

ALL. N. 1 alle Dd. N. 017/13

20 FEB. 2011

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Distretto	MATRICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
Civ. (ex08)	38282	ANNESI MATTEO	AV308530	0832113 CHIRURGIA GENERALE OSP CIVITANOVA	0832113 CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSP CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova	MERCOLEDI'	16,00	19,00	180	8	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE ECOCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE ECOCOLOR-DOPPLER VASI EPIAORTICI + ARTO INFERIORE	20 20 20 20 20 40	119,00 82,00 82,00 45,00 70,00 124,00
Civ. (ex08)	45282	ARDITO SERGIO	AV308320	0822501 SERT DISTRETTO CIVITANOVA	0850999 CC DIPARTIMENTO.DIPEDENZE PATOLOGICHE	SERT di Civitanova	LUNEDI'	15,00	17,00	120	4	VISITA NEUROLOGICA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) arti inferiori ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) arti superiori PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	30 30 30 30	78,00 60,00 78,00 78,00 131,14 98,00
Civ. (ex08)	48020	BALATSINOJ CHRYSANTHI	AV308340	0832401 MEDICINA GEN. DEGENZE OSP. CIVITANOVA	0832403 MEDICINA AMBULATORIO OSP. CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16,30 15,30	18,00 18,30	90 180	7	VISITA DOMICILIARE VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA COLONSCOPIA CON BIOPSIA COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO POLIPECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIU' POLIPI	30 30 45 45 30 30 45 45 30	78,00 198,00 175,50 137,00 111,00 143,00 223,50 193,50 102,00
Civ. (ex08)	46275	BARTOLA SARA	AV308282_1	0832719 BLOCCO OPERATORIO OSP CIVITANOVA	0832113 CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSP CIVITANOVA	Centro Crisalide Montecosaro Ospedale di Civitanova	GIOVEDI' LUNEDI'	16,00 15,00	19,00 17,00	180 120	9 6	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE ECOGRAFIA ENDOANALE	20 20 20	78,00 78,00 98,00
Civ. (ex08)	2745	CARACENI ENRICO	AV308420	0832221 UROLOGIA DEGENZE CIVITANOVA	0832223 UROLOGIA AMBULATORIO OSP. CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova	LUNEDI' MERCOLEDI'	17,00 14,30	18,00 16,30	60 120	6	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI UROLOGIA VISITA UROLOGICA+ECO RENALE+ECOPELVICA+FLUSSIMETRIA VISITA UROLOGICA + ECO RENALE + ECOPELVICALP VISITA UROLOGICA + FLUSSIMETRIA CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE) UROFLUSSOMETRIA	30 20 30 30 30 30 30	148,00 112,50 189,00 170,00 174,50 191,00 53,00
Civ. (ex08)	7212	CENTURIONI RICCARDO	AV308340	0832401 MEDICINA GEN. DEGENZE OSP. CIVITANOVA	0832403 MEDICINA AMBULATORIO OSP. CIVITANOVA	Centro Crisalide Montecosaro	LUNEDI' alterni e MARTEDI'	15,00	19,00	480	24	VISITA SPECIALISTICA DI EMATOLOGIA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI EMATOLOGIA	20 15	112,00 86,00

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Diretto	MATRICOLO	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
						Centro Circolide Montecosaro	VENERDI'	16,00	18,00	120	6	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	148,00
Civ. (ex08)	8732	DE LUCA STEFANO	AV308530	0832111 CHIRURGIA GENERALE DEGENZE OSP CIVITANOVA	0832113 CHIRURGIA GEN.AMBULATORIO OSP CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova	GIOVEDI'	15,00	17,00	120	6	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	148,00
						Ospedale di Recanati	MARTEDI'	17,00	19,00	120	6	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	20	118,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GEN.	20	118,00
												ECOCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE	20	82,00
Civ. (ex08)	45179	DEL PAPA MASSIMO	AV308340	0832401 MEDICINA GEN. DEGENZE OSP CIVITANOVA	0832403 MEDICINA AMBULATORIO OSP CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova	MARTEDI'	14,30	16,10	100	5	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	20	82,00
												VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	50	83,50
												VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	50	58,50
												VISITA SPECIALISTICA TOSSICOLOGICA	50	83,50
												VISITA SPECIALISTICA TOSSICOLOGICA DI CONTROLLO	50	58,50
Civ. (ex08)	8729	DE ROSA MARIO GRAZIANO LOREDANO	AV308320	0822501 SERT ATTIVITA' CLINICA E RIABILITATIVA DISTRETTO CIVITANOVA	0850999 CC DIPARTIMENTO DIPEDENZE PATOLOGICHE	Poliambulatorio di Recanati	VENERDI'	14,30	18,40	250	5	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	50	58,50
												PSICOTERAPIA FAMILIARE	50	58,50
												PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	50	58,50
												CERTIFICATO PSICHIATRICO		120,90
												CERTIFICATO TOSSICOLOGICO		120,90
												VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	30	78,00
Civ. (ex08)	46237	DIENI ALESSANDRA	AV308270	0832571 PEDIATRIA DEGENZE OSP CIVITANOVA	0832574 PEDIATRIA AMBULATORIO OSP CIVITANOVA	Ospedale di Recanati	MARTEDI'	14,30	17,00	150	5	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PEDIATRIA	30	50,00
												VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	15	98,00
												VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	15	98,00
												ESAME AUDIOMETRICO TONALE	15	33,00
												IMPEDENZOMETRIA	10	33,00
												POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	30	48,00
												POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	60	102,50
												STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	50	80,00
												STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE	30	49,00
Civ. (ex08)	45081	DI MASSIMO UMBERTO	AV308210	083221101 OTORINOLARINGOIATRIA DEGENZE OSP CIVITANOVA	083221301 OTORINOLAR.AMBULATORIO OSP CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova	MARTEDI' GIOVEDI'	17,00 14,30	18,30 18,30	90 240	11	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	20	38,00
												VE MPS	30	49,00
												Visita specialistica di otorinolaringoiatria (D.Lgs.81/2008)	20	45,00
												Esame audiometrico (D.Lgs. 81/2008)	15	27,00
												Esame impedenzometrico (D.Lgs. 81/2008)	15	27,00
												Rinoscopia (D.Lgs.81/2008)	20	45,00

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Distretto	MATRICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa	
Civ. (ex08)	38430	DI SALVATORE ANDREA	AV308530	0831114	0831114	SALA ENDOSCOPIA OSPEDALE RECANATI	Centro Crisalide Montecosaro	LUNEDI'	17,00	19,30	150	7	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	88,00
				0831114	0831114	SALA ENDOSCOPIA OSPEDALE RECANATI	Ospedale di Recanati	MARTEDI'	10,30	13,15	165	13	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GEN.	10	65,00
								MERCOLEDI' alterni	10,00	13,00	180		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	45	128,00
													ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	30	98,00
													SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	30	75,00
													VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	30	88,00
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GEN.	15	65,00
													VISITA CARDIOLOGICA + ECG	30	108,00
													VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER	50	138,00
													ELETTROCARDIOGRAMMA	15	55,00
													ECOCOLORDOPPLER	40	98,00
													TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	50	118,00
													VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	20	50,00
													ALTRA AGOPUNTURA (ciclo di 10 sedute)	20	98,00
													INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE (3 sedute)	40	299,50
													MESOTERAPIA (ciclo di 5 sedute)	10	50,50
													VISITA SPECIALISTICA DI PNEUMOLOGIA	20	78,00
													SPIROMETRIA SEMPLICE	15	38,00
													VISITA SPECIALISTICA DI PNEUMOLOGIA	30	78,00
													SPIROMETRIA GLOBALE	30	70,00
													SPIROMETRIA SEMPLICE	20	38,00
													VISITA DOMICILIARE		148,00
													VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	20	77,50
													VISITA NEFROLOGICA DOMICILIARE		98,00
													VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	30	148,00
													VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	20	118,00
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	15	88,00
													PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	20	327,87

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Distretto	MATERICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
				083271301	083220301										
Civ. (ex08)	46286	FIACCA CLAUDIO ERMENEGILDO	AV308100	S.O. ORTOPEDIA OSPEDALE CIVITANOVA	083220301	ORTOPEDIA AMBULATORIO OSP CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova	MARTEDI'	15,30	16,30	60	4	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	20	409,84
													VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	15	118,00
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	15	88,00
													INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	15	70,00
													PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	20	327,87
													PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO		409,84
													VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	20	104,50
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	20	84,50
Civ. (ex08)	53438	IORE MICHELE	AV308100	ORTOPEDIA DEGENZE OSPEDALE CIVITANOVA	083220301	ORTOPEDIA AMBULATORIO OSP CIVITANOVA	Ospedale Civitanova	MERCOLEDI'	14,15	15,05	50	3	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	10	73,50
													COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	45	78,00
													PSICOTERAPIA DI GRUPPO	45	45,00
													PSICOTERAPIA FAMILIARE	90	93,00
													PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	45	83,00
													TESTISTICA PSICODIAGNOSTICA	45	93,00
													CONSULENZA PSICOLOGICA FUORI SEDE		88,00
													PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO		614,76
													PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO		388,85
Civ. (ex08)	45543	FRUSTO ADRIANA	AV300670	CONSULTORIO DISTRETTO REC (PSICOLOGA)	0821150	CONSULTORIO DISTRETTO REC (PSICOLOGA)		GIOVEDI'	14,30	18,15	225	5	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	45	78,00
													PSICOTERAPIA DI GRUPPO	45	45,00
													PSICOTERAPIA FAMILIARE	90	93,00
													PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	45	83,00
													TESTISTICA PSICODIAGNOSTICA	45	93,00
													CONSULENZA PSICOLOGICA FUORI SEDE		88,00
													PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO		614,76
													PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO		388,85
													COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	45	78,00
													PSICOTERAPIA DI GRUPPO	45	45,00
													PSICOTERAPIA FAMILIARE	90	93,00
													PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	45	83,00
													TESTISTICA PSICODIAGNOSTICA	45	93,00
													CONSULENZA PSICOLOGICA FUORI SEDE		88,00
													PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO		614,76
													PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO		388,85
													VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	30	78,00
Civ. (ex08)	9325	GAETANI MARIANA	AV308340	MEDICINA GEN DEGENZE OSP. CIVITANOVA	0832403	MEDICINA AMBULATORIO OSP CIVITANOVA	Ospedale Civitanova	GIOVEDI' 1° del mese	14,30	17,00	150	6	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA	15	40,00
													VISITA CARDIOLOGICA + ECG	30	104,50
													VISITA CARDIOLOGICA + ECG+ ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	45	134,50
													ELETTROCARDIOGRAMMA	15	46,50
													ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	30	78,00

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Distretto	MATERICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
				CDC	DESCRIZIONE									
												TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	30	80,50
						Centro Crisalde Montecosaro	MARTEDI'	9,00	11,00	120	8	ECOCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE	15	70,00
												ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	15	70,00
												ECOCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE	20	70,00
												ECOCOLORDOPPLER ARTO SUPERIORE	20	70,00
												ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	20	70,00
												INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	20	60,00
												COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	60	53,00
												PSICOTERAPIA FAMILIARE	60	60,00
												PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	60	60,00
												VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	60	96,50
												VISITA DOMICILIARE		216,50
												PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	60	96,50
												TESTISTICA PSICODIAGNOSTICA	40	70,00
												COLLOQUIO PSICHIATRICO	60	96,50
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO		182,38
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO		263,93
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO		406,56
												VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA	20	143,50
												VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	20	87,50
												VISITA SPECIALISTICA DI SENOLOGIA	20	87,50
												BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU SEDI	20	97,50
												BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTI PERINEALE	20	97,50
												CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	20	133,00
												COLPOSCOPIA	20	75,00
												ECOGRAFIA GINECOLOGICA	20	77,50
												ECOGRAFIA OSTETRICA	20	77,50
												INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	20	83,00
												ISTEROSCOPIA	20	158,00
												PRELIEVO CITOLOGICO	20	30,00

Distretto	MATRICOLO	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
Civ. (ex08)	137,50	MAURIZIO	AV30624V	GINECOLOGIA DEGENZE OSP CIVITANOVA	OSP CIVITANOVA							VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	20	87,50
												VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA	20	143,50
												VISITA SPECIALISTICA DI SENOLOGIA	20	87,50
												BIOPSIA DEL PENE	20	87,50
												BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	20	97,50
												BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI	20	97,50
							MERCOLEDI'	15,00	18,00	180	9	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	20	133,00
												COLPOSCOPIA	20	75,00
												ECOGRAFIA GINECOLOGICA	20	77,50
												ECOGRAFIA OSTETRICA	20	77,50
												INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	20	83,00
												ISTEROSCOPIA	20	158,00
												PRELIEVO CITOLOGICO	20	30,00
												VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	30	78,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI UROLOGIA	20	60,00
Civ. (ex08)	46260	MARCONI ANDREA	AV308420	UROLOGIA DAY HOSPITAL OSP CIVITANOVA	UROLOGIA AMBULATORIO OSP CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova	GIOVEDI'	16,00	18,30	150	7	CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE)	30	88,00
												ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	20	65,00
												ECOGRAFIA UROLOGICA COMPLETA	20	65,00
												VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	20	80,50
Civ. (ex08)	46058	MARRONARO ANGELO	AV308420	S.O. UROLOGIA OSP CIVITANOVA	UROLOGIA AMBULATORIO OSP CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova	MARTEDI'	15,30	17,30	120	6	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI UROLOGIA	20	59,50
												CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE)	20	88,00
												ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	20	65,00
												VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	30	128,00
Civ. (ex08)	30423	MARZOLA STEFANO	AV308471	SERVIZIO ANESTESIA OSP RECANATI		Ospedale di Recanati	GIOVEDI'	14,30	17,30	180	6	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	30	75,00
												VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	60	98,00
												VISITA MEDICA IDONEITA' ALLA GUIDA PATENTE A e B	15	32,00
												VISITA MEDICA IDONEITA' ALLA GUIDA PATENTE C-D-E	15	40,00
												VISITA MEDICA IDONEITA' ALLA GUIDA PER IMBARCAZIONI	15	35,00
												VISITA MEDICA IDONEITA' ALLA GUIDA PER IMBARCAZIONI > 12 MIGLIA	15	40,00
												VISITA MEDICA IDONEITA' ATTIVITA' DI VOLO	15	35,00

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Distretto	MATERICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa																																																																																				
				CDC	DESCRIZIONE																																																																																													
Civ. (ex08)	45326	MAZZANTI LORENZO	AV308AMB	08211000	SPECIALIS AMBULAT. DISTRETTO RECANATI	Medicina Legale Distretto Recanati	MERCOLEDI e VENERDI	16,30	19,00	300	20	VISITA MEDICA PER ESECUZIONE CINTURE DI SICUREZZA	15	40,00																																																																																				
															08211000	MEDICINA LEGALE DISTRETTO RECANATI	MERCOLEDI e VENERDI	16,30	19,00	300	20	VISITA MEDICA IDONEITA' USO GAS TOSSICI	15	40,00																																																																										
																									08211000	MEDICINA LEGALE DISTRETTO RECANATI	MERCOLEDI e VENERDI	16,30	19,00	300	20	VISITA MEDICA IDONEITA' USO PRODOTTI ESPLODENTI	15	40,00																																																																
																																			08211000	MEDICINA LEGALE DISTRETTO RECANATI	MERCOLEDI e VENERDI	16,30	19,00	300	20	VISITA MEDICA PER ACCERTAMENTO IDONEITA' LAVORATIVA SPECIFICA DELLO STIPENDIO	15	32,79																																																						
																																													08211000	MEDICINA LEGALE DISTRETTO RECANATI	MERCOLEDI e VENERDI	16,30	19,00	300	20	VISITA MEDICA PER ACCERTAMENTO SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE	15	32,79																																												
																																																							08211000	MEDICINA LEGALE DISTRETTO RECANATI	MERCOLEDI e VENERDI	16,30	19,00	300	20	VISITA MEDICA PER PARCHEGGIO	15	32,79																																		
																																																																	08211000	MEDICINA LEGALE DISTRETTO RECANATI	MERCOLEDI e VENERDI	16,30	19,00	300	20	VISITA MEDICA PER ADOZIONE	15	32,79																								
																																																																											08211000	MEDICINA LEGALE DISTRETTO RECANATI	MERCOLEDI e VENERDI	16,30	19,00	300	20	VISITA MEDICA PER MONOPOLIO	15	32,79														
																																																																																					08211000	MEDICINA LEGALE DISTRETTO RECANATI	MERCOLEDI e VENERDI	16,30	19,00	300	20	VISITA MEDICA IDONEITA' ALLA GUIDA PATENTE A e B	15	32,00				
																																																																																															08211000	MEDICINA LEGALE DISTRETTO RECANATI	MERCOLEDI e VENERDI	16,30
08211000	MEDICINA LEGALE DISTRETTO RECANATI	MERCOLEDI e VENERDI	16,30	19,00	300	20	VISITA MEDICA IDONEITA' ALLA GUIDA PER IMBARCAZIONI	15	35,00																																																																																									
										08211000	MEDICINA LEGALE DISTRETTO RECANATI	MERCOLEDI e VENERDI	16,30	19,00	300	20	VISITA MEDICA IDONEITA' ALLA GUIDA PER IMBARCAZIONI > 12 MIGLIA	15	40,00																																																																															
																				08211000	MEDICINA LEGALE DISTRETTO RECANATI	MERCOLEDI e VENERDI	16,30	19,00	300	20	VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	30	60,00																																																																					
																														0831401	LUMPA DEGENZE RECANATI	Ospedale di Recanati	MARTEDI	14,30	16,30	120	4	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZI	30	78,00																																																										
																																									0831403	LUMPA DEGENZE RECANATI	Ospedale di Recanati	GIOVEDI	15,30	18,30	180	5	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	20	75,00																																															
																																																				0831401	LUMPA DEGENZE RECANATI	Ospedale di Recanati	GIOVEDI	15,30	18,30	180	5	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	40	75,00																																				
																																																															0831403	LUMPA DEGENZE RECANATI	Ospedale di Recanati	GIOVEDI	15,30	18,30	180	5	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	40	75,00																									
																																																																										0831401	LUMPA DEGENZE RECANATI	Ospedale di Recanati	GIOVEDI	15,30	18,30	180	5	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO e VENOSO	40	120,00														
																																																																																					0831403	LUMPA DEGENZE RECANATI	Ospedale di Recanati	GIOVEDI	15,30	18,30	180	5	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO e VENOSO e EPIAORTICI	60				
																																																																																															0832561	OSTETRICA E GINECOLOGIA DEGENZE OSP CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova	MARTEDI
0832563	GINECOLOGIA AMBULATORIO OSP CIVITANOVA	Ospedale di Recanati	GIOVEDI	14,00	19,20	320	15	VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	20																																																																																									
										0832111	CHIRURGIA GEN. DEGENZE OSP CIVITANOVA	Ospedale di Recanati	MERCOLEDI	14,00	19,00	300	8	VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	20																																																																															
																				0832113	CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSP CIVITANOVA	Ospedale di Recanati	GIOVEDI	15,00	17,00	120	8	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20																																																																					
																														0832352	EMATOLOGIA DAY HOSPITAL OSP CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova	LUNEDI	14,00	15,20	80	4	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	10	40,00																																																										
																																									0832354	EMATOLOGIA AMBULATORIO OSP CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova	LUNEDI	14,00	15,20	80	4	VISITA SPECIALISTICA DI EMATOLOGIA INTERNA	20	78,00																																															

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

ALLEGATO N. 1

Distretto	MATRICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
Civ. (ex08)	44941	MORICO GIANRAIMONDO	AV308350	0832333 DIABETOLOGIA AMBULATORIO OSP.CIVITANOVA	0832333 DIABETOLOGIA AMBULATORIO OSP.CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova	SABATO	9,00	13,00	240	5	VISITA SPECIALISTICA DI DIABETOLOGIA	60	98,00
Civ. (ex08)	46288	NASSINI STEFANO	AV308680	0832801 PSICHIATRIA DEGENZE OSP.CIVITANOVA	0832803 PSICHIATRIA AMBULATORIO OSP.CIVITANOVA	Centro Salute Mentale di Civitanova	MARTEDI' e GIOVEDI'	15,00	19,00	480	10	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA DI CONTROLLO	30	75,00
Civ. (ex08)	39456	NINONA' LUIGI	AV308126	082111007 AMBULATORIO CARDIOLOGIA TERRITORIALE	082111007 AMBULATORIO CARDIOLOGIA TERRITORIALE	Poliambulatorio di Civitanova	VENERDI'	14,30	19,00	270	12	VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER ELETTROCARDIOGRAMMA ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	30 30 10 20 20	98,00 118,00 45,00 78,00 78,00
Civ. (ex08)	27200	NORSCINI STEFANO	AV308210	083221101 OTORINOLARINGOIATRIA DEGENZE OSP CIVITANOVA	083221301 OTORINOLAR. AMBULATORIO OSP CIVITANOVA	Ospedale di Macerata	LUNEDI'	16,00	18,00	120	6	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	20	125,00
Civ. (ex08)	5260	PATARACCHIA GIUSEPPE	AV308491	0821401 CSM ATTIVITA' CLINICA E RIABILITATIVA DISTRETTO RECANATI	0821401 CSM ATTIVITA' CLINICA E RIABILITATIVA DISTRETTO RECANATI	Centro Salute Mentale di Recanati	MERCOLEDI' e GIOVEDI'	14,00	19,00	600	10	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA SUCCESSIVA VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA SUCCESSIVA VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA PSICOTERAPIA FAMILIARE VISITA PSICHIATRICA DOMICILIARE PSICOTERAPIA INDIVIDUALE COLLOQUIO PSICHIATRICO SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE CERTIFICAZIONE MEDICA	20 60 0 60 60 60 60 60 60 60 60 60	75,00 75,00 75,00 78,00 60,00 128,00 60,00 70,00 70,00 70,00 70,00 122,95
Civ. (ex08)	45323	PECORA ROLANDO	AV308270	0832571 PEDIATRIA DEGENZE OSPEDALE CIVITANOVA	0832574 AMBUL. PEDIATRIA OSP. OSPEDALE CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova Marche	LUNEDI'	8,00	9,00	60	3	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	20	138,00
Civ. (ex08)	45323	PECORA ROLANDO	AV308270	0832571 PEDIATRIA DEGENZE OSPEDALE CIVITANOVA	0832574 AMBUL. PEDIATRIA OSP. OSPEDALE CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova Marche	MFRCDI FN'	1,4 m	17 m	180	9	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	20	138,00

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Distretto	MATERICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
				CDC	DESCRIZIONE									
Civ. (ex08)	27285	PENNESI RICCARDO	AV308700	0832433	NEUROLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE CIVITANOVA	Recanati	MARTEDI' e MERCOLEDI'	17,00	19,00	240	8	VISITA DOMICILIARE	30	248,00
Civ. (ex08)	38513	PETTINELLI ELISABETTA	AV308125	0832031	U.T.I.C. OSPEDALE AMBULATORIO OSPEDALE CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova Marche	VENERDI'	14,30	19,30	300	10	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA + ECG	30	114,50
Civ. (ex08)	8740	PUCCI STEFANO	AV308020	0832303	ALLERGOLOGIA AMBULATORIO OSP.CIVITANOVA	Centro Crisalide Montecosaro	MERCOLEDI' e VENERDI'	15,00	19,30	270	15	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA	15	88,00
Civ. (ex08)	46239	QUATTRINI CRISTIAN	AV308340	0832401	MEDICINA GENERALE DEGENZE OSP.CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova Marche	VENERDI' 2' e 3' del mese	16,00	18,00	120	6	VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA	20	80,00
Civ. (ex08)	46239	QUATTRINI CRISTIAN	AV308340	0832401	MEDICINA GENERALE DEGENZE OSP.CIVITANOVA	Centro Crisalide Montecosaro	GIOVEDI' 2' del mese	15,00	20,00	300	15	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ENDOCRINOLOGIA + ECOGRAFIA TIROIDEA	30	118,00
Civ. (ex08)	46300	RAMACCIOTTI SANDRA	AV308680	0832801	PSICHIATRIA DEGENZE OSPEDALE CIVITANOVA	Centro Medico Aurora MC	MARTEDI' 3' del mese	18,00	19,30	90	4	VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA	20	129,00
Civ. (ex08)	46300	RAMACCIOTTI SANDRA	AV308680	0832801	PSICHIATRIA DEGENZE OSPEDALE CIVITANOVA	CSM di Civitanova Marche	MARTEDI'	14,30	18,30	240	6	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	30	75,00
Civ. (ex08)	46300	RAMACCIOTTI SANDRA	AV308680	0832801	PSICHIATRIA DEGENZE OSPEDALE CIVITANOVA	CSM di Civitanova Marche	MARTEDI'	14,30	18,30	240	6	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	45	98,00
Civ. (ex08)	46300	RAMACCIOTTI SANDRA	AV308680	0832801	PSICHIATRIA DEGENZE OSPEDALE CIVITANOVA	CSM di Civitanova Marche	MARTEDI'	14,30	18,30	240	6	VISITA DOMICILIARE	30	148,00
Civ. (ex08)	46300	RAMACCIOTTI SANDRA	AV308680	0832801	PSICHIATRIA DEGENZE OSPEDALE CIVITANOVA	CSM di Civitanova Marche	MARTEDI'	14,30	18,30	240	6	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	30	124,50

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Distretto	MATERICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
				0832031	U.T.I.C. OSPEDALE CIVITANOVA										
Civ. (ex08)	8552	RICCI GORDANO	AV308125	0832031	U.T.I.C. OSPEDALE CIVITANOVA	083231400	Ospedale di Civitanova Marche	SABATO	9,00	13,30	270	9	VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER	30	164,50
							Centro Crisalde Montecosaro	GIOVEDI'	17,00	20,00	180	12	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	20	75,00
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	10	60,00
													VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	20	75,00
													ESAME AUDIOMETRICO TONALE	15	27,00
													ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	20	78,00
													FIBROENDOSCOPIA DELLE PRIME VIE AEREE	15	60,00
													IMPEDENZOMETRIA	10	27,00
													POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	30	48,00
													POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	60	101,00
Civ. (ex08)	48998	RIZZO DAVIDE	AV308210	083221101	OTORINOLARINGOIATRIA DEGENZE OSP.CIVITANOVA	083221301	Ospedale di Civitanova Marche	MARTEDI'	14,00	16,20	140	6	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	50	70,00
								MERCOLEDI'	14,00	15,00	60		STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE	30	49,00
													TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	20	38,00
													WEMPS	30	49,00
													Visita specialistica di otorinolaringoiatria (D.Lgs. 81/2008)	20	45,00
													Esame audiometrico (D.Lgs. 81/2008)	15	27,00
													Studio del nistagmo registrato provocato (D.Lgs. 81/2008)	50	70,00
													Tonsillectomia e/o Adenoidectomia 0-17 anni	30	730,00
													Vemps (D.Lgs. 81/2008)	30	49,00
													VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	20	75,00
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	10	35,00
													ESAME AUDIOMETRICO TONALE	15	27,00
													IMPEDENZOMETRIA	10	27,00
													PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO		98,36
													POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	30	48,00
													POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	60	101,00
													STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	50	70,00
Civ. (ex08)	44541	ROCCETTI DAMIANO	AV308210	083221301	OTORINOLARINGOIATRIA AMBULATORIO OSPEDALE CIVITANOVA	083221301	Ospedale di Civitanova Marche	VENERDI'	14,00	16,00	120	5	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE DINAMICO	30	49,00
													TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	20	38,00
													WEMPS	30	49,00

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Distretto	MATERICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (medici)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
				CDC	DESCRIZIONE									
												Visita specialistica di otorinolaringoiatria (D.Lgs. 81/2008)	20	45,00
												Esame audiometrico (D.Lgs. 81/2008)	15	27,00
												Rinoscopia (D.Lgs. 81/2008)	20	45,00
												Studio del nistagno registrato provocato (D.Lgs. 81/2008)	50	70,00
												VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	20	98,00
											11	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	15	78,00
												PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	20	78,00
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	20	163,94
											1	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	45	70,00
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)		180,33
											12	VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	20	118,00
												VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	30	100,00
											8	VISITA NEFROLOGICA DOMICILIARE		100,00
												VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA +ECG	30	88,00
												VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA +ECG+ECOCOLORDOPPLER	60	123,00
											9	ELETTROCARDIOGRAMMA	10	25,00
												ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	30	60,00
												TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	30	70,00
												VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	60	88,00
											3	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	30	70,00
												PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	45	78,00
												VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA +ECG	30	114,50
												VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA +ECG+ECOCOLORDOPPLER	45	126,50
												ELETTROCARDIOGRAMMA	15	57,50
											10	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	30	84,00
												ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	15	75,00
												TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	30	86,00
												VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	60	150,00
												VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA +ECG	30	114,50

Distretto	MATRICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
						Ospedale di Recanati	LUNEDI'	14,30	19,00	270	9	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA +ECG+ECOCOLORDOPPLER	45	126,50
						Ospedale di Recanati	LUNEDI'	14,30	19,00	270	9	ELETTROCARDIOGRAMMA	15	57,50
						Ospedale di Recanati	LUNEDI'	14,30	19,00	270	9	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	30	84,00
						Ospedale di Recanati	LUNEDI'	14,30	19,00	270	9	VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	60	150,00
Civ. (ex08)	45900	SQUADRONI PAOLO MARIA	AV308340	MEDICINA GENERALE DEGENZE OSPEDALE CIVITANOVA	0832403	Ospedale di Civitanova Marche	GIOVEDI'	14,00	16,00	120	6	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	20	65,00
Civ. (ex08)	17546	STEFONI ADA	AV308130	NEFROLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE CIVITANOVA	0832423	Ospedale di Civitanova Marche	MARTEDI'	15,00	17,45	165	4	VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	45	98,00
						Ospedale di Civitanova Marche	MARTEDI'	14,00	15,30	90	4	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEFROLOGIA	30	70,00
						Ospedale di Civitanova Marche	MARTEDI'	14,00	15,30	90	4	VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	20	88,00
						Ospedale di Civitanova Marche	MARTEDI'	14,00	15,30	90	4	ISTEROSCOPIA	20	148,00
Civ. (ex08)	8905	TENACE ANGELO	AV308200	OSTETRICA E GINEC. DEGENZE OSPEDALE CIVITANOVA	0832563	Ospedale di Recanati	GIOVEDI'	14,00	16,00	120	6	VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	20	88,00
						Ospedale di Recanati	GIOVEDI'	14,00	16,00	120	6	ISTEROSCOPIA	20	148,00
						Poliambulatorio di Civitanova						VISITA MEDICA IDONEITA' ALLA GUIDA PATENTE A-B	15	32,00
						Poliambulatorio di Civitanova						VISITA MEDICA IDONEITA' ALLA GUIDA PATENTE C-D-E	15	40,00
						Poliambulatorio di Civitanova						VISITA MEDICA IDONEITA' PER PATENTE NAUTICA < 12 MIGLIA	15	40,00
						Poliambulatorio di Civitanova						VISITA MEDICA IDONEITA' PER PATENTE NAUTICA > 12 MIGLIA	15	46,00
						Poliambulatorio di Civitanova	LUNEDI'	15,30	18,00	270	18	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	15	184,43
						Poliambulatorio di Civitanova	SABATO	10,00	12,00			PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	15	184,43
						Poliambulatorio di Civitanova						PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V livello		300,00
						Poliambulatorio di Civitanova						PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II livello		600,00
						Poliambulatorio di Civitanova						PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III livello		750,00
						Poliambulatorio di Civitanova						PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV livello		1.500,00
						Poliambulatorio di Civitanova						VISITA MEDICA IDONEITA' ALLA GUIDA PATENTE A-B	15	32,00
						Poliambulatorio di Civitanova						VISITA MEDICA IDONEITA' ALLA GUIDA PATENTE C-D-E	15	40,00
						Poliambulatorio di Civitanova						VISITA MEDICA IDONEITA' PER PATENTE NAUTICA < 12 MIGLIA	15	40,00
						Poliambulatorio di Civitanova						VISITA MEDICA IDONEITA' PER PATENTE NAUTICA > 12 MIGLIA	15	46,00
						Poliambulatorio di Civitanova						PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)		184,43
						Poliambulatorio di Civitanova						PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II livello		300,00
						Poliambulatorio di Civitanova						PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III livello		600,00
						Poliambulatorio di Civitanova						PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV livello		750,00
						Poliambulatorio di Civitanova						PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V livello		1.500,00
Civ. (ex08)	45872	TOMBOLINI ANTONIO	AV308724	MEDICINA LEGALE DISTRETTO CIVITANOVA	0822701	Poliambulatorio di Recanati	VENERDI'	16,00	19,00	180	12	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V livello		184,43
						Poliambulatorio di Recanati	VENERDI'	16,00	19,00	180	12	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II livello		300,00
						Poliambulatorio di Recanati	VENERDI'	16,00	19,00	180	12	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III livello		600,00
						Poliambulatorio di Recanati	VENERDI'	16,00	19,00	180	12	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV livello		750,00
						Poliambulatorio di Recanati	VENERDI'	16,00	19,00	180	12	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V livello		1.500,00
						Poliambulatorio di Recanati	VENERDI'	16,00	19,00	180	12	VISITA MEDICA IDONEITA' ALLA GUIDA PATENTE A-B	15	32,00
						Poliambulatorio di Recanati	VENERDI'	16,00	19,00	180	12	VISITA MEDICA IDONEITA' ALLA GUIDA PATENTE C-D-E	15	40,00

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Distretto	MATRICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
						Poliambulatorio di Polenza Picena	GIOVEDI'	17,00	19,00	120	8	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)		184,43
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II livello		300,00
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III livello		600,00
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV livello		750,00
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V livello		1.500,00
												VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	78,00
												ECCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE	20	78,00
												ECCOLORDOPPLER ARTO SUPERIORE	20	78,00
Civ. (ex08)	45172	TROIANI FAUSTO	AV308530	CHIRURGIA GEN. DEGENZE OSPEDALE CIVITANOVA	0832113	CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSPEDALE CIVITANOVA	VENERDI'	14,30	16,30	120	6	ECCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	20	78,00
												INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	20	45,00
												ECCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI+ECCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE	30	128,00
Civ. (ex08)	46001	VERDUCCI CRISTIANA	AV308100	ORTOPEDIA DEGENZE OSPEDALE CIVITANOVA	083220301	ORTOPEDIA AMBULATORIO OSPEDALE CIVITANOVA	MERCOLEDI'	15,00	18,00	180	12	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	15	83,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	15	30,00
												VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA +ECG	30	118,00
												VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA +ECG+ECCOLORDOPPLER	40	148,00
Civ. (ex08)	45860	VIOZZI VINCENZO	AV308125	U.T.I.C. OSPEDALE CIVITANOVA	083231400	AMBULAT. CARDIOLOGIA OSPEDALIERA CIVITANOVA	VENERDI'	14,30	19,00	270	9	ELETTROCARDIOGRAMMA	15	60,00
												ECCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	30	98,00
												ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	30	78,00
												TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	40	98,00
												COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	60	75,00
												MEDIAZIONE FAMILIARE	60	78,00
												PSICOTERAPIA FAMILIARE	90	88,00
												PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	60	78,00
Civ. (ex08)	29859	ZANNINI ROSALBA	AV300670	CONSULTORIO DISTRETTO CIVITANOVA (PSICOLOGA)	0822150	CONSULTORIO DISTRETTO CIVITANOVA (PSICOLOGA)	LUNEDI' e GIOVEDI'	13,00	19,00	360	6	TESTISTICA PSICODIAGNOSTICA	60	298,00
												CONSULENZA PSICOLOGICA FUORI SEDE	60	88,00
												CONSULENZA PSICOLOGICA COPPIA/FAMIGLIA	60	78,00
												PSICOTERAPIA DI COPPIA	60	83,00
												VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	15	80,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	15	60,00
												VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	15	50,00

Distretto	MATRICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
Civ. (ex08)	CONV.	CERQUETTI MASSIMO		MEDICO CONVENZIONATO 118	0832019	CC.ASTANTERIA E PRONTO SOCCORSO OSPEDALE CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova Marche	MERCOLEDI	15,00	17,00	14	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	15	30,00
								SABATO	9,00	11,00			15	98,00
Cam. (ex10)	38437	ALESIANI FRANCESCO	AV310550	ONCOLOGIA DEGENZE OSPEDALE S.SEVERINO	1033443	ONCOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE S.SEVERINO	Ospedale di Recanati	LUNEDI' alterni	15,00	19,00	12	ASPORT/DEMOLIZ.TESS.CUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE	15	98,00
													15	45,00
Cam. (ex10)	38382	ANTONINI ALBERTO	AV310300	PRONTO SOCCORSO OSPEDALE S.SEVERINO	1033011	CC.ASTANTERIA E PRONTO SOCCORSO OSPEDALE S.SEVERINO	Ospedale di S. Severino Marche	Venerdi	11,00	12,00	3	VISITA SPECIALISTICA DI EMATOLOGIA	20	98,00
								Giovedi	14,00	15,00			20	98,00
Cam. (ex10)	1779	BERRETTINI UMBERTO	AV310120	CC CARDIOLOGIA OSPEDALE CAMERINO	1031314	CARDIOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE CAMERINO	Ospedale di Camerino	Mercoledì	15,00	17,00	2	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	senza agenda	258,20
													senza agenda	377,05
Cam. (ex10)	17514	BOCCI GAETANO	AV310120	CC CARDIOLOGIA OSPEDALE CAMERINO	1031314	CARDIOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE CAMERINO	Ospedale di Camerino	Martedì	14,30	18,30	8	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	30	110,00
													30	130,00
Cam. (ex10)	17514	BOCCI GAETANO	AV310120	CC CARDIOLOGIA OSPEDALE CAMERINO	1031314	CARDIOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE CAMERINO	Ospedale di Camerino	Martedì	14,30	18,30	8	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	20	83,50
													45	119,50
Cam. (ex10)	17514	BOCCI GAETANO	AV310120	CC CARDIOLOGIA OSPEDALE CAMERINO	1031314	CARDIOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE CAMERINO	Ospedale di Camerino	Martedì	14,30	18,30	8	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	30	119,00
													30	119,00
Cam. (ex10)	17514	BOCCI GAETANO	AV310120	CC CARDIOLOGIA OSPEDALE CAMERINO	1031314	CARDIOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE CAMERINO	Ospedale di Camerino	Martedì	14,30	18,30	8	VISITA CARDIO PER ECG + ECG	20	40,00
													20	60,00
Cam. (ex10)	17514	BOCCI GAETANO	AV310120	CC CARDIOLOGIA OSPEDALE CAMERINO	1031314	CARDIOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE CAMERINO	Ospedale di Camerino	Martedì	14,30	18,30	8	PATENTE A-B	20	60,00
													20	27,00

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Distretto	MATICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
				1023701	MEDICINA LEGALE DISTRETTO S. SEVERINO										
Cam. (ex10)	49996	CANNOVO NUNZIA	AV310724	1023701	MEDICINA LEGALE DISTRETTO S. SEVERINO	1023701	Ospedale di S. Severino Marche	Giovedì	15,30	17,30	120	2	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	60	400,00
							Attività a Domicilio						VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA A DOMICILIO	60	5.000,00
							Poliambulatori distretto Camerino	Mercoledì	17,00	18,30	90	6	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	15	70,00
Cam. (ex10)	37913	CASTELLINI ROBERTO	AV310270	1033579	CC PEDIATRIA OSPEDALE S. SEVERINO	1033574	AMBUL. PEDIATRIA OSP. OSPEDALE S. SEVERINO	Mercoledì	14,30	16,00	90	6	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	15	60,00
							Ospedale di S. Severino Marche	Venerdì	14,30	16,00	90	6	ECOGRAFIA RENI	15	60,00
													VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	15	70,00
													ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	10	40,00
								Martedì	17,00	19,00	120	6	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	15	40,00
							Ospedale di Camerino	Giovedì	14,00	15,00	60	3	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	senza agenda	150,00
													VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPIEDIA	20	98,00
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPIEDIA	15	78,00
													ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	10	40,00
													INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	15	40,00
Cam. (ex10)	38347	CATALANI ALESSANDRO	AV310100	1031201	ORTOPEDIA DEGENZE OSPEDALE CAMERINO	1031203	ORTOPEDIA AMBULATORIO OSPEDALE CAMERINO	Sabato	9,00	12,00	180	12	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	senza agenda	368,85
							Ospedale di Recanati						VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPIEDIA	20	98,00
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPIEDIA	15	78,00
							Attività a Domicilio						VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE Domic.		148,00
													ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	10	50,00
							Centro Crisalide Montecosaro	Giovedì	17,00	19,00	120	8	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	98,00
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	20	70,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016											ALLEGATO N. 1				
Distretto	MATRICOLO	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa	
Cam. (ex10)	8553	CATALINI GIAMBATTISTA	AV310530	CHIRURGIA GEN. DEGENZE OSPEDALE CAMERINO	1031111	CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSPEDALE CAMERINO	Ospedale di Camerino	Martedì	15,00	17,00	120	8	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	senza agenda	300,00
					1031113								PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	senza agenda	400,00
													VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	98,00
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	20	70,00
													PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	senza agenda	300,00
													PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	senza agenda	400,00
							Ospedale di S. Severino Marche	Lunedì	15,00	17,00	120	8	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	98,00
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	20	70,00
							Centro Crisalide Montecosaro	Venerdì	17,00	19,00	120	8	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPIEDIA	15	108,00
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPIEDIA	10	78,00
Cam. (ex10)	39234	CEDRI LUCA	AV310100	ORTOPEDIA DEGENZE OSPEDALE CAMERINO	1031201	ORTOPEDIA AMBULATORIO OSPEDALE CAMERINO	Ospedale di Camerino	Martedì	14,30	16,00	90	6	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	10	30,00
					1031203								PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	senza agenda	377,05
													VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPIEDIA	20	108,00
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPIEDIA	15	78,00
													ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	30	88,00
							Ospedale di Camerino	2° e 4° Venerdì del mese	14,30	15,00	30	1	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	30	50,00
													PSICOTERAPIA FAMILIARE	30	60,00
													PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	30	50,00
Cam. (ex10)	38356	CESARETTI ANGELA	AV300670	CONSULTORIO DISTRETTO CAMERINO	1021150	CONSULTORIO DISTRETTO CAMERINO	Distretto S. Severino Marche	1° , 3° , 5° Venerdì del mese	14,30	15,00	30	1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	30	128,00
					1021150								SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	30	148,00
													PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	senza agenda	1.000,00
Cam. (ex10)	38118	CHIARELLO MARCO	AV310282_6	CC BLOCCO OPERATORIO OSPEDALE S. SEVERINO	1033003	ANALGESIA AMBULATORIO OSPEDALE S. SEVERINO	Ospedale di Camerino	senza agenda					PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	senza agenda	2.000,00
					1033719								PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	senza agenda	3.500,00
Cam. (ex10)	37957	CHIAVETTI MIRIAM	AV310710	CC IGIENE E SANITA' PUBBLICA CAMERINO	101019900	IGIENE E SANITA' PUBBLICA CAMERINO	Ospedale di Camerino	Martedì	14,15	15,15	60	6	PATENTE A-B	15	40,00
					101019900								PATENTE C-D-E	15	60,00

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Distretto	MATRICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (medici)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa	
Cam. (ex10)	38008	COCCARO ANGELA MARIA	AV310531	1033119	CC CHIRURGIA GENERALE OSPEDALE S. SEVERINO	1033113	CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSPEDALE S. SEVERINO		16,00	17,00	60	3	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	78,00	
								Venerdì					PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	senza agenda	250,00	
								Mercoledì	15,00	17,00	120	6	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	78,00	
													PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	senza agenda	250,00	
Cam. (ex10)	37619	COMPAGNUCCI PIETRO	AV310340	1031409	CC MEDICINA OSPEDALE CAMERINO	1031403	MEDICINA AMBULATORIO OSPEDALE CAMERINO		8,30	9,00	30	2	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	15	55,00	
													INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	20	130,00	
													VISITA GINECOLOGICA	20	90,00	
								Mercoledì	16,30	19,00	150	5	VISITA GINECOLOGICA PER PAP TEST+PRELIEVO CITOLOGICO	20	95,00	
													VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	20	70,00	
Cam. (ex10)	38495	FELICOLI VINCENTO	AV310200	1033581	OSTETRICA E GINEC. DEGENZE OSPEDALE S. SEVERINO	1033583	GINECOLOGIA OSP. AMBULATORIO OSPEDALE S. SEVERINO		16,00	19,00	180	9	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	20	130,00	
								Martedì	16,00	19,00	180	9	VISITA GINECOLOGICA	20	90,00	
								Giovedì	16,00	19,00	180	9	VISITA GINECOLOGICA PER PAP TEST+PAP TEST	20	95,00	
													VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	20	70,00	
													COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	70	140,00	
								Mercoledì:	14,45	16,45	120	4	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	50	108,00	
								1° e 2° Venerdì del mese:	14,45	15,45	60	4	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	75,00	
								Giovedì:	16,30	17,50	75	4	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	75,00	
Cam. (ex10)	38716	FUMAROLA GIANDOMENICO	AV310531	1033111	CHIRURGIA GEN. DEGENZE OSPEDALE S. SEVERINO	1033113	CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSPEDALE S. SEVERINO		17,00	18,00	60	3	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	75,00	
								Martedì	17,00	18,00	60	3	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	50	108,00	
								Martedì:	14,45	16,45	120	4	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	70	140,00	
								4° Venerdì del mese:	14,45	15,45	60	4	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	75,00	
								Venerdì:	17,00	18,00	60	3	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	30	81,50	
													ECOCOLORDOPPLER GRAFIA CARDIACA	30	94,00	
Cam. (ex10)	38241	GEMELLI FABIO MARIA	AV310120	1031319	CC CARDIOLOGIA OSPEDALE CAMERINO	1031314	CARDIOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE CAMERINO		14,30	18,30	240	8	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	45	119,50	
								Venerdì	14,30	18,30	240	8				
								2° Lunedì del	14,30	18,30	240	8				

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Distretto	MATICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO mese	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestat.	tariffa
				CDC	DESCRIZIONE									
Cam. (ex10)	37849	GENTILI MARIA VIRGINIA	AV300870	1023150	CONSULTORIO DISTRETTO S. SEVERINO	Ospedale di S. Severino Marche	Giovedì	14,30	16,30	120	4	VISITA CARDIO PER ECG + ECG	30	119,00
					1023150									
Cam. (ex10)	38612	GIORGETTI SERGIO	AV300460	1023871	HOSPICE_1	Attività a Domicilio						VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	20	148,00
					1023871									
Cam. (ex10)	53379	MACERONI CINZIA	AV310120	1031319	CC CARDIOLOGIA OSPEDALE CAMERINO	Ospedale di Camerino	Giovedì	14,30	16,30	120	4	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	45	119,50
					1031314									
Cam. (ex10)	38137	MANCINELLI GIULIO	AV310080	1033189	CC OCULISTICA OSPEDALE S. SEVERINO	Ospedale di Camerino	Lunedì	15,20	18,40	200	10	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	20	50,00
					1033183									
Cam. (ex10)	38341	MARVARDI MARTINA	AV310341	1033401	MEDICINA GENERALE DEGENZE OSPEDALE S. SEVERINO	Ospedale di S. Severino Marche	Martedì	14,00	15,30	90	30	VISITA SPECIALISTICA DI GERIATRIA	30	78,00
					1033403									
Cam. (ex10)	37600	MAZZOLI GABRIELLA WINNI	AV310340	1031409	CC MEDICINA OSPEDALE CAMERINO	Attività a Domicilio						VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA Domic.	40	100,00
					1031403									
Cam. (ex10)	37617	MORETTI FABRIZIO	AV310120	1031319	CC CARDIOLOGIA OSPEDALE CAMERINO	Ospedale di Camerino	Mercoledì	14,30	17,30	180	4	Test cardiovascolare da sforzo +Eccolor Dopplergrafia cardiaca (TILT TEST)	30	93,00
					1031314									
Cam. (ex10)	37600	MAZZOLI GABRIELLA WINNI	AV310340	1031409	CC MEDICINA OSPEDALE CAMERINO	Attività a Domicilio						VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	20	50,00
					1031403									
Cam. (ex10)	37600	MAZZOLI GABRIELLA WINNI	AV310340	1031409	CC MEDICINA OSPEDALE CAMERINO	Attività a Domicilio						ECCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	30	88,00
					1031403									
Cam. (ex10)	37600	MAZZOLI GABRIELLA WINNI	AV310340	1031409	CC MEDICINA OSPEDALE CAMERINO	Attività a Domicilio						VISITA CARDIO PER ECG + ECG	30	65,00
					1031403									
Cam. (ex10)	37600	MAZZOLI GABRIELLA WINNI	AV310340	1031409	CC MEDICINA OSPEDALE CAMERINO	Attività a Domicilio						ELETTRICARDIOGRAMMA DINAMICO	20	67,00
					1031403									

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Distretto	MATRICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
													TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	45	72,00
													PATENTE A-B	15	40,00
													PATENTE C-D-E	20	60,00
													PATENTE NAUTICA < 12 MIGLIA	20	50,00
													PATENTE NAUTICA > 12 MIGLIA	20	50,00
													TEMPI DI REAZIONE SEMPLICI/COMPLESSI	10	27,00
Cam. (ex10)	37617	MORETTI GIUSEPPE	AV310710	101019902	CC IGIENE E SANITA' PUBBLICA S.SEVERINO	101019902	Ospedale di S. Severino Marche	Mercoledì	16,00	18,00	120	7			
Cam. (ex10)	6092	MUSELMANI ALI AHMAD	AV310300	1031011	PRONTO SOCCORSO OSPEDALE OSPEDALE CAMERINO	1031019	Ospedale di Camerino	Lunedì	15,00	18,00	180	6			
Cam. (ex10)	37930	NEGRONI MARIA GIOVANNA	AV310340	1031409	CC MEDICINA OSPEDALE CAMERINO	1031403	Ospedale di Camerino	Mercoledì	15,30	16,30	60	2			
Cam. (ex10)	38611	ODDI NAZZARENO	AV310531	1033119	CC CHIRURGIA GENERALE OSPEDALE S.SEVERINO	1033113	Ospedale di S. Severino Marche - U.O. Chirurgia	Giovedì	14,00	15,00	60	4			
													CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSPEDALE S.SEVERINO		
													ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	15	50,00
													ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	15	50,00
													ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO E ARTERIOSO	15	70,00
													VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA	20	60,00
													VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	60,00
													ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	15	50,00
													ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	15	50,00
													ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO E ARTERIOSO	15	70,00
													VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA	20	60,00
													VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	60,00
													ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	15	50,00
													ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	15	50,00
													ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO E ARTERIOSO	15	70,00
													VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA	20	60,00
													VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	60,00
Cam. (ex10)	12988	PAOLONI ALESSANDRO	AV310530	1031111	CHIRURGIA GEN. DEGENZE OSPEDALE CAMERINO	1031113	CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSPEDALE CAMERINO								
													ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	15	50,00
													ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	15	50,00
													ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO E ARTERIOSO	15	70,00
													ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORI - ARTERIOSO	20	20,00
													VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA	20	60,00
													VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	60,00
													VISITA SPECIALISTICA PER ECG+ECG	20	118,00
													VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	20	98,00
Cam. (ex10)	28432	PIERANDREI GIOVANNI	AV310341	1033409	CC MEDICINA OSPEDALE S.SEVERINO	1033403	MEDICINA AMBULATORIO OSPEDALE S.SEVERINO								
													VISITA SPECIALISTICA PER ECG+ECG	30	118,00
													VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	10	80,00
													VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	3	

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

ALLEGATO N. 1

Distretto	MATERICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa				
Cam. (ex10)	38020	VALERIANI PIETRO	AV310342	1032409	CC-MEDICINA OSPEDALE MATELICA	LUMPA AMBULATORIO OSPEDALE MATELICA	Ospedale di Materica	Venerdi	17,00	19,00	120	4	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORI - ARTERIOSO	30	10,00				
																30	60,00		
																		30	60,00
Cam. (ex10)	13133	VIRGILI FRANCESCO	AV310080	1033189	CC OCULISTICA OSPEDALE S SEVERINO	OCULISTICA AMBULATORIO OSPEDALE S SEVERINO	Ospedale di S. Severino Marche	Mercoledi	14,45	17,05	140	7	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	20	70,00				
																20	70,00		
																		20	70,00
Cam. (ex10)	38689	VOLPINI MARIA GIULIA	AV300101	1099070	OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO	OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO CAMERINO	Ospedale di Camerino	Giovedi	8,30	9,00	0,30	2	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	70,00				
																20	70,00		
																		20	70,00
MC (ex09)	29064	ACCARDI ROBERTO	AV309128	0931731	LABORATORIO EMO DINAMICA- DIAGNOSTICA OSPEDALE MACERATA	LABORATORIO EMO DINAMICA- DIAGNOSTICA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MARTEDI'	14,30	18,00	210	8	ELETTRICODIAGRAMMA VISITA CARDIO + ECG + TEST DA SFORZO VISITA CARDIO + ECG + TEST DA SFORZO	40	148,19				
																40	128,19		
																		20	70,00
MC (ex09)	26525	ANCIDEI SERGIO	AV309090	093175100	MEDICINA NUCLEARE OSPEDALE MACERATA	MEDICINA NUCLEARE OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MARTEDI'	15,00	18,00	180	12	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA NUCLEARE VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA NUCLEARE	15	80,00				
																15	70,00		
																		45	83,00
MC (ex09)	27644	ANNESSI ANNA FILOMENA	AV309019	0921999	CC-DISTRETTO MACERATA	CC DISTRETTO MACERATA	Distretto Sanitario Macerata	LUNEDI' MERCOLEDI'	14,00	19,15	315	7	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA' TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER (MMSE)	45	200,00				
																45	110,00		
																		45	150,00
MC (ex09)	27661	ANTONELLI WALTER	AV309530	0931119	CC CHIRURGIA GENERALE OSPEDALE MACERATA	CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MARTEDI' MERCOLEDI'	14,00	15,30	90	5	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	25	70,00				
																90	200,00		
																		165	70,00

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Distretto	MATERICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	25	60,00
												VISITA PROCTOLOGICA	15	70,00
												PATENTE A-B	10	40,00
												PATENTE C-D-E	10	60,00
						Distretto MOGLIANO	MARTEDI' GIOVEDI'	10,30 10,30	11,10 11,10	40 40	4 4	PATENTE CICLOMOTORE (PATENTINO)	10	40,00
												PATENTE NAUTICA < 12 MIGLIA	10	40,00
												PATENTE NAUTICA > 12 MIGLIA	10	60,00
												PATENTE A-B	10	40,00
												PATENTE C-D-E	10	60,00
						Distretto PETRIOLO	MERCOLEDI'	10,30	11,30	60	6	PATENTE CICLOMOTORE (PATENTINO)	10	40,00
												PATENTE NAUTICA < 12 MIGLIA	10	40,00
												PATENTE NAUTICA > 12 MIGLIA	10	60,00
												PATENTE A-B	10	40,00
												PATENTE C-D-E	10	60,00
						Distretto CORRIDONIA	MERCOLEDI' SABATO	8,00 8,00	9,00 9,00	60 60	6 6	PATENTE CICLOMOTORE (PATENTINO)	10	40,00
												PATENTE NAUTICA < 12 MIGLIA	10	40,00
												PATENTE NAUTICA > 12 MIGLIA	10	60,00
												VISITA DOMICILIARE	118,19	
						Ospedale di Macerata	MARTEDI'	16,00	19,00	180	5	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	30	80,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	30	60,00
						Centro Crisalide Montecosaro	GIOVEDI'	16,00	17,20	80	4	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	20	80,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	20	60,00
												COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	60	80,00
												PSICOTERAPIA DI GRUPPO	60	26,00
												PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	60	61,00
												SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	60	50,00
						Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	15,00	19,00	240	4	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	60	26,00
												SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO	60	80,00
												SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	60	61,00
												SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	60	71,00
						Ospedale di Macerata	LUNEDI'	17,30	19,10	100	5	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	20	70,00
												VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	20	70,00
						Distretto Sanitario Macerata	MERCOLEDI'	15,00	18,30	210	11	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	20	70,00
												VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	20	70,00
												ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	15	40,00

Distretto	MATICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa		
				CDC	DESCRIZIONE											
MC (ex09)	28698	BETTACCHI ALBERTA	AV309560	0931329	CC DERMATOLOGIA OSPEDALE MACERATA	0931323	DERMATOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,30	18,15	225	15	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO	15	98,00
														ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO	15	50,00
														ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTI	15	180,00
														INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	15	50,00
														RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	15	40,00
														VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	15	78,00
														VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	15	60,00
														VISITA DOMICILIARE		98,00
														ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	15	40,00
														ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO	15	98,00
														ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO	15	50,00
														ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTI	15	180,00
														CHEMOCHIRURGIA DELLA CUTI	15	98,00
														INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	15	50,00
														RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	15	40,00
VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	15	78,00														
VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	15	60,00														
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	15	40,00														
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO	15	98,00														
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO	15	50,00														
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTI	15	180,00														
INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	15	50,00														
RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	15	40,00														
VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	15	78,00														
VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	15	60,00														
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e	5	49,60														
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	5	37,20														
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	5	24,10														
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	5	24,10														
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede	5	24,10														
ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	5	21,20														
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia	5	24,10														
ESAME CITOLOGICO DI VERSAMENTI ORALE: Biopsia semplice	5	37,20														
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO	5	24,10														
ESAME CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	5	24,10														
MC (ex09)	27705	BRACALENTI CARLA	AV309150	0931781	SERV. ANATOMIA ISTOLOGIA PATOLOGICA OSPEDALE MACERATA	0931781	SERV. ANATOMIA ISTOLOGIA PATOLOGICA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MARTEDI'	14,00	15,00	60	12	ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	5	21,20
									GIOVEDI'	14,00	15,00	60	12	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia	5	24,10

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

ALLEGATO N. 1

Distretto	MATICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
				CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP									
MC (ex09)	44548	BRAMBATTI RAUL	AV309AMB	09211000	SPECIALISTICA AMBULATORIALE DISTRETTO MACERATA	Ospedale Tolentino	MARTEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	14,15	18,45	270	9	VISITA CARDIO + ECO + TEST DA SFORZO CON PEDANA	30	118,00
								14,50	18,45	270				
MC (ex09)	29221	CALCABRINI LUCIA	AV309340	0931409	CC MEDICINA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,30	16,30	120	4	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	30	98,00
								14,50	15,30	40				
MC (ex09)	29014	CAPOCETTI FRANCESCA	AV309090	093175100	MEDICINA NUCLEARE OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MARTEDI'	15,20	17,00	100	5	PRETRATTAMENTO VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA NUCLEARE	20	80,00
								14,00	15,30	90				
MC (ex09)	29027	CAPPONI MICAELA	AV309120	0931319	CC CARDIOLOGIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	LUNEDI' VENERDI'	14,00	15,30	90	4	VISITA CARDIO + ECO	30	120,00
								14,00	15,30	90				
MC (ex09)	27789	CARAFFA GABRIELE	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,15	17,15	180	12	VISITA CARDIO + TEST DA SFORZO ECCOLORDOPPLERGRAFIA + TEST CLINICA I LIVELLO	40	200,00
								14,15	17,15	180				
MC (ex09)	27789	CARAFFA GABRIELE	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,15	17,15	180	12	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	40	174,00
								14,15	17,15	180				
MC (ex09)	27789	CARAFFA GABRIELE	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,15	17,15	180	12	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	40	127,05
								14,15	17,15	180				
MC (ex09)	27789	CARAFFA GABRIELE	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,15	17,15	180	12	VISITA DOMICILIARE	15	148,00
								14,15	17,15	180				
MC (ex09)	27789	CARAFFA GABRIELE	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,15	17,15	180	12	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	15	120,00
								14,15	17,15	180				
MC (ex09)	27789	CARAFFA GABRIELE	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,15	17,15	180	12	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	15	70,00
								14,15	17,15	180				
MC (ex09)	27789	CARAFFA GABRIELE	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,15	17,15	180	12	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	40	200,00
								14,15	17,15	180				
MC (ex09)	27789	CARAFFA GABRIELE	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,15	17,15	180	12	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	40	300,00
								14,15	17,15	180				
MC (ex09)	27789	CARAFFA GABRIELE	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,15	17,15	180	12	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	40	400,00
								14,15	17,15	180				
MC (ex09)	27789	CARAFFA GABRIELE	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,15	17,15	180	12	VISITA DOMICILIARE	15	140,00
								14,15	17,15	180				
MC (ex09)	27789	CARAFFA GABRIELE	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,15	17,15	180	12	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	20	103,00
								14,15	17,15	180				
MC (ex09)	27789	CARAFFA GABRIELE	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,15	17,15	180	12	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	10	78,00
								14,15	17,15	180				
MC (ex09)	27789	CARAFFA GABRIELE	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,15	17,15	180	12	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	10	127,05
								14,15	17,15	180				
MC (ex09)	27789	CARAFFA GABRIELE	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,15	17,15	180	12	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	10	127,05
								14,15	17,15	180				
MC (ex09)	27789	CARAFFA GABRIELE	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,15	17,15	180	12	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	10	250,00
								14,15	17,15	180				

Distretto	MATICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
				CDC	DESCRIZIONE									
MC (ex09)	2962	CARAFFA GIORGIO	AV309110	0932609	CC RIABILITAZIONE LUNGOD. OSPEDALE TOLENTINO	FISIATRIA AMBULATORIO OSPEDALE TOLENTINO	GIOVEDI'	15.30	17.30	120	8	VISITA DOMICILIARE	153,00	
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	127,05	
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	250,00	
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	153,00	
MC (ex09)	28097	CARLETTI VINCENZO	AV309342	0932409	CC LUMPA OSPEDALE TOLENTINO	LUMPA AMBULATORIO OSPEDALE TOLENTINO	LUNEDI'	17.00	19.30	150	5	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	70,00	
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	204,92	
MC (ex09)	29224	CARTECHINI ELISABETTA	AV309700	0931433	NEUROLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	NEUROLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	MERCOLEDI'	15.00	18.00	180	4	VISITA NEUROLOGICA	100,00	
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA	75,00	
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	122,95	
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	163,94	
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	258,20	
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	340,00	
												VISITA DOMICILIARE	148,00	
												VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	85,00	
												VISITA SPECIALISTICA DI EMATOLOGIA	50,00	
												VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	50,00	
MC (ex09)	4667	CATARINI MASSIMO	AV309340	0931409	CC MEDICINA OSPEDALE MACERATA	MEDICINA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	GIOVEDI'	15.00	17.00	120	4	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI EMATOLOGIA	40,00	
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	40,00	
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	80,00	
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	50,00	
												ECO/COLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O INFERIORE - ARTERIOSO	80,00	
												ECO/COLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	80,00	
												ECO/COLORDOPPLER VASI EPIAORTICI INTERNA	70,00	
												VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	80,00	
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	50,00	
												ECO/COLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O INFERIORE - ARTERIOSO	50,00	
MC (ex09)	29034	CERQUETI MANUELA	AV309340	0931403	CC MEDICINA OSPEDALE MACERATA	MEDICINA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	LUNEDI'	14.30	18.00	210	6	ECO/COLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	80,00	
												ECO/COLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	80,00	
												ECO/COLORDOPPLER VASI EPIAORTICI INTERNA	70,00	
												VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	80,00	
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	50,00	
												ECO/COLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O INFERIORE - ARTERIOSO	80,00	
												ECO/COLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	80,00	
												ECO/COLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	80,00	
												ECO/COLORDOPPLER VASI EPIAORTICI INTERNA	70,00	
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	50,00	
												ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO	78,00	
												ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO	50,00	
												ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTI	158,00	

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

ALLEGATO N. 1

Distretto	MATICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
				0931329	0931323										
MC (ex09)	29431	CESCHINI ROSSELLA	AV309560	0931329	CC DERMATOLOGIA OSPEDALE MACERATA	0931323	DERMATOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	14,00	17,30	210	9	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	23	60,00
								1° MARTEDI' del mese					INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	23	50,00
													RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	23	40,00
													VISITA DOMICILIARE		98,00
													VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	23	83,00
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	23	75,00
MC (ex09)	12703	CHIODERA ALESSANDRO	AV309050	0931399	CC MALATTIE INFETTIVE OSPEDALE MACERATA	0931393	MALATTIE INFETTIVE AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	16,30	18,30	120	4	VISITA SPECIALISTICA DI MALATTIE INFETTIVE	30	90,00
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MALATTIE INFETTIVE	30	78,00
MC (ex09)	27825	CICCOTTI GIOVANNI	AV309420	0931229	CC UROLOGIA OSPEDALE MACERATA	0931223	UROLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	19,00	20,00	60	3	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	20	76,00
													VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI UROLOGIA	20	56,00
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agbiopsia epatica	5	46,50
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede)	5	24,10
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi)	5	46,50
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica	5	46,50
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica	5	24,10
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia caviti' nasali	5	24,10
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	5	24,10
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agbiopsia ovarica	5	46,50
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agbiopsia prostatica	5	46,50
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e	5	46,50
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale	5	24,10
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica	5	24,10
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica	5	46,50
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi)	5	46,50
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia	5	24,10
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale	5	37,20
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO ORALE: Biopsia semplice	5	24,10
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O	5	37,20
													TESSUTI MOLI: Biopsia escissionale	5	37,20
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O	5	24,10
													TESSUTI MOLI: Biopsia incisionale	5	24,10
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia	5	37,20
													ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agbiopsia tiroidea	5	46,50
													ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	20	83,00
													TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	20	65,00
MC (ex09)	29119	CINGOLANI NICOLA	AV309150	0931781	SERV. ANATOMIA ISTOLOGIA PATOLOGICA OSPEDALE MACERATA	0931781	SERV. ANATOMIA ISTOLOGIA PATOLOGICA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	14,20	19,00	280	14			
													GIOVEDI' a settimane alterna		

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016													ALLEGATO N. 1	
Distretto	MATERICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
				0931189	0931183									
MC (ex09)	28478	CORRADINI MARIA GABRIELA	AV309080	0931189	CC OCULISTICA OSPEDALE MACERATA	Distretto CORRIDONIA	LUNEDI' 1° del mese	15,00	17,30	150	8	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	20	83,00
MC (ex09)	28546	DE DOMINICIS LUIGINO	AV309700	0931433	NEUROLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI' MERCOLEDI'	15,00 15,00 15,00 15,00 8,00	19,00 19,00 19,00 19,00 12,40	240 240 240 240 280	6 6 6 6 7	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO VISITA DOMICILIARE VISITA NEUROLOGICA	200,00 300,00 138,00 118,00	
MC (ex09)	23699	DEL GOBBO MAURIZIO	AV309360	0931381	GERIATRIA DEGENZE OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	GIOVEDI'	15,30	18,00	150	5	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO VISITA DOMICILIARE	300,00 300,00 300,00 118,00	
MC (ex09)	7076	DI MATTEO REMO	AV309100	0931201	ORTOPEDIA DEGENZE OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MARTEDI'	15,00	18,00	180	12	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO VISITA DOMICILIARE	15 200,00 300,00 98,00	
MC (ex09)	36680	DI SERAFINO GIAMPIERO	AV309460	0931419	CC MEDICINA DEL DOLORE OSPEDALE MACERATA	Centro Crisalide Montecosaro	LUNEDI'	15,00	18,00	180	10	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	15 15 200,00 300,00 98,00 78,00	
MC (ex09)				0931413	MEDICINA DEL DOLORE AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI' VENERDI' MERCOLEDI'	15,30 14,30	16,50 16,30	80 120	2 3	VISITA SPECIALISTICA DI ANESTESIA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ANALGESIA VISITA DOMICILIARE	40 20 200,00	77,00 40,00 200,00
						Ospedale di Macerata	GIOVEDI'	16,00	18,20	140	7	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI UROLOGIA ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	20 100,00 20 20 15 15	80,00 60,00 65,00 61,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

ALLEGATO N. 1

Distretto	MATERICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
				0931129	0931223									
MC (ex09)	29250	FABIANI ANDREA	AV309420	CC UROLOGIA OSPEDALE MACERATA	UROLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Centro Medico L.I.S.A.	VENERDI'	16,00	18,20	140	9	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	15	50,00
												ECOGRAFIA PENIENA	15	50,00
												ECOGRAFIA TESTICOLARE	15	50,00
												BIOPSIA PROSTATICA ECOGUIDATA	15	68,00
												VISITA SPECIALISTICA DI ANDROLOGIA	20	100,00
												VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	20	100,00
												VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	20	98,00
												VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	20	98,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA	20	50,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	20	50,00
												VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	20	98,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA	20	60,00
												VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	30	80,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	30	50,00
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	5	46,50
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede	5	24,10
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi	5	46,50
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica	5	46,50
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica	5	24,10
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia caviti' nasali	5	24,10
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	5	24,10
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	5	46,50
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	5	46,50
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e	5	46,50
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	5	24,10
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale	5	24,10
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica	5	24,10
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica	5	46,50
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicali (Sedi	5	46,50
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia	5	24,10
												ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale,	5	37,20

ALLEGATO N. 1

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

Distretto	MATRICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
MC (ex09)	29319	FILOSA ALESSANDRA	AV309150	0931781	SERV. ANATOMIA ISTOLOGIA PATOLOGICA OSPEDALE MACERATA	SERV. ANATOMIA ISTOLOGIA PATOLOGICA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MARTEDI' GIOVEDI'	14,00 14,00	15,00 15,00	12 12	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	5	24,10
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escisionale	5	37,20
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	5	24,10
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodullectomia	5	37,20
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	5	46,50
												ES. CITOLOGICO VAGINALE (PAP TEST)	5	21,20
												ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	5	43,80
												ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	5	37,20
												ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	5	37,20
												ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5	5	24,10
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibroenditec In	5	37,20
												ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: biopsia semplice	5	24,10
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (shave o punch)	5	24,10												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: biopsia ghiandola salivare	5	24,10												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	5	46,50												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale	5	24,10												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale	5	46,50												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi	5	46,50												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	5	24,10												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	5	24,10												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	5	24,10												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	5	24,10												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede	5	24,10												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi	5	46,50												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	5	46,50												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: Agobiopsia linfonodiale	5	46,50												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: Agobiopsia linfonodiale	5	79,60												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: Asportazione di linfonodo	5	79,60												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: Biopsia osseo midollare	5	79,60												
ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P. : Biopsia di nervo periferico	5	37,20												
BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE (malattie rare=patologia ciliare	5	198,80												
CITOLOGIA NASALE E CONGIUNTIVALE (Raccolta ed esame microscopico)	5	22,90												
IMMUNOFLOURESCENZA DIRETTA (DIF) SU CUTE	5	220,00												
MARCATORI IMMUNOCHEMICI PREDITTIVI DI RISPOSTA ALLA	5	130,00												
PANNELLO FATTORI PROGNOSTICI MAMMELLA (ER, Pgr, C-erb B-2, MIB-1)	5	220,00												

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

ALLEGATO N. 1

Distretto	MATICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa								
				CDC	DESCRIZIONE																	
MC (ex09)	13196	FIORANI ANNALISA	AV309080	0931189	CC OCULISTICA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	LUNEDI'	14,15	16,15	120	6	CONSULENZA SUI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE	5	160,00								
							LUNEDI'	14,25	16,25	120	6	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	20	75,00								
							MERCOLEDI'	16,00	17,30	90	3	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	20	75,00								
							MARTEDI'	16,00	17,40	100	5	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	20	60,00								
MC (ex09)	28574	FIORANI CLAUDIO	AV309111	0933601	RIABILITAZIONE DEGENZA OSPEDALE TREIA	Presidio Ospedaliero Tolentino	MARTEDI'	15,30	17,10	100	5	DENSITOMETRIA AD ULTRASUONI	20	50,00								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	20	50,00								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	20	50,00								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	20	50,00								
												VISITA DOMICILIARE	108,00	108,00								
												VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	20	98,00								
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	20	78,00								
												DENSITOMETRIA AD ULTRASUONI	20	50,00								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	122,95	122,95								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	204,92	204,92								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	409,84	409,84								
												VISITA DOMICILIARE	108,00	108,00								
												VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	20	98,00								
VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	20	78,00																				
MC (ex09)	28574	FIORANI CLAUDIO	AV309111	0933604	FISIATRIA AMBULATORIO OSPEDALE TREIA	Ospedale di S. Severino Marche	MARTEDI'	15,30	17,10	100	5	DENSITOMETRIA AD ULTRASUONI	20	50,00								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	122,95	122,95								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	204,92	204,92								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	409,84	409,84								
												VISITA DOMICILIARE	108,00	108,00								
												VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	20	98,00								
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	20	78,00								
												DENSITOMETRIA AD ULTRASUONI	20	50,00								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	122,95	122,95								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	204,92	204,92								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	409,84	409,84								
												VISITA DOMICILIARE	108,00	108,00								
												VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	20	98,00								
VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	20	78,00																				
MC (ex09)	13196	FIORANI ANNALISA	AV309080	0931189	CC OCULISTICA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	LUNEDI'	14,15	16,15	120	6	CONSULENZA SUI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE	5	160,00								
															LUNEDI'	14,25	16,25	120	6	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	20	75,00
															MERCOLEDI'	16,00	17,30	90	3	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	20	75,00
															MARTEDI'	16,00	17,40	100	5	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	20	60,00
MC (ex09)	28574	FIORANI CLAUDIO	AV309111	0933601	RIABILITAZIONE DEGENZA OSPEDALE TREIA	Distretto TREIA	LUNEDI'	15,30	17,10	100	5	DENSITOMETRIA AD ULTRASUONI	20	50,00								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	122,95	122,95								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	204,92	204,92								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	409,84	409,84								
												VISITA DOMICILIARE	108,00	108,00								
												VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	20	98,00								
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	20	78,00								
												DENSITOMETRIA AD ULTRASUONI	20	50,00								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	122,95	122,95								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	204,92	204,92								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	409,84	409,84								
												VISITA DOMICILIARE	108,00	108,00								
												VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	20	98,00								
VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	20	78,00																				

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

ALLEGATO N. 1

Distretto	MATERICOLA	MEDICO	CDR. DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
				CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE									
MC (ex09)		FIORETTI FABRIZIO				Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	16,00	18,00	120	6	VISITA SPECIALISTICA DI ANDROLOGIA	20	80,00
MC (ex09)	28808	GATTARI DIEGO	AV309470	0931009	CC ANESTESIA - RIANIM. OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	15,00	17,00	120		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO	1.500,00 250,00 350,00 450,00 550,00 1.000,00 100,00	
MC (ex09)		GESUELLI GUIDO CESARE	AV309530	0931119	CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	15,00	17,00	120	4	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	30	63,00
MC (ex09)	51753	GIANNINI MASSIMO	AV309551	0931761	RADIOTERAPIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	LUNEDI' MERCOLEDI'	16,30 16,30	17,10 17,10	40 40	1 1	VISITA SPECIALISTICA DI RADIOTERAPIA	40	120,00
							LUNEDI' MERCOLEDI'	17,10 17,10	17,50 17,50	40 40	2 2	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI RADIOTERAPIA	20	120,00
							MERCOLEDI'	15,00	16,00	60	2	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO VISITA DOMICILIARE VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	120,00 180,00 350,00 500,00 150,00 77,00	
MC (ex09)	29783	GIANSANTI MARCO	AV309680	0932809	CC PSICHIATRIA OSPEDALE TOLENTINO	Presidio Ospedaliero Tolentino	LUNEDI'	14,30	15,30	60	2	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	30	130,00
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO VISITA DOMICILIARE	120,00 180,00 350,00 500,00 150,00	
MC (ex09)	28968	GIORGETTI CELESTINO	AV309551	0931761	RADIOTERAPIA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	VENERDI'	14,00	16,00	120	4	VISITA SPECIALISTICA DI RADIOTERAPIA	30	80,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI RADIOTERAPIA	30	70,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016											ALLEGATO N. 1				
Distretto	MATRICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CCD E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CCD E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa	
MC (ex09)	28800	GIOVAGNETTI MARILENA	AV309340	0931409	CC MEDICINA OSPEDALE MACERATA	0931403	MEDICINA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	LUNEDI' MARTEDI'	15,00 14,30	17,30 15,50	150 80	25	70,00	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE.
															ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI
															VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA
															VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ENDOCRINOLOGIA
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA
															COLLOQUIO PSICHIATRICO
															PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO
															PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO
															PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO
PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO															
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE															
VISITA DOMICILIARE															
VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA															
MC (ex09)	27992	GIULI GIANNI	AV309320	0921501	SERT ATTIVITA' CLINICA E RIABILITATIVA DISTRETTO MACERATA	0921599	CC SERT DISTRETTO MACERATA	Ospedale Macerata EX INAIL	LUNEDI' MARTEDI'	15,00 15,00	18,45 18,45	225 225	45	90,00	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO
															PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO
															PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO
															PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO
															PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO
															PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO
															PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO
															PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO
															PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO
															PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO
PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO															
PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO															
MC (ex09)	28807	GUIDARELLI CARLO	AV309345	0931373	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	0931373	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	15,00	16,20	80	20	75,00	VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA
VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA															
VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA															
MC (ex09)	29018	LAPPONI CARLO ALBERTO	AV309530	0931119	CC CHIRURGIA GENERALE OSPEDALE MACERATA	0931113	CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	15,00	17,00	120	20	50,00	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE
															VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE
VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE															
VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE															
MC (ex09)	13029	LAPPONI LAMBERTO	AV309DIR	0921999	CC DISTRETTO MACERATA	0921999	CC DISTRETTO MACERATA	Presidio Ospedaliero Tolentino	GIOVEDI'	15,30	17,30	120	15	20,00	ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
ESAME AUDIOMETRICO TONALE															
ESAME AUDIOMETRICO TONALE															
ESAME AUDIOMETRICO TONALE															
MC (ex09)	13029	LAPPONI LAMBERTO	AV309DIR	0921999	CC DISTRETTO MACERATA	0921999	CC DISTRETTO MACERATA	Presidio Ospedaliero Tolentino	GIOVEDI'	15,30	17,30	120	15	20,00	ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
															ESAME AUDIOMETRICO TONALE
ESAME AUDIOMETRICO TONALE															
ESAME AUDIOMETRICO TONALE															
ESAME AUDIOMETRICO TONALE															

Distretto	MATRICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDR E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CDG E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
						Distretto Sanitario Macerata						VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	15	35,00
												CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E	15	28,00
												ESAME AUDIOMETRICO TONALE	15	21,00
												IMPEDENZOMETRIA	15	20,00
								15,00	17,00	120	8	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	15	20,00
												IRRIGAZIONE ORECCHIO DX E SX	15	30,00
												VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	15	70,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	15	35,00
MC (ex09)	28215	LOMBARDELLO MARINA	AV309660	LUNGODEGENZA OSPEDALE TREIA	LUNGODEGENZA OSPEDALE TREIA	Ospedale di Macerata	MARTEDI'	16,00	17,20	80	4	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	20	80,00
												IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	15	30,00
												LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	15	50,00
MC (ex09)	44509	LOSITO RAFFAELE	AV309210	OTORINOLARINGOIATRIA OSPEDALE MACERATA	OTORINOLARINGOIATRIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Poliambulatorio S. Severino Marche	GIOVEDI'	16,00	18,00	120	8	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	15	80,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	15	60,00
MC (ex09)	29712	LUCARINI GEMMA	AV309200	CC OSTETRICIA GIN. OSPEDALE MACERATA	GINECOLOGIA OSP. AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MARTEDI'	15,00	18,30	210	12	VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA GINECOLOGICA	17	98,00
												VISITA GINECOLOGICA	17	88,00
												VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	17	88,00
MC (ex09)	27026	MACHELLA CLAUDIO	AV309530	CC CHIRURGIA GENERALE OSPEDALE MACERATA	CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI' VENERDI'	17,40	19,20	100	5	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO		200,00
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO		300,00
												VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	20	100,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	20	80,00
MC (ex09)	29009	MAFFIA LORENZO	AV309530	CC CHIRURGIA GENERALE OSPEDALE MACERATA	CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MARTEDI'	15,00	17,00	120	8	VISITA DOMICILIARE		98,18
												VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	15	78,19
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	15	50,00
								14,30	15,50	80	4	COLPOSCOPIA	20	148,00
								14,30	17,30	180	6	ISTEROSCOPIA	30	148,00
												ECOGRAFIA GINECOLOGICA	20	78,00
												ECOGRAFIA OSTETRICA	20	78,00
												ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	20	78,00
MC (ex09)	49357	MAGLIACANO FRANCESCO	AV309200	CC OSTETRICIA GIN. OSPEDALE MACERATA	GINECOLOGIA OSP. AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI' 1-3-3 MARTEDI' 2-4-5-5	17,30 15,50	19,30 18,30	120 160	6 8	VISITA GINECOLOGICA	20	98,00
												VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	20	98,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA OSTETRICO-GINECOLOGICA	20	78,00
												VISITA OSTETRICA + ECOGRAFIA OSTETRICA	20	118,00
												VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA GINECOLOGICA	20	118,00
												VISITA DOMICILIARE		108,19

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

ALLEGATO N. 1

Distretto	MATICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
				CDC	DESCRIZIONE									
MC (ex09)	29182	MOSCILLO ANNA	AV309270	0931579	CC PEDIATRIA OSPEDALE MACERATA	Montecosaro	LUNEDI'	19,00	19,30	30	3	ELETTROCARDIOGRAMMA	10	30,00
							MERCOLEDI' - 1*	15,00	17,00	120	6	VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ENDOCRINOLOGIA ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA ELETTROCARDIOGRAMMA	20 20 20 10	78,00 60,00 98,00 70,00
MC (ex09)	29949	NARDI FRANCO	AV309DIR	0922921	PREST. SPECIALISTICHE DISTRETTO TOLENTINO	Presidio Ospedaliero Tolentino	GIOVEDI'	18,00	19,00	60	3	VISITA CARDIO + ECG VISITA CARDIO + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA VISITA CARDIO SUCCESSIVA + ECG VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA VISITA DOMICILIARE	20 30 20 30	118,00 118,00 108,00 198,00 198,00
							LUNEDI'	14,30	16,30	120	4	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO VISITA DOMICILIARE VISITA NEUROLOGICA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA	30	148,00 158,00 258,00 340,00 138,00 98,00 70,00
MC (ex09)	29398	NARDI KATIUSCIA	AV309700	0931433	NEUROLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,00	16,30	150	5	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO VISITA DOMICILIARE VISITA NEUROLOGICA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA	30	148,00 158,00 258,00 340,00 138,00 98,00 70,00
							LUNEDI'	15,30	17,10	100	5	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO VISITA DOMICILIARE VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA VISITA SPECIALISTICA DI ANESTESIA VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ANALGESIA VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	20 20 20 10 20 15 15	245,90 286,89 118,00 98,00 98,00 98,00 80,00 40,00
MC (ex09)	27782	NESTORI MAURIZIO	AV309530	0931119	CC CHIRURGIA GENERALE OSPEDALE MACERATA	Centro Crislide Montecosaro	MERCOLEDI'	18,30	19,30	60	4	ECOGRAFIA COLLO ECOGRAFIA TIROIDEA VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA NUCLEARE VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA NUCLEARE VISITA SPEC. MED. NUCLEARE + ECO TIROIDE VISITA SPEC. SUCCESSIVA MEDICINA NUCLEARE + ECO TIROIDE INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE	20 20 20 20 20 20	50,00 50,00 80,00 70,00 110,00 100,00 28,00
							GIOVEDI'	14,00	15,00	60	4	CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA MEDICINA NUCLEARE OSPEDALE MACERATA	15 7	80,00 40,00
MC (ex09)	29228	NICOLI POMPEO SALVATORE	AV309090	093175100	MEDICINA NUCLEARE OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI' SABATO	15,40 8,30	17,20 10,50	100 140	5 7	ECOGRAFIA COLLO ECOGRAFIA TIROIDEA VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA NUCLEARE VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA NUCLEARE VISITA SPEC. MED. NUCLEARE + ECO TIROIDE VISITA SPEC. SUCCESSIVA MEDICINA NUCLEARE + ECO TIROIDE INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE	20 20 20 20 20 20	50,00 50,00 80,00 70,00 110,00 100,00 28,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

ALLEGATO N. 1

Distretto	MATICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa							
				CDC	DESCRIZIONE																
MC (ex09)	13138	OTTAVIANI ROBERTO	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	0931203	ORTOPEDIA AMBULATORIO E SALA GESSI OSPEDALE MACERATA	GIOVEDI'	14,30	16,30	6	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	250,00								
												VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	77,00								
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	50,00								
												VISITA DOMICILIARE	98,00								
												INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE	38,00								
												PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	250,00								
MC (ex09)	27221	PACCALONI LUIGI	AV309120	0931319	CC CARDIOLOGIA OSPEDALE MACERATA	0931314	CARDIOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	GIOVEDI' VENERDI' (no prova sforzo)	14,30 15,00	19,30 19,00	13 12	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	77,00								
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	50,00								
												TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	98,00								
												ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	88,00								
												VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	78,00								
												ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00								
								ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	88,00												
								VISITA CARDIO + ECG	98,00												
								VISITA CARDIO + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	148,00												
								VISITA CARDIO + TEST DA SFORZO	148,00												
								VISITA CARDIO + ECG + TEST DA SFORZO	238,00												
								VISITA DOMICILIARE	248,00												
PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) LIVELLO	500,00																				
PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	700,00																				
MC (ex09)	28873	PACE MARIA PAOLA	AV309551	0931781	RADIOLOGIA OSPEDALE MACERATA	0931781	RADIOLOGIA OSPEDALE MACERATA	LUNEDI'	15,30	17,00	3	VISITA SPECIALISTICA DI RADIOLOGIA	70,00								
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI RADIOLOGIA	60,00								
												TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	98,00								
												ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	88,00								
												VISITA CARDIO + TEST DA SFORZO	120,00								
												ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA + TEST DA SFORZO	148,00								
VISITA CARDIO + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA + TEST DA SFORZO	198,00																				
MC (ex09)	27901	PALPACELLI CLAUDIO	AV309120	0931319	CC CARDIOLOGIA OSPEDALE MACERATA	0931314	CARDIOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	MERCOLEDI'	14,00	15,00	2	VISITA SPECIALISTICA DI RADIOLOGIA	70,00								
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI RADIOLOGIA	30,00								
												ELETTROCARDIOGRAMMA	30,00								
												ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	80,00								
												VISITA CARDIO + ECG	88,00								
												VISITA CARDIO + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	120,00								
								VISITA DOMICILIARE	150,00												
								PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	200,00												
								VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	100,00												
								VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PEDIATRIA	75,00												
								MC (ex09)	7014	PERRI PAOLO	AV309070	0931570	CC PEDIATRIA	0931574	AMBUL. PEDIATRIA OSP.	LUNEDI' VENERDI'	17,00 17,00	18,40 18,40	5 5	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	100,00
																				VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PEDIATRIA	75,00
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	98,00																				
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	88,00																				
VISITA CARDIO + TEST DA SFORZO	120,00																				

Distretto	MATRICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestat.	tariffa
MC (ex09)	29367	PIERAMICI TIZIANA	AV309150	SERV. ANATOMIA ISTOLOGIA PATOLOGICA OSPEDALE MACERATA	SERV. ANATOMIA ISTOLOGIA PATOLOGICA OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MARTEDI' GIOVEDI'	14,00	15,00	60	12	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	5	37,20
								14,00	15,00	60	12	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni) ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo in ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: biopsia semplice ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (shave o punch) ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: biopsia ghiandola salivare ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi UROGENITALE: Biopsia amnessi testicolari ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi UROGENITALE: Biopsia vulvare (MAMMELLA: Biopsia stereotassica ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: Agobiopsia linfonodale ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: Agobiopsia linfonodale ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: Asportazione di linfonodo ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: Biopsia osseo midollare ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P. : Biopsia di nervo periferico BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE (malattie rare=patologia ciliare CITOLOGIA NASALE E CONGIUNTIVALE (Raccolta ed esame microscopico) IMMUNOFLUORESCENZA DIRETTA (DIF) SU CUTE MARCATORI IMMUNOCHEMICI PREDITTIVI DI RISPOSTA ALLA PANNELLO FATTORI PROGNOSTICI MAMMELLA (ER, Pgr, C-erb B2, MIB-1) CONSULENZA SU PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE	5	22,90
MC (ex09)	20847	PINCHERLE MAURIZIO	AV309260	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	15,30	17,00	90	3	VISITA SPECIALISTICA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE PSICOTERAPIA INDIVIDUALE VISITA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE VISITA SUCCESSIVA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE + PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	30	90,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

ALLEGATO N. 1

Distretto	MATERICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
MC (ex09)	27855	PINCIAROLI PIETRO	AV309340	0931409	CC MEDICINA OSPEDALE MACERATA	0931403	Ospedale di Macerata	LUNEDI'	14,30	16,00	90	3	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	30	250,00
MC (ex09)	28853	PISTILLI BARBARA	AV309550	0931443	ONCOLOGIA OSPEDALE MACERATA	0931443	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	15,00	17,00	120	4	VISITA DOMICILIARE VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	30	128,19 70,00 50,00
MC (ex09)	28834	PUCCI EUGENIO	AV309700	0931433	NEUROLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	0931433	Ospedale di Macerata	GIOVEDI'	15,30	19,15	225	5	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	30	77,00 60,00 350,00
MC (ex09)	25460	QUARCHIONI FABIO	AV309490	0921401	CSM ATTIVITA' CLINICA E RIABILITATIVA DISTRETTO MACERATA	0921498	Ospedale di Macerata	MARTEDI'	17,00	19,00	120	4	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	30	88,00 70,00 70,00 78,00
MC (ex09)	29352	REMEDIANI SILVIA	AV309090	093175100	MEDICINA NUCLEARE OSPEDALE MACERATA	093175100	Ospedale di Macerata	LUNEDI'	16,00	18,30	150	6	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA NUCLEARE VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA NUCLEARE	30	78,00 70,00
MC (ex09)	27980	RIPA GIORDANO	AV309340	0931409	CC MEDICINA OSPEDALE MACERATA	0931403	Ospedale di Macerata	GIOVEDI'	15,00	18,00	180	6	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	30	90,00
MC (ex09)	18333	ROSATI YURI	AV309620	0931451	PNEUMOLOGIA DEGENZE OSPEDALE MACERATA	0931453	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	15,00	18,00	180	6	SPIROMETRIA GLOBALE + DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE + TEST DI	30	98,00
MC (ex09)	44526	ROSSIELLO MARCO	AV309AMB	092111000	SPECIALISTICA AMBULATORIALE DISTRETTO MACERATA	09211000	Presidio Ospedaliero Tolentino	MARTEDI'	14,15	17,30	195	13	VISITA SPECIALISTICA DI PNEUMOLOGIA VISITA DOMICILIARE	30	75,00 98,00
MC (ex09)	12948	SALADINO TZIANA	AV309550	0931443	ONCOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	0931443	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	15,00	15,40	40	1	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	15	60,00 65,00
MC (ex09)	16613	SARTELLI MASSIMO	AV309530	0931119	CC CHIRURGIA GENERALE OSPEDALE MACERATA	0931113	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	15,00	17,00	120	4	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	30	78,19 50,00 78,00 78,00
							Ospedale di Macerata	LUNEDI' VENERDI'	16,00 14,30	19,00 19,00	180 270	6 9	VISITA DI MEDICINA INTERNA + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI VASI DI MEDICINA INTERNA + ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	30	118,00 118,00 98,00 78,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

ALLEGATO N. 1

Distretto	MATRICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		CDC E DESCRIZIONE AMBULATORIO LP	SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
MC (ex09)	29405	SATURNI ALESSANDRO	AV309340	0931409	CC MEDICINA OSPEDALE MACERATA	0931403	MEDICINA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Presidio Ospedaliero Tolentino	GIOVEDI'	17,00	19,00	4	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O VISITA DI MEDICINA INTERNA + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O VISITA DI MEDICINA INTERNA + ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	30	78,00
MC (ex09)	28705	SCIBE RODOLFO	AV309530	0931119	CC CHIRURGIA GENERALE OSPEDALE	0931113	CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	17,30	18,30	4	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	15	50,00
MC (ex09)	54028	SCENDONI ROBERTO	AV309724	0921701	MEDICINA LEGALE DISTRETTO MACERATA	0921701	MEDICINA LEGALE DISTRETTO MACERATA	Distretto Macerata	LUNEDI'	17,00	19,30		ESAME AUDIOMETRICO TONALE IMPEDENZOMETRIA VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA VISITA RINGSCOPICA	20	30,00
MC (ex09)	29333	SCIPIONE SIMONA	AV309210	0931219	CC OTORINOLARINGOIATRIA OSPEDALE MACERATA	0931213	OTORINOLARINGOIATRIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale Macerata	LUNEDI'	14,00	16,00	6	CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE) PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VISITA DOMICILIARE VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI UROLOGIA	30	120,00
MC (ex09)	12953	SERVI LUCILLA	AV309420	0931229	CC UROLOGIA OSPEDALE MACERATA	0931223	UROLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale di Macerata	MERCOLEDI'	14,00	16,00	4	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI UROLOGIA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI UROLOGIA	30	98,00
MC (ex09)	29085	SERVILI STEFANO	AV309530	0931119	CC CHIRURGIA GENERALE OSPEDALE MACERATA	0931113	CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale Macerata	MERCOLEDI'	16,00	18,00	6	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	20	50,00
MC (ex09)	28880	SGOLA STRA MONICA	AV309110	0932609	CC RIABILITAZIONE LUNGO OSPEDALE TOLENTINO	0932604	FISIATRIA AMBULATORIO OSPEDALE TOLENTINO	Distretto TREIA	GIOVEDI'	14,30	18,30	8	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	20	20,00
MC (ex09)	52980	SOGARI SERGIO	AV309100	0931201	ORTOPEDIA DEGENZE OSPEDALE MACERATA	0931203	ORTOPEDIA AMBULATORIO E SALA GESSI	Ospedale di Macerata	GIOVEDI'	15,00	18,00	12	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	20	20,00
MC (ex09)	29081	SCANDRANI FRANCO	AV309130	0931429	CC NEFROLOGIA	0931429	NEFROLOGIA AMBULATORIO	Ospedale di Macerata	MARTEDI'	16,30	18,30	4	VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	15	77,00
MC (ex09)	29081	SCANDRANI FRANCO	AV309130	0931429	CC NEFROLOGIA	0931429	NEFROLOGIA AMBULATORIO	Ospedale di Macerata	MARTEDI'	16,30	18,30	4	VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	30	90,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

ALLEGATO N. 1

Distretto	MATERICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa		
				OSPEDALE MACERATA	OSPEDALE MACERATA											
MC (ex09)	6510	SPERANZA GIANLUCA	AV309530	0931119	CC CHIRURGIA GENERALE OSPEDALE MACERATA	0931113	CHIRURGIA GEN. AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Distretto M.CASSI (URBS) /URBS/ TREIA/APPGIPOLL ENZA	MERCOLEDI'	18,00	20,00	120	8	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEFROLOGIA PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO VISITA DOMICILIARE VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO VISITA DOMICILIARE VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO VISITA DOMICILIARE VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO VISITA DOMICILIARE VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA + ECOGRAFIA ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA ELETTROCARDIOGRAMMA VISITA CARDIO + ECG VISITA CARDIO + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA VISITA DOMICILIARE VISITA SPECIALISTICA DI GERIATRIA VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GERIATRIA VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	30	70,00 204,92 368,86 118,19 98,19 60,00 131,15 221,31 303,28 118,19 88,19 50,00 163,93 245,90 98,00 78,00 60,00 163,93 245,90 78,00 60,00 90,00 60,00 120,00 40,00 120,00 180,00 80,00 70,00 50,00 62,00 62,00 300,00 600,00 120,00
MC (ex09)	28439	SPINA NUNZIO	AV309100	0931209	CC ORTOPEDIA OSPEDALE MACERATA	0931203	ORTOPEDIA AMBULATORIO E SALA GESSI OSPEDALE MACERATA	Ospeale di Macerata	LUNEDI'	14,00	16,00	120	4			
MC (ex09)	51163	STACCHIETTI STEFANO	AV309111	0933601	RIABILITAZIONE DEGENZA OSPEDALE TREIA	0933604	FISIATRIA AMBULATORIO OSPEDALE TREIA	Ospeale di Macerata	MERCOLEDI' 1°-3°-5°	15,20	20,00	280	7			
MC (ex09)	27940	STACCHIO PAOLA	AV309DIR	0921999	CC DISTRETTO MACERATA	0921999	CC DISTRETTO MACERATA	Ospeale di Macerata	GIOVEDI'	14,30	17,30	180	12			
MC (ex09)	38187	TESTARMA PAOLO	AV309120	0931319	CC CARDIOLOGIA OSPEDALE MACERATA	0931314	CARDIOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Presidio Ospedaliero Tolentino	LUNEDI'	15,00	19,00	240	12			
MC (ex09)	28903	TOMASSINI PIA FRANCESCA	AV309360	0931389	CC GERIATRIA OSPEDALE MACERATA	0931383	GERIATRIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospeale di Macerata	MARTEDI'	15,30	18,30	180	4			
MC (ex09)	27943	TORBESI GIORGIO	AV309345	0931373	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	0931373	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospeale di Macerata	MARTEDI'	15,00	16,00	60	2			
MC (ex09)	27943	TORRESI LUMBERTO	AV309550	0931443	ONCOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	0931443	ONCOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospeale di Macerata	GIOVEDI'	16,30	19,30	180	6			

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE INDIVIDUALE AL 31.12.2016

ALLEGATO N. 1

Distretto	MATERICOLA	MEDICO	CDR DI ASSEGNAZIONE	CDC E DESCRIZIONE UO DI ASSEGNAZIONE		SEDE AMBULATORIO	GIORNO	DALLE	ALLE	DURATA in minuti	numero prestazioni (media)	Prestazione	durata prestaz.	tariffa
MC (ex09)	28954	VALERI MICHELE	AV309550	0931443	ONCOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA	Ospedale Civitanova	MARTEDI'	15,00	16,20	80	4	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	30	80,00
				0931443	ONCOLOGIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA							VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	20	98,00
												ESAME AUDIOMETRICO TONALE	15	25,00
												IMPEDENZOMETRIA	15	25,00
						Ospedale di Macerata	LUNEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	14,00 13,30 17,30	15,00 13,30 19,00	60 30 90	4 2 6	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO		90,16 172,13
MC (ex09)	27703	VITALI PAOLO	AV309210	0931219	CC OTORINOLARINGOIATRIA OSPEDALE MACERATA	Presidio Ospedaliero Tolentino						VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	15	70,00
				0931213	OTORINOLARINGOIATRIA AMBULATORIO OSPEDALE MACERATA							VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	15	60,00
												ESAME AUDIOMETRICO TONALE	15	25,00
												IMPEDENZOMETRIA	15	25,00
												VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	15	70,00
												VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	15	60,00