ANATOMIA PATOLOGICA

EQUIPE 153 CITO-ISTOPATOLOGIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.02	Visita a completamento della prima visita	*11,38 €*	**21,00 €**
91.38.L	Consulenza anatomopatologica per revisione diagnostica altra sede	*92,66 €*	**192,00 €**
91.38.5	Citologico cervico vaginale Pap Test	*7,73 €*	**20,00 €**
91.39.2	Citologico espettorato indagine completa (fino a 3 campioni successivi)	*11,45 €*	**29,00 €**
91.39.4	Citologico ricerca cellule neoplastiche urine (fino a 3 campioni successivi)	*5,89 €*	**15,00 €**
91.39.B	Esame completo citologico esfoliativo apparato respiratorio materiale biologico	*15,71 €*	**40,00 €**
91.39.C	Esame completo citologico agoaspirato apparato respiratorio	*16,47 €*	**42,00 €**
91.39.D	Esame completo citologico esfoliativo sierose materiale biologico	*15,71 €*	**40,00 €**
91.39.E	Esame completo citologico esfoliativo apparato digerente materiale biologico	*18,81 €*	**48,00 €**
91.39.F	Esame completo citologico agoaspirato apparato digerente	*15,71 €*	**40,00 €**
91.39.G	Esame completo citologico da agoaspirato altri organi o sedi	*18,11 €*	**46,00 €**
91.39.H	Esame completo citologico esfoliativo cute	*16,81 €*	**43,00 €**
91.39.J	Esame completo citologico esfoliativo mammella materiale biologico	*18,11 €*	**46,00 €**
91.39.L	Esame completo citologico agoaspirato tessuto emopoietico	*26,30 €*	**67,00 €**
91.39.N	Esame completo citologico agoaspirato tiroide	*32,90 €*	**84,00 €**
91.40.A	Esame completo istopatologico articolazioni biopsia	*20,04 €*	**51,00 €**
91.40.B	Esame completo istopatologico bulbo oculare biopsia	*20,04 €*	**51,00 €**
91.40.C	Esame completo istopatologico cavo orale biopsia semplice	*20,04 €*	**51,00 €**
91.40.D	Esame completo istopatologico cavo orale. Escissione neoformazione	*20,04 €*	**51,00 €**
91.40.E	Esame completo istopatologico sistema circolatorio biopsia semplice	*20,04 €*	**51,00 €**
91.40.G	Esame completo istopatologico cute e/o tessuti molli biopsia o escissione	*20,04 €*	**51,00 €**
91.40.H	Esame istopatologico di cute e/o tessuti molli. Escissione allargata neoplasia maligna	*26,37 €*	**67,00 €**
91.41.8	Esame completo istopatologico apparato digerente biopsia semplice	*20,04 €*	**51,00 €**
91.41.B	Esame completo istopatologico altri organi da agobiopsia per campione	*27,83 €*	**71,00 €**
91.41.C	Esame completo istopatologico apparato digerente per celiachia biopsia	*24,34 €*	**62,00 €**
91.41.D	Esame completo istopatologico apparato digerente per IBD (MICI). Mapping, almeno 6 campioni.	*30,95 €*	**79,00 €**
91.41.E	Esame completo istopatologico apparato digerente mucosectomia	*26,37 €*	**67,00 €**
91.41.F	Esame completo istopatologico apparato digerente. Escissione di neoformazione	*20,04 €*	**51,00 €**

91.41.G	Esame completo istopatologico sistema emopoietico asportazione linfonodo unico superficiale	*36,93 €*	**94,00 €**
91.41.J	Esame completo istopatologico sistema emopoietico. Biopsia osteo-midollare	*26,37 €*	**67,00 €**
91.41.K	Esame completo istopatologico sistema endocrino biopsia semplice	*20,04 €*	**51,00 €**
91.41.L	Esame completo istopatologico app. digerente per gastrite cronica. Mapping almeno 3 campioni	*29,11 €*	**74,00 €**
91.42.C	Esame completo istopatologico apparato muscoloscheletrico biopsia semplice ossea	*20,04 €*	**51,00 €**
91.42.D	Esame completo istopatologico apparato muscoloscheletrico biopsia incisionale o punch	*26,37 €*	**67,00 €**
91.42.E	Esame completo istopatologico orecchio biopsia semplice	*29,33 €*	**75,00 €**
91.42.F	Esame completo istopatologico apparato respiratorio da polipectomia endoscopica	*29,11 €*	**74,00 €**
91.42.G	Esame completo istopatologico apparato respiratorio biopsia semplice	*20,04 €*	**51,00 €**
91.42.H	Esame completo istopatologico naso e cavità nasali. Escissione di neoformazione	*20,04 €*	**51,00 €**
91.43.A	Esame completo istopatologico sierose biopsia semplice	*20,04 €*	**51,00 €**
91.43.B	Esame completo istopatologico sierose. Escissione neoformazione	*20,04 €*	**51,00 €**
91.43.D	Esame completo istopatologico apparato genitale. Escissione di neoformazione	*20,04 €*	**51,00 €**
91.43.E	Esame completo istopatologico apparato genitale. Conizzazione cervice uterina	*31,40 €*	**80,00 €**
91.43.G	Esame completo istopatologico apparato urinario biopsia semplice	*20,04 €*	**51,00 €**
91.43.H	Esame completo istopatologico apparato urinario lesione focale rene per campione	*20,04 €*	**51,00 €**
91.43.K	Esame completo istopatologico apparato urinario lesione diffusa rene per campione	*27,71 €*	**71,00 €**
91.43.L	Esame completo istopatologico apparato genitale biopsia semplice	*20,04 €*	**51,00 €**
91.44.1	Esame completo istocitopatologico agobiopsia prostata prelievi multipli (almeno 12)	*35,98 €*	**92,00 €**
91.45.8	Esame completo istopatologico mapping da biopsia endoscopica vescicale (almeno 6 campioni)	*30,95 €*	**79,00 €**
91.46.8	Esame completo istopatologico mammella da biopsia vacuum assisted (almeno 8 campioni)	*34,93 €*	**89,00 €**
91.46.A	Esame completo istopatologico mammella biopsia semplice	*26,37 €*	**67,00 €**
91.46.B	Esame completo istopatologico mammella. Escissione neoformazione	*20,04 €*	**51,00 €**
91.47.6	Esame completo istopatologico sistema linfoemopoietico da agobiopsia linfonodale. Per campione	*57,59 €*	**147,00 €**
91.47.8	Pannello fattori prognostici mammella (ER, PgR, c-erb B-2 o Hercep test, MIB-1)	*103,45 €*	**264,00 €**
91.47.M	Pannello immunofenotipizzazione per tumore pigmentato	*29,83 €*	**76,00 €**
91.47.N	Pannello immunofenotipizzazione fattori prognostici tumori maligni polmone	*29,83 €*	**76,00 €**
91.47.P	Pannello immunofenotipizzazione fattori prognostici tumori maligni apparato gastroenterico	*29,83 €*	**76,00 €**
91.48.2	Esame completo istocitopatologico biopsia nervo periferico	*20,04 €*	**51,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico	*2,89 €*	**5,00 €**
91.49.4	Esame istopatologico completo NAS da agobiopsia. Organo/tessuto superficiale o profondo per campione.	*26,37 €*	**67,00 €**

91.49.5	Esame istopatologico completo NAS da biopsia. Organo/tessuto superficiale o profondo. Per campione	*26,37 €*	**67,00 €**
91.60.A	Stato HER-neu materiale biologico	*71,43 €*	**182,00 €**

EQUIPE 363

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.02	Visita a completamento della prima visita	*11,20 €*	**23,00 €**
91.38.L	Consulenza anatomopatologica per revisione diagnostica altra sede	*72,25 €*	**180,00 €**
91.39.6	Marcatori immunoistochimici predittivi di risposta	*25,89 €*	**62,00 €**
91.40.G	Esame completo istopatologico cute e/o tessuti molli biopsia o escissione	*30,74 €*	**65,00 €**
91.40.H	Esame istopatologico di cute e/o tessuti molli. Escissione allargata neoplasia maligna	*26,79 €*	**65,00 €**
91.41.8	Esame completo istopatologico apparato digerente biopsia semplice	*21,38 €*	**51,00 €**
91.41.B	Esame completo istopatologico altri organi da agobiopsia per campione	*29,70 €*	**71,00 €**
91.41.C	Esame completo istopatologico apparato digerente per celiachia biopsia	*25,97 €*	**62,00 €**
91.41.D	Esame completo istopatologico apparato digerente per IBD (MICI). Mapping, almeno 6 campioni.	*33,02 €*	**79,00 €**
91.41.E	Esame completo istopatologico apparato digerente mucosectomia	*31,48 €*	**72,00 €**
91.41.F	Esame completo istopatologico apparato digerente. Escissione di neoformazione	*24,07 €*	**55,00 €**
91.41.L	Esame completo istopatologico app. digerente per gastrite cronica. Mapping almeno 3 campioni	*39,10 €*	**86,00 €**
91.42.F	Esame completo istopatologico apparato respiratorio da polipectomia endoscopica	*31,07 €*	**74,00 €**
91.47.9	Pannello immunofenotipizzazione per tumore pigmentato	*100,33 €*	**240,00 €**
91.47.M	Pannello immunofenotipizzazione per tumore pigmentato	*31,83 €*	**76,00 €**
91.47.P	Pannello immunofenotipizzazione fattori prognostici tumori maligni apparato gastroenterico	*31,83 €*	**76,00 €**

EQUIPE 550

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
91.38.L	Consulenza anatomopatologica per revisione diagnostica altra sede	*85,62 €*	**200,00 €**
91.24.9	Virus Papillomavirus HPV analisi qualitativa DNA su materiale bioptico	*45,15 €*	**100,00 €**
91.24.C	Virus Papillomavirus HPV tipizzazione con enzimi di restrizione o ibridazione	*40,18 €*	**100,00 €**
91.39.6	Marcatori immunoistochimici predittivi di risposta	*51,31 €*	**100,00 €**
91.40.A	Esame completo istopatologico articolazioni biopsia	*30,74 €*	**65,00 €**
91.40.B	Esame completo istopatologico bulbo oculare biopsia	*30,74 €*	**65,00 €**
91.40.C	Esame completo istopatologico cavo orale biopsia semplice	*27,41 €*	**60,00 €**
91.40.D	Esame completo istopatologico cavo orale. Escissione neoformazione	*30,74 €*	**65,00 €**
91.40.E	Esame completo istopatologico sistema circolatorio biopsia semplice	*30,74 €*	**65,00 €**

91.40.G	Esame completo istopatologico cute e/o tessuti molli biopsia o escissione	*30,74 €*	**65,00 €**
91.40.H	Esame istopatologico di cute e/o tessuti molli. Escissione allargata neoplasia maligna	*33,48 €*	**75,00 €**
91.41.8	Esame completo istopatologico apparato digerente biopsia semplice	*27,41 €*	**60,00 €**
91.41.B	Esame completo istopatologico altri organi da agobiopsia per campione	*29,03 €*	**70,00 €**
91.41.C	Esame completo istopatologico apparato digerente per celiachia biopsia	*31,32 €*	**70,00 €**
91.41.D	Esame completo istopatologico apparato digerente per IBD (MICI). Mapping, almeno 6 campioni.	*40,39 €*	**90,00 €**
91.41.E	Esame completo istopatologico apparato digerente mucosectomia	*30,13 €*	**70,00 €**
91.41.F	Esame completo istopatologico apparato digerente. Escissione di neoformazione	*34,10 €*	**70,00 €**
91.41.G	Esame completo istopatologico sistema emopoietico asportazione linfonodo unico superficiale	*43,42 €*	**100,00 €**
91.41.J	Esame completo istopatologico sistema emopoietico. Biopsia osteo-midollare	*50,20 €*	**100,00 €**
91.41.K	Esame completo istopatologico sistema endocrino biopsia semplice	*30,74 €*	**65,00 €**
91.41.L	Esame completo istopatologico app. digerente per gastrite cronica. Mapping almeno 3 campioni	*35,09 €*	**80,00 €**
91.42.C	Esame completo istopatologico apparato muscoloscheletrico biopsia semplice ossea	*30,74 €*	**65,00 €**
91.42.D	Esame completo istopatologico apparato muscoloscheletrico biopsia incisionale o punch	*26,79 €*	**65,00 €**
91.42.E	Esame completo istopatologico orecchio biopsia semplice	*27,94 €*	**70,00 €**
91.42.F	Esame completo istopatologico apparato respiratorio da polipectomia endoscopica	*28,38 €*	**70,00 €**
91.42.G	Esame completo istopatologico apparato respiratorio biopsia semplice	*34,10 €*	**70,00 €**
91.42.H	Esame completo istopatologico naso e cavità nasali. Escissione di neoformazione	*34,10 €*	**70,00 €**
91.43.A	Esame completo istopatologico sierose biopsia semplice	*30,74 €*	**65,00 €**
91.43.B	Esame completo istopatologico sierose. Escissione neoformazione	*34,10 €*	**70,00 €**
91.43.D	Esame completo istopatologico apparato genitale. Escissione di neoformazione	*30,74 €*	**65,00 €**
91.43.E	Esame completo istopatologico apparato genitale. Conizzazione cervice uterina	*46,89 €*	**100,00 €**
91.43.G	Esame completo istopatologico apparato urinario biopsia semplice	*30,74 €*	**65,00 €**
91.43.H	Esame completo istopatologico apparato urinario lesione focale rene per campione	*34,10 €*	**70,00 €**
91.43.K	Esame completo istopatologico apparato urinario lesione diffusa rene per campione	*28,90 €*	**70,00 €**
91.43.L	Esame completo istopatologico apparato genitale biopsia semplice	*30,74 €*	**65,00 €**
91.44.1	Esame completo istocitopatologico agobiopsia prostata prelievi multipli (almeno 12)	*57,12 €*	**120,00 €**
91.45.8	Esame completo istopatologico mapping da biopsia endoscopica vescicale (almeno 6 campioni)	*40,39 €*	**90,00 €**
91.46.8	Esame completo istopatologico mammella da biopsia vacuum assisted (almeno 8 campioni)	*44,63 €*	**100,00 €**
91.46.A	Esame completo istopatologico mammella biopsia semplice	*36,83 €*	**80,00 €**
91.46.B	Esame completo istopatologico mammella. Escissione neoformazione	*54,16 €*	**100,00 €**

91.47.6	Esame completo istopatologico sistema linfoemopoietico da agobiopsia linfonodale. Per campione	*63,47 €*	**150,00 €**
91.47.8	Pannello fattori prognostici mammella (ER, PgR, c-erb B-2 o Hercep test, MIB-1)	*101,00 €*	**250,00 €**
91.47.9	Pannello immunofenotipizzazione per tumore pigmentato	*107,02 €*	**250,00 €**
91.47.C	Pannello immunofenotipizzazione per tumore primitivo emolinfoproliferativo fino a 8 antigeni	*109,94 €*	**250,00 €**
91.47.M	Pannello immunofenotipizzazione per tumore pigmentato	*47,89 €*	**100,00 €**
91.47.N	Pannello immunofenotipizzazione fattori prognostici tumori maligni polmone	*47,89 €*	**100,00 €**
91.47.P	Pannello immunofenotipizzazione fattori prognostici tumori maligni apparato gastroenterico	*47,89 €*	**100,00 €**
91.48.2	Esame completo istocitopatologico biopsia nervo periferico	*34,10 €*	**70,00 €**
91.49.4	Esame istopatologico completo NAS da agobiopsia. Organo/tessuto superficiale o profondo per campione.	*33,48 €*	**75,00 €**
91.49.5	Esame istopatologico completo NAS da biopsia. Organo/tessuto superficiale o profondo. Per campione	*33,48 €*	**75,00 €**
91.60.6	Analisi mutazione dell oncogene BRAF materiale biologico	*88,23 €*	**200,00 €**
91.60.7	Analisi instabilità microsatellitare	*88,14 €*	**200,00 €**
91.60.8	Stato mutazionale C-kit materiale biologico	*88,23 €*	**200,00 €**
91.60.A	Stato HER-neu materiale biologico	*88,23 €*	**200,00 €**

EQUIPE 550 - CITOLOGIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
91.38.L	Consulenza anatomopatologica per revisione diagnostica altra sede	*85,62 €*	**200,00 €**
91.24.C	Virus Papillomavirus HPV tipizzazione con enzimi di restrizione o ibridazione	*43,52 €*	**105,00 €**
91.38.5	Citologico cervico vaginale Pap Test	*18,30 €*	**35,00 €**
91.39.2	Citologico espettorato indagine completa (fino a 3 campioni successivi)	*16,21 €*	**35,00 €**
91.39.4	Citologico ricerca cellule neoplastiche urine (fino a 3 campioni successivi)	*19,66 €*	**35,00 €**
91.39.B	Esame completo citologico esfoliativo apparato respiratorio materiale biologico	*20,11 €*	**45,00 €**
91.39.C	Esame completo citologico agoaspirato apparato respiratorio	*22,90 €*	**50,00 €**
91.39.D	Esame completo citologico esfoliativo sierose materiale biologico	*23,47 €*	**50,00 €**
91.39.E	Esame completo citologico esfoliativo apparato digerente materiale biologico	*28,10 €*	**60,00 €**
91.39.F	Esame completo citologico agoaspirato apparato digerente	*23,47 €*	**50,00 €**
91.39.G	Esame completo citologico da agoaspirato altri organi o sedi	*18,66 €*	**45,00 €**
91.39.H	Esame completo citologico esfoliativo cute	*22,61 €*	**50,00 €**
91.39.J	Esame completo citologico esfoliativo mammella materiale biologico	*28,70 €*	**60,00 €**
91.39.L	Esame completo citologico agoaspirato tessuto emopoietico	*36,77 €*	**80,00 €**
91.39.N	Esame completo citologico agoaspirato tiroide	*39,12 €*	**90,00 €**

EQUIPE CITOLOGICO 1

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
91.24.9	Virus Papillomavirus HPV analisi qualitativa DNA su materiale bioptico	*45,15 €*	**100,00 €**
91.24.C	Virus Papillomavirus HPV tipizzazione con enzimi di restrizione o ibridazione	*40,18 €*	**100,00 €**
91.38.5	Citologico cervico vaginale Pap Test	*13,61 €*	**28,00 €**
91.39.2	Citologico espettorato indagine completa (fino a 3 campioni successivi)	*28,26 €*	**53,00 €**
91.39.4	Citologico ricerca cellule neoplastiche urine (fino a 3 campioni successivi)	*15,64 €*	**29,00 €**
91.39.B	Esame completo citologico esfoliativo apparato respiratorio materiale biologico	*20,11 €*	**45,00 €**
91.39.C	Esame completo citologico agoaspirato apparato respiratorio	*36,30 €*	**70,00 €**
91.39.D	Esame completo citologico esfoliativo sierose materiale biologico	*20,11 €*	**45,00 €**
91.39.E	Esame completo citologico esfoliativo apparato digerente materiale biologico	*18,06 €*	**45,00 €**
91.39.F	Esame completo citologico agoaspirato apparato digerente	*36,86 €*	**70,00 €**
91.39.G	Esame completo citologico da agoaspirato altri organi o sedi	*35,38 €*	**70,00 €**
91.39.H	Esame completo citologico esfoliativo cute	*19,27 €*	**45,00 €**
91.39.J	Esame completo citologico esfoliativo mammella materiale biologico	*18,66 €*	**45,00 €**
91.39.L	Esame completo citologico agoaspirato tessuto emopoietico	*30,08 €*	**70,00 €**
91.39.N	Esame completo citologico agoaspirato tiroide	*29,11 €*	**75,00 €**

EQUIPE CITOLOGICO MARIUZZI - ORSARIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
91.38.L	Consulenza anatomopatologica per revisione diagnostica altra sede	*80,28 €*	**192,00 €**
89.02	Visita a completamento della prima visita	*12,51 €*	**25,00 €**
91.24.C	Virus Papillomavirus HPV tipizzazione con enzimi di restrizione o ibridazione	*40,18 €*	**100,00 €**
91.38.5	Citologico cervico vaginale Pap Test	*14,95 €*	**30,00 €**
91.39.2	Citologico espettorato indagine completa (fino a 3 campioni successivi)	*12,88 €*	**30,00 €**
91.39.4	Citologico ricerca cellule neoplastiche urine (fino a 3 campioni successivi)	*11,63 €*	**23,00 €**
91.39.6	Marcatori immunoistochimici predittivi di risposta	*25,89 €*	**62,00 €**
91.39.B	Esame completo citologico esfoliativo apparato respiratorio materiale biologico	*16,78 €*	**40,00 €**
91.39.C	Esame completo citologico agoaspirato apparato respiratorio	*17,55 €*	**42,00 €**
91.39.D	Esame completo citologico esfoliativo sierose materiale biologico	*16,78 €*	**40,00 €**
91.39.E	Esame completo citologico esfoliativo apparato digerente materiale biologico	*20,07 €*	**48,00 €**
91.39.F	Esame completo citologico agoaspirato apparato digerente	*16,78 €*	**40,00 €**
91.39.G	Esame completo citologico da agoaspirato altri organi o sedi	*19,33 €*	**46,00 €**
91.39.H	Esame completo citologico esfoliativo cute	*17,92 €*	**43,00 €**
91.39.J	Esame completo citologico esfoliativo mammella materiale biologico	*19,33 €*	**46,00 €**

91.39.L	Esame completo citologico agoaspirato tessuto emopoietico	*28,07 €*	**67,00 €**
91.39.N	Esame completo citologico agoaspirato tiroide	*35,11 €*	**84,00 €**
91.47.8	Pannello fattori prognostici mammella (ER, PgR, c-erb B-2 o Hercep test, MIB-1)	*110,37 €*	**264,00 €**

EQUIPE DI LORETO 22

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
91.38.L	Consulenza anatomopatologica per revisione diagnostica di preparati allestiti in altra sede	*90,38 €*	**180,00 €**
91.24.C	Virus Papillomavirus HPV tipizzazione con enzimi di restrizione o ibridazione	*40,18 €*	**100,00 €**
91.39.6	Marcatori immunoistochimici predittivi di risposta	*24,53 €*	**60,00 €**
91.40.A	Esame completo istopatologico articolazioni biopsia	*27,41 €*	**60,00 €**
91.40.C	Esame completo istopatologico cavo orale biopsia semplice	*20,70 €*	**50,00 €**
91.40.D	Esame completo istopatologico cavo orale. Escissione neoformazione	*20,70 €*	**50,00 €**
91.40.G	Esame completo istopatologico cute e/o tessuti molli biopsia o escissione	*24,07 €*	**55,00 €**
91.40.H	Esame istopatologico di cute e/o tessuti molli. Escissione allargata neoplasia maligna	*36,83 €*	**80,00 €**
91.41.8	Esame completo istopatologico apparato digerente biopsia semplice	*20,70 €*	**50,00 €**
91.41.B	Esame completo istopatologico altri organi da agobiopsia per campione	*29,03 €*	**70,00 €**
91.41.D	Esame completo istopatologico apparato digerente per IBD (MICI). Mapping, almeno 6 campioni.	*40,39 €*	**90,00 €**
91.41.F	Esame completo istopatologico apparato digerente. Escissione di neoformazione	*20,70 €*	**50,00 €**
91.41.G	Esame completo istopatologico sistema emopoietico asportazione linfonodo unico superficiale	*40,09 €*	**95,00 €**
91.41.J	Esame completo istopatologico sistema emopoietico. Biopsia osteo-midollare	*36,83 €*	**80,00 €**
91.41.K	Esame completo istopatologico sistema endocrino biopsia semplice	*34,10 €*	**70,00 €**
91.41.L	Esame completo istopatologico app. digerente per gastrite cronica. Mapping almeno 3 campioni	*41,77 €*	**90,00 €**
91.42.F	Esame completo istopatologico apparato respiratorio da polipectomia endoscopica	*28,38 €*	**70,00 €**
91.42.G	Esame completo istopatologico apparato respiratorio biopsia semplice	*34,10 €*	**70,00 €**
91.42.H	Esame completo istopatologico naso e cavità nasali. Escissione di neoformazione	*20,70 €*	**50,00 €**
91.43.A	Esame completo istopatologico sierose biopsia semplice	*34,10 €*	**70,00 €**
91.43.B	Esame completo istopatologico sierose. Escissione neoformazione	*34,10 €*	**70,00 €**
91.43.D	Esame completo istopatologico apparato genitale. Escissione di neoformazione	*20,70 €*	**50,00 €**
91.43.G	Esame completo istopatologico apparato urinario biopsia semplice	*20,70 €*	**50,00 €**
91.43.H	Esame completo istopatologico apparato urinario lesione focale rene per campione	*34,10 €*	**70,00 €**
91.43.L	Esame completo istopatologico apparato genitale biopsia semplice	*20,70 €*	**50,00 €**
91.44.1	Esame completo istocitopatologico agobiopsia prostata prelievi multipli (almeno 12)	*43,74 €*	**100,00 €**

91.45.8	Esame completo istopatologico mapping da biopsia endoscopica vescicale (almeno 6 campioni)	*40,39 €*	**90,00 €**
91.46.8	Esame completo istopatologico mammella da biopsia vacuum assisted (almeno 8 campioni)	*37,94 €*	**90,00 €**
91.46.A	Esame completo istopatologico mammella biopsia semplice	*30,13 €*	**70,00 €**
91.46.B	Esame completo istopatologico mammella. Escissione neoformazione	*27,41 €*	**60,00 €**
91.47.6	Esame completo istopatologico sistema linfoemopoietico da agobiopsia linfonodale. Per campione	*63,47 €*	**150,00 €**
91.47.8	Pannello fattori prognostici mammella (ER, PgR, c-erb B-2 o Hercep test, MIB-1)	*127,75 €*	**290,00 €**
91.47.9	Pannello immunofenotipizzazione per tumore pigmentato	*100,33 €*	**240,00 €**
91.47.C	Pannello immunofenotipizzazione per tumore primitivo emolinfoproliferativo fino a 8 antigeni	*109,94 €*	**250,00 €**
91.49.4	Esame istopatologico completo NAS da agobiopsia. Organo/tessuto superficiale o profondo per campione.	*30,13 €*	**70,00 €**
91.49.5	Esame istopatologico completo NAS da biopsia. Organo/tessuto superficiale o profondo. Per campione	*30,13 €*	**70,00 €**

EQUIPE ISTOLOGICO MARIUZZI - ORSARIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.02	Visita a completamento della prima visita	*12,51 €*	**25,00 €**
91.38.L	Consulenza anatomopatologica per revisione diagnostica altra sede	*80,28 €*	**192,00 €**
91.24.9	Virus Papillomavirus HPV analisi qualitativa DNA su materiale bioptico	*38,47 €*	**90,00 €**
91.39.6	Marcatori immunoistochimici predittivi di risposta	*25,89 €*	**62,00 €**
91.40.A	Esame completo istopatologico articolazioni biopsia	*21,38 €*	**51,00 €**
91.40.B	Esame completo istopatologico bulbo oculare biopsia	*21,38 €*	**51,00 €**
91.40.C	Esame completo istopatologico cavo orale biopsia semplice	*21,38 €*	**51,00 €**
91.40.D	Esame completo istopatologico cavo orale. Escissione neoformazione	*21,38 €*	**51,00 €**
91.40.E	Esame completo istopatologico sistema circolatorio biopsia semplice	*21,38 €*	**51,00 €**
91.40.G	Esame completo istopatologico cute e/o tessuti molli biopsia o escissione	*21,38 €*	**51,00 €**
91.40.H	Esame istopatologico di cute e/o tessuti molli. Escissione allargata neoplasia maligna	*28,12 €*	**67,00 €**
91.41.8	Esame completo istopatologico apparato digerente biopsia semplice	*21,38 €*	**51,00 €**
91.41.B	Esame completo istopatologico altri organi da agobiopsia per campione	*29,70 €*	**71,00 €**
91.41.C	Esame completo istopatologico apparato digerente per celiachia biopsia	*25,97 €*	**62,00 €**
91.41.D	Esame completo istopatologico apparato digerente per IBD (MICI). Mapping, almeno 6 campioni.	*33,02 €*	**79,00 €**
91.41.E	Esame completo istopatologico apparato digerente mucosectomia	*28,12 €*	**67,00 €**
91.41.F	Esame completo istopatologico apparato digerente. Escissione di neoformazione	*21,38 €*	**51,00 €**
91.41.G	Esame completo istopatologico sistema emopoietico asportazione linfonodo unico superficiale	*39,41 €*	**94,00 €**
91.41.J	Esame completo istopatologico sistema emopoietico. Biopsia osteo-midollare	*28,12 €*	**67,00 €**
91.41.K	Esame completo istopatologico sistema endocrino biopsia semplice	*21,38 €*	**51,00 €**

91.41.L	Esame completo istopatologico app. digerente per gastrite cronica. Mapping almeno 3 campioni	*31,07 €*	**74,00 €**
91.42.C	Esame completo istopatologico apparato muscoloscheletrico biopsia semplice ossea	*21,38 €*	**51,00 €**
91.42.D	Esame completo istopatologico apparato muscoloscheletrico biopsia incisionale o punch	*28,12 €*	**67,00 €**
91.42.E	Esame completo istopatologico orecchio biopsia semplice	*31,30 €*	**75,00 €**
91.42.F	Esame completo istopatologico apparato respiratorio da polipectomia endoscopica	*31,07 €*	**74,00 €**
91.42.G	Esame completo istopatologico apparato respiratorio biopsia semplice	*21,38 €*	**51,00 €**
91.42.H	Esame completo istopatologico naso e cavità nasali. Escissione di neoformazione	*21,38 €*	**51,00 €**
91.43.A	Esame completo istopatologico sierose biopsia semplice	*21,38 €*	**51,00 €**
91.43.B	Esame completo istopatologico sierose. Escissione neoformazione	*21,38 €*	**51,00 €**
91.43.D	Esame completo istopatologico apparato genitale. Escissione di neoformazione	*21,38 €*	**51,00 €**
91.43.E	Esame completo istopatologico apparato genitale. Conizzazione cervice uterina	*37,50 €*	**86,00 €**
91.43.G	Esame completo istopatologico apparato urinario biopsia semplice	*21,38 €*	**51,00 €**
91.43.H	Esame completo istopatologico apparato urinario lesione focale rene per campione	*21,38 €*	**51,00 €**
91.43.K	Esame completo istopatologico apparato urinario lesione diffusa rene per campione	*29,58 €*	**71,00 €**
91.43.L	Esame completo istopatologico apparato genitale biopsia semplice	*21,38 €*	**51,00 €**
91.44.1	Esame completo istocitopatologico agobiopsia prostata prelievi multipli (almeno 12)	*38,38 €*	**92,00 €**
91.45.8	Esame completo istopatologico mapping da biopsia endoscopica vescicale (almeno 6 campioni)	*33,02 €*	**79,00 €**
91.46.8	Esame completo istopatologico mammella da biopsia vacuum assisted (almeno 8 campioni)	*37,28 €*	**89,00 €**
91.46.A	Esame completo istopatologico mammella biopsia semplice	*28,12 €*	**67,00 €**
91.46.B	Esame completo istopatologico mammella. Escissione neoformazione	*21,38 €*	**51,00 €**
91.47.6	Esame completo istopatologico sistema linfoemopoietico da agobiopsia linfonodale. Per campione	*61,46 €*	**147,00 €**
91.47.8	Pannello fattori prognostici mammella (ER, PgR, c-erb B-2 o Hercep test, MIB-1)	*110,37 €*	**264,00 €**
91.47.9	Pannello immunofenotipizzazione per tumore pigmentato	*100,33 €*	**240,00 €**
91.47.C	Pannello immunofenotipizzazione per tumore primitivo emolinfoproliferativo fino a 8 antigeni	*95,24 €*	**228,00 €**
91.47.L	Pannello immunofenotipizzazione fattori prognostici e predittivi tumori SNC	*31,83 €*	**76,00 €**
91.47.M	Pannello immunofenotipizzazione per tumore pigmentato	*31,83 €*	**76,00 €**
91.47.N	Pannello immunofenotipizzazione fattori prognostici tumori maligni polmone	*31,83 €*	**76,00 €**
91.47.P	Pannello immunofenotipizzazione fattori prognostici tumori maligni apparato gastroenterico	*31,83 €*	**76,00 €**
91.48.2	Esame completo istocitopatologico biopsia nervo periferico	*21,38 €*	**51,00 €**
91.49.4	Esame istopatologico completo NAS da agobiopsia. Organo/tessuto superficiale o profondo per campione.	*28,12 €*	**67,00 €**
91.49.5	Esame istopatologico completo NAS da biopsia. Organo/tessuto superficiale o profondo. Per campione	*28,12 €*	**67,00 €**

91.60.1	Analisi mutazione dell'oncogene EGFR materiali biologici	*75,62 €*	**181,00 €**
91.60.2	Riarrangiamento ALK materiale biologico	*128,30 €*	**307,00 €**
91.60.3	Analisi stato mutazionale oncogeni KRAS, NRAS	*128,30 €*	**307,00 €**
91.60.4	Analisi mutazione oncogene HRAS	*76,19 €*	**182,00 €**
91.60.5	Analisi mutazione dell'oncogene KRAS materialo biologico	*76,10 €*	**182,00 €**
91.60.6	Analisi mutazione dell oncogene BRAF materiale biologico	*76,19 €*	**182,00 €**
91.60.7	Analisi instabilità microsatellitare	*76,10 €*	**182,00 €**
91.60.8	Stato mutazionale C-kit materiale biologico	*76,19 €*	**182,00 €**
91.60.9	Stato mutazionale PDGFRA materiale biologico	*76,10 €*	**182,00 €**
91.60.A	Stato HER-neu materiale biologico	*76,19 €*	**182,00 €**
91.60.B	Metilazione promotore MGMT materiale biologico	*76,10 €*	**182,00 €**
91.60.C	Mutazioni IDH1-2 materiale biologico	*76,19 €*	**182,00 €**
91.60.D	Codelezione 1p/19q materiale biologico	*76,10 €*	**182,00 €**
91.60.E	Stato mutazionale RET materiale biologico	*76,19 €*	**182,00 €**
91.60.F	Amplificazione gene N-MYC materiale biologico	*76,10 €*	**182,00 €**
91.60.G	Riarrangiamento EWSR1 materiale biologico	*76,19 €*	**182,00 €**
91.60.H	Riarrangiamento DDIT3 materiale biologico	*76,10 €*	**182,00 €**
91.60.J	Riarrangiamento FOX01 materiale biologico	*76,19 €*	**182,00 €**
91.60.K	Amplificazione MDM2 materiale biologico	*76,10 €*	**182,00 €**
G1.01	Analisi mutazione dell'oncogene NRAS materiali biologici	*225,74 €*	**540,00 €**
91.24.C	Virus Papillomavirus HPV tipizzazione con enzimi di restrizione o ibridazione	*40,18 €*	**100,00 €**

ANESTESIA

ANTARES PAOLA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.1	Visita anestesiologica	*87,73 €*	**115,00 €**
89.01	Controllo anestesiologico	*36,88 €*	**50,00 €**
03.91.1	Iniezione anestetico canale vertebrale per analgesia	*64,51 €*	**148,20 €**
03.92	Iniezione altri farmaci canale vertebrale (no citotossici, anestetici)	*15,84 €*	**78,20 €**
04.81.2	Blocco intercostale, iniezione anestetico nervo periferico	*42,75 €*	**60,00 €**
04.81.2	Blocco nervo frenico, iniezione anestetico nervo periferico	*42,75 €*	**60,00 €**
04.81.2	Blocco trigemino, iniezione anestetico nervo periferico	*42,75 €*	**60,00 €**
04.81.2	Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger	*42,75 €*	**60,00 €**
93.39.5	Elettroterapia antalgica TENS (ciclo, max. 10 sedute da 30')	*31,30 €*	**40,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*46,97 €*	**60,00 €**
99.29.A	Sedazione cosciente	*105,02 €*	**148,00 €**

BARBARIOL FEDERICO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
99.29.A	Sedazione cosciente	*120,57 €*	**190,00 €**

BEDNAROVA RYM

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.1	Visita anestesiologica	*142,13 €*	**180,00 €**
89.7A.1	Visita terapia del dolore	*102,94 €*	**180,00 €**
89.01.1	Controllo terapia del dolore	*50,73 €*	**90,00 €**
03.91.1	Iniezione anestetico canale vertebrale per analgesia	*110,52 €*	**250,00 €**
04.81.1	Iniezione anestetico nervo periferico per analgesia - 04.81.1	*88,06 €*	**170,00 €**
04.81.2	Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger	*105,42 €*	**170,00 €**
04.81.2	Iniezione anestetico blocco intercostali - 04.81.2	*105,42 €*	**170,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*99,47 €*	**170,00 €**
83.98	Iniezione sostanze terapeutiche azione locale altri tessuti molli (include guida ecografica)	*21,76 €*	**30,00 €**

BIALECKA EWA MARIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
99.29.A	Sedazione cosciente	*102,16 €*	**168,00 €**

BRESZTOWANSZKY PAMELA SOFIE ANNA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
99.29.A	Sedazione cosciente	*121,76 €*	**168,00 €**

CASON LUCIANO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
99.29.B	Sedazione profonda	*171,55 €*	**250,00 €**
89.7A.1	Visita terapia del dolore	*100,31 €*	**130,00 €**
89.01.1	Controllo terapia del dolore	*28,50 €*	**40,00 €**
04.81.2	Blocco trigemino, iniezione anestetico nervo periferico	*34,38 €*	**50,00 €**
04.81.2	Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger	*59,49 €*	**80,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*28,43 €*	**50,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*38,60 €*	**50,00 €**

CECOTTI ROBERTA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
99.29.A	Sedazione cosciente	*105,02 €*	**148,00 €**

CENTONZE CALOGERO CARLO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
99.29.A	Sedazione cosciente	*102,16 €*	**168,00 €**

COPETTI ELISA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
99.29.A	Sedazione cosciente	*102,16 €*	**168,00 €**

DIVELLA MICHELE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.1	Visita anestesiologica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.7A.1	Visita terapia del dolore	*100,31 €*	**130,00 €**
89.01.1	Controllo terapia del dolore	*70,33 €*	**90,00 €**
04.81.1	Iniezione anestetico nervo periferico per analgesia - 04.81.1	*142,54 €*	**200,00 €**
04.81.2	Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger	*118,07 €*	**150,00 €**

81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*137,23 €*	**180,00 €**

DURI' DAVIDE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.1	Visita terapia del dolore	*106,99 €*	**138,00 €**
89.01.1	Controllo terapia del dolore	*85,40 €*	**108,00 €**
03.91.1	Iniezione anestetico canale vertebrale per analgesia	*106,19 €*	**198,00 €**
03.91.1	Iniezione anestetico canale vertebrale per analgesia (continua) - 03.91 - aoud	*106,19 €*	**198,00 €**
04.81.2	Blocco intercostale, iniezione anestetico nervo periferico	*51,11 €*	**70,00 €**
04.81.2	Blocco nervo frenico, iniezione anestetico nervo periferico	*51,11 €*	**70,00 €**
04.81.2	Blocco trigemino, iniezione anestetico nervo periferico	*51,11 €*	**70,00 €**
04.81.2	Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger	*51,11 €*	**70,00 €**
04.81.2	Iniezione anestetico blocco intercostali - 04.81.2	*51,11 €*	**70,00 €**
93.39.5	Elettroterapia antalgica TENS (ciclo, max. 10 sedute da 30')	*56,40 €*	**70,00 €**
99.22	Iniezione muscolare di ossigeno e ozono	*49,70 €*	**65,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*55,34 €*	**70,00 €**
99.29.A	Sedazione cosciente	*85,43 €*	**148,00 €**

LA VERDE ROSA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
99.29.A	Sedazione cosciente	*102,16 €*	**168,00 €**

LEO VALERIA AGATA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
99.29.A	Sedazione cosciente	*102,16 €*	**168,00 €**

MARALDO OSCAR

Svolge attività presso: P.O. UDINE

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
99.29.A	Sedazione cosciente	*82,56 €*	**168,00 €**

PARISELLA LAURA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.1	Visita anestesiologica	*108,66 €*	**140,00 €**
89.7A.1	Visita terapia del dolore	*108,66 €*	**140,00 €**
89.01.1	Controllo terapia del dolore	*74,51 €*	**95,00 €**

03.91.1	Iniezione anestetico canale vertebrale per analgesia	*191,55 €*	**300,00 €**
04.81.2	Blocco intercostale, iniezione anestetico nervo periferico	*201,75 €*	**250,00 €**
04.81.2	Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger	*59,49 €*	**80,00 €**
05.31	Blocco simpatico lombare, iniezione anestetico nervi simpatici	*172,00 €*	**250,00 €**
05.31	Blocco simpatico regionale arto, iniezione anestetico nervi simpatici	*172,00 €*	**250,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*70,29 €*	**100,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*46,97 €*	**60,00 €**
99.29.B	Sedazione profonda	*154,81 €*	**230,00 €**

PEZZETTA ALFREDINA

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.1	Visita terapia del dolore	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.1	Controllo terapia del dolore	*61,96 €*	**80,00 €**
04.81.2	Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger	*34,38 €*	**50,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*38,60 €*	**50,00 €**

SPERANZONI CHIARA

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.1	Visita terapia del dolore	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.1	Controllo terapia del dolore	*61,96 €*	**80,00 €**
04.81.2	Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger	*34,38 €*	**50,00 €**
81.92	Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	*28,43 €*	**50,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*38,60 €*	**50,00 €**
99.91	Agopuntura per analgesia	*45,50 €*	**60,00 €**

TORETTI ILARIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.1	Visita anestesiologica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01	Controllo anestesiologico	*36,88 €*	**50,00 €**
99.29.A	Sedazione cosciente	*105,02 €*	**148,00 €**
99.29.B	Sedazione profonda	*169,88 €*	**248,00 €**

ANGIOLOGIA E DIAGNOSTICA VASCOLARE

MARCELLINO MARIA GRAZIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.6	Visita chirurgica vascolare	*115,35 €*	**148,00 €**
89.01.6	Controllo chirurgico vascolare	*81,22 €*	**103,00 €**
38.59.1	Legatura vena perforante arto inferiore	*388,55 €*	**600,00 €**
38.59.1	Ministripping vene varicose arto inferiore	*549,38 €*	**800,00 €**
38.59.2	Deconnesione sbocchi safeno-femorale/safeno-popliteo	*688,18 €*	**1.000,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*90,18 €*	**133,00 €**
88.7721	Ecodoppler arteriosa arti superiori a riposo	*90,18 €*	**133,00 €**
88.7721	Ecodoppler venosa arti superiori a riposo	*90,18 €*	**133,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*90,18 €*	**133,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*90,18 €*	**133,00 €**

CARDIOCHIRURGIA

BELTRAMINI LUCIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
94.09	Colloquio psicologico clinico	*66,99 €*	**90,00 €**

CLAPIS UMBERTO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*129,16 €*	**168,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*118,88 €*	**148,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*70,94 €*	**130,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*19,46 €*	**30,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

DI NORA CONCETTA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*112,43 €*	**148,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*93,76 €*	**118,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*87,68 €*	**150,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*19,46 €*	**30,00 €**

NALLI CHIARA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*112,18 €*	**140,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*79,30 €*	**140,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*19,46 €*	**30,00 €**

SPAGNA ENRICO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7C.3	Visita cardiochirurgica	*115,35 €*	**148,00 €**
89.01.R	Controllo cardiochirurgico	*77,03 €*	**98,00 €**

SPONGA SANDRO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*

89.7C.3	Visita cardiochirurgica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.R	Controllo cardiochirurgico	*95,45 €*	**120,00 €**

VENDRAMIN IGOR

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C3	Visita cardiochirurgica	*140,47 €*	**178,00 €**
89.01.R	Controllo cardiochirurgico	*92,92 €*	**117,00 €**

CARDIOLOGIA

ANDREANA LORENZO

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*95,70 €*	**128,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*60,31 €*	**78,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*60,90 €*	**118,00 €**
89.41	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro	*54,22 €*	**128,00 €**
89.41	Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	*54,22 €*	**128,00 €**
89.50	Holter, elettrocardiogramma dinamico	*32,62 €*	**98,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*6,89 €*	**15,00 €**

ANTONUTTI MARCO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*124,98 €*	**163,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*118,88 €*	**148,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*102,74 €*	**168,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*6,89 €*	**15,00 €**
99.62	Cardioversione elettrica	*142,88 €*	**300,00 €**

BALDASSI MARA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*122,48 €*	**160,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*45,84 €*	**100,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*19,46 €*	**30,00 €**

BURELLI MASSIMO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*95,45 €*	**120,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*112,78 €*	**180,00 €**
88.72.3	Ecografia cardiaca, cuore con prova farmacologica (ecocardiografia)	*253,48 €*	**400,00 €**
88.72.3	Ecografia cardiaca, cuore con prova fisica (ecocardiografia)	*253,48 €*	**400,00 €**
88.72.4	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore transesofagea	*258,32 €*	**400,00 €**
88.72.6	Ecografia cardiaca, cuore con MdC (ecocardiografia con MdC)	*137,74 €*	**250,00 €**

CINELLO MARGHERITA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*122,48 €*	**160,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*79,30 €*	**140,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*15,28 €*	**25,00 €**

COLLINI VALENTINO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*104,07 €*	**138,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*87,08 €*	**110,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*77,64 €*	**138,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*2,71 €*	**10,00 €**

CONTE CRISTINA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico	*95,45 €*	**120,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*87,68 €*	**150,00 €**

DE BIASIO MARZIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*114,09 €*	**150,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*112,78 €*	**180,00 €**

DI FONZO GIUSEPPE

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*97,36 €*	**130,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*70,94 €*	**130,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*11,10 €*	**20,00 €**

FACCHIN DOMENICO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*147,57 €*	**190,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*103,81 €*	**130,00 €**

89.48.1	Controllo e programmazione pace-maker. Incluso ECG	*43,24 €*	**65,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*66,76 €*	**125,00 €**
89.41	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro	*79,14 €*	**150,00 €**
89.41	Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	*79,14 €*	**150,00 €**
89.50	Holter, elettrocardiogramma dinamico	*59,40 €*	**130,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*15,28 €*	**25,00 €**
99.62	Cardioversione elettrica	*117,98 €*	**200,00 €**

FAVARETTO ENRICO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*126,66 €*	**165,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*112,18 €*	**140,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*83,50 €*	**145,00 €**
89.41	Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	*61,00 €*	**140,00 €**
89.50	Holter, elettrocardiogramma dinamico	*59,40 €*	**130,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*11,10 €*	**20,00 €**
99.62	Cardioversione elettrica	*74,70 €*	**160,00 €**

FRESCO CLAUDIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*112,43 €*	**148,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*93,76 €*	**118,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*19,46 €*	**30,00 €**

GORTAN ROBERTO

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*108,24 €*	**143,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*61,96 €*	**80,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*69,28 €*	**128,00 €**
88.72.3	Ecografia cardiaca, cuore con prova farmacologica (ecocardiografia)	*126,30 €*	**248,00 €**
88.72.3	Ecografia cardiaca, cuore con prova fisica (ecocardiografia)	*126,30 €*	**248,00 €**
88.72.4	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore transesofagea	*131,13 €*	**248,00 €**
89.41	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro	*67,70 €*	**148,00 €**
89.50	Holter, elettrocardiogramma dinamico	*32,62 €*	**98,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*11,10 €*	**20,00 €**
89.61.1	Monitoraggio continuo (24 ore) pressione arteriosa	*25,79 €*	**78,00 €**

IMAZIO MASSIMO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*154,28 €*	**198,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico TELEVISITA	*57,78 €*	**75,00 €**

MARTINA STEFANO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE; CODROIPO (DISTRETTO MEDIO FRIULI);

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*97,36 €*	**130,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*78,69 €*	**100,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*96,06 €*	**160,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*15,28 €*	**25,00 €**

MINEN GIORGIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*135,02 €*	**175,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*112,18 €*	**140,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*112,78 €*	**180,00 €**
88.72.4	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore transesofagea	*104,04 €*	**200,00 €**
89.41	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro	*104,26 €*	**180,00 €**
89.41	Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	*104,26 €*	**180,00 €**
89.50	Holter, elettrocardiogramma dinamico	*91,04 €*	**160,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*6,89 €*	**15,00 €**

NEGRI FRANCESCO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*105,72 €*	**140,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*107,99 €*	**135,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*171,36 €*	**250,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*11,10 €*	**20,00 €**

PAVONI DAISY

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*112,43 €*	**148,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*77,03 €*	**98,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*62,56 €*	**120,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*11,10 €*	**20,00 €**

PEZZETTA FRANCESCA

Svolge attività presso: POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*77,76 €*	**130,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*57,88 €*	**130,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*8,74 €*	**25,00 €**

PICCO FRANCESCA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*105,72 €*	**140,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*87,08 €*	**110,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*70,94 €*	**130,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*11,10 €*	**20,00 €**

POLI STEFANO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*112,18 €*	**140,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*75,12 €*	**135,00 €**
89.41	Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	*77,72 €*	**160,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*11,10 €*	**20,00 €**

PROCLEMER ALBERTO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*112,43 €*	**148,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*77,64 €*	**138,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*2,71 €*	**10,00 €**

ROMAN POGNUZ ALBERTO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; P.O. SAN DANIELE; POS GEMONA; CODROIPO (DISTRETTO MEDIO FRIULI);

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*122,48 €*	**160,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*79,30 €*	**140,00 €**
89.48.1	Controllo e programmazione pace-maker. Incluso ECG	*106,01 €*	**140,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*15,28 €*	**25,00 €**

SPEDICATO LEONARDO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*135,02 €*	**175,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*95,45 €*	**120,00 €**
89.41	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro	*84,00 €*	**167,50 €**
89.41	Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	*84,00 €*	**167,50 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*15,28 €*	**25,00 €**

STOLFO DAVIDE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*118,29 €*	**155,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*99,62 €*	**125,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*112,78 €*	**180,00 €**

TELESCA ALESSANDRO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*105,72 €*	**140,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*87,08 €*	**110,00 €**
89.48.1	Controllo e programmazione pace-maker. Incluso ECG	*39,07 €*	**60,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*70,94 €*	**130,00 €**
89.41	Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	*70,78 €*	**140,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*11,10 €*	**20,00 €**

TERRAZZINO SERGIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*105,72 €*	**140,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*45,84 €*	**100,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*19,46 €*	**30,00 €**

TONIOLO MAURO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*120,79 €*	**158,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*114,69 €*	**143,00 €**
89.41	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro	*92,78 €*	**178,00 €**
89.41	Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	*92,78 €*	**178,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*6,89 €*	**15,00 €**

VRIZ OLGA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.3	Visita cardiologica (incluso ECG)	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.3	Controllo cardiologico incluso ECG	*95,45 €*	**120,00 €**
88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca, cuore a riposo (ecocardiografia)	*96,06 €*	**160,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*15,28 €*	**25,00 €**

CHIRURGIA

ADAMO MATTEO ROBERTO

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.2	Visita angiologica	*129,58 €*	**165,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*126,66 €*	**165,00 €**
89.01.2	Controllo angiologico	*78,69 €*	**100,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*78,69 €*	**100,00 €**
38.59.1	Ministripping vene varicose arto inferiore	*137,50 €*	**300,00 €**
39.92	Iniezione sostanze sclerosanti intravenosa (no varici esofagee, emorroidi)	*163,18 €*	**200,00 €**
86.23	Rimozione unghia, matrice ungueale	*22,84 €*	**42,00 €**
86.30.3	Cauterizzazione o folgorazione lesione tessuto cutaneo e sottocutaneo (per seduta)	*11,40 €*	**21,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*12,64 €*	**47,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*30,50 €*	**61,70 €**
88.7721	Ecodoppler arteriosa arti superiori a riposo	*30,76 €*	**62,00 €**
88.7721	Ecodoppler venosa arti superiori a riposo	*30,76 €*	**62,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*30,76 €*	**62,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*30,76 €*	**62,00 €**
93.56.3	Bendaggio colla di zinco gamba-piede	*19,10 €*	**35,00 €**

ARMELLIN DANIELE

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*66,15 €*	**85,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*51,89 €*	**70,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*103,51 €*	**140,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

BACCARANI UMBERTO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita centro trapianti	*200,70 €*	**250,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*155,93 €*	**200,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*120,54 €*	**150,00 €**

BACCHETTI STEFANO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*105,72 €*	**140,00 €**

89.01.4	Controllo chirurgico	*82,89 €*	**105,00 €**

BRESADOLA VITTORIO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*70,33 €*	**90,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*86,79 €*	**120,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

BRUN-PERESSUT ALBERTO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*72,27 €*	**100,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*53,59 €*	**70,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*51,89 €*	**70,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*103,51 €*	**140,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

BULLIGAN MARIA GRAZIA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita proctologica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.7	Visita senologica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01	Controllo senologico	*70,33 €*	**90,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*70,33 €*	**90,00 €**
89.01.4	Controllo proctologico	*70,33 €*	**90,00 €**
49.01	Incisione ascesso perianale	*66,92 €*	**100,00 €**
49.02	Altra incisione tessuti perianali	*66,92 €*	**100,00 €**
49.04	Asportazione di tessuti perianali	*102,17 €*	**140,00 €**
49.21	Anoscopia	*72,76 €*	**100,00 €**
49.45	Legatura emorroidi	*55,16 €*	**90,00 €**
83.21	Biopsia tessuti molli	*101,11 €*	**140,00 €**
85.20	Incisione ascesso mammario	*102,88 €*	**140,00 €**
86.04	Incisione drenaggio ascesso	*99,30 €*	**140,00 €**
86.04	Incisione drenaggio cute e tessuto sottocutaneo	*99,30 €*	**140,00 €**
86.05.1	Incisione rimozione corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo	*99,30 €*	**140,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*110,46 €*	**140,00 €**
86.23	Rimozione plica ungueale	*104,84 €*	**140,00 €**
86.23	Rimozione unghia, matrice ungueale	*104,84 €*	**140,00 €**
86.27	Curettage plica ungueale	*108,94 €*	**140,00 €**

86.27	Curettage unghia, matrice ungueale	*108,94 €*	**140,00 €**
86.30.3	Asportazione, demolizione locale lesione tessuto cutaneo o sottocutaneo	*77,49 €*	**100,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*103,51 €*	**140,00 €**
96.59	Applicazione medicazione su ferita	*31,59 €*	**40,00 €**
96.59	Medicazione semplice ferita	*19,04 €*	**25,00 €**
96.59.1	Medicazione avanzata semplice di ferita con estensione < 10 cm2 e/o superficiale (max 16)	*21,34 €*	**30,00 €**
96.59.2	Medicazione avanzata complessa di ferita con estensione 10-25 cm2 e/o profondità limitata al derma (max 40)	*34,69 €*	**50,00 €**

CALANDRA SERGIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita proctologica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*97,36 €*	**130,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*62,80 €*	**81,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*62,80 €*	**81,00 €**
40.11.1	Biopsia linfoghiandolare	*212,25 €*	**300,00 €**
40.11.1	Biopsia linfonodi ascellari	*212,25 €*	**300,00 €**
40.11.1	Biopsia linfonodi cervicali	*212,25 €*	**300,00 €**
40.11.1	Biopsia linfonodi inguinali e crurali	*212,25 €*	**300,00 €**
40.11.1	Biopsia linfonodi prescalenici	*212,25 €*	**300,00 €**
40.11.1	Biopsia linfonodi sopraclaveari	*212,25 €*	**300,00 €**
48.29.1	Manometria anorettale	*44,40 €*	**110,00 €**
86.05.1	Incisione rimozione corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo	*88,08 €*	**150,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*90,86 €*	**140,00 €**
86.23	Rimozione unghia, matrice ungueale	*93,60 €*	**150,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*109,03 €*	**170,00 €**
88.79.8	Ecografia transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*36,89 €*	**70,00 €**
96.59	Medicazione semplice ferita	*14,86 €*	**20,00 €**
97.89	Rimozione sutura	*14,30 €*	**20,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

CECCARELLI GRAZIANO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.4	Visita chirurgica	*112,43 €*	**148,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*57,78 €*	**75,00 €**

CHERCHI VITTORIO ALESSANDRO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*

89.7A.4	Visita chirurgica	*109,91 €*	**145,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*53,59 €*	**70,00 €**
40.11.1	Biopsia linfoghiandolare	*176,93 €*	**250,00 €**
40.11.1	Biopsia linfonodi ascellari	*176,93 €*	**250,00 €**
40.11.1	Biopsia linfonodi inguinali e crurali	*193,68 €*	**270,00 €**
86.05.1	Incisione rimozione corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo	*133,18 €*	**200,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*122,51 €*	**170,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*115,57 €*	**170,00 €**
96.59	Medicazione semplice ferita	*23,22 €*	**30,00 €**
97.89	Rimozione sutura	*16,12 €*	**30,00 €**
00.00.0	Visione esami	*25,10 €*	**30,00 €**

CIPOLLINA PIETRO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.4	Visita chirurgica	*93,17 €*	**125,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*70,33 €*	**90,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*76,98 €*	**100,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*111,90 €*	**150,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

COJUTTI ALESSANDRO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita chirurgica flebologica	*75,19 €*	**100,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*72,27 €*	**100,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*61,96 €*	**80,00 €**
89.01.6	Controllo chirurgico flebologico	*61,96 €*	**80,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*92,31 €*	**150,00 €**
88.7721	Ecodoppler arteriosa arti superiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7721	Ecodoppler venosa arti superiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**

CONTE ANTONELLO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita chirurgica flebologica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.7	Visita proctologica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*97,36 €*	**130,00 €**
89.01	Controllo chirurgico flebologico	*61,96 €*	**80,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*61,96 €*	**80,00 €**

89.01.4	Controllo chirurgico	*61,96 €*	**80,00 €**
39.92	Iniezione sostanze sclerosanti intravenosa (no varici esofagee, emorroidi)	*29,30 €*	**40,00 €**
48.29.2	Ecoendoscopia retto	*121,03 €*	**200,00 €**
86.23	Rimozione plica ungueale	*93,60 €*	**150,00 €**
86.23	Rimozione unghia, matrice ungueale	*93,60 €*	**150,00 €**
86.30.3	Asportazione, demolizione locale lesione tessuto cutaneo o sottocutaneo	*99,74 €*	**150,00 €**
86.30.3	Cauterizzazione o folgorazione lesione tessuto cutaneo e sottocutaneo (per seduta)	*99,74 €*	**150,00 €**
86.30.3	Diatermocoagulazione lesione tessuto cutaneo e sottocutaneo (per seduta)	*99,74 €*	**150,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*134,13 €*	**200,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.75.1	Ecodoppler addome inferiore (e/o aorta addominale, vescica pelvi maschile o femminile)	*92,26 €*	**130,00 €**
88.76.2	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*93,38 €*	**130,00 €**
88.7721	Ecodoppler arteriosa arti superiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7721	Ecodoppler arteriosa arti superiori dopo prova fisica	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7721	Ecodoppler venosa arti superiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7721	Ecodoppler venosa arti superiori dopo prova fisica	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori dopo prova fisica	*87,66 €*	**130,00 €**
88.79.6	Ecodoppler testicoli	*96,18 €*	**130,00 €**

DADO GIUSEPPE

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita proctologica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.7	Visita senologica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*70,33 €*	**90,00 €**
89.01	Controllo senologico	*61,96 €*	**80,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*61,96 €*	**80,00 €**
49.01	Incisione ascesso perianale	*108,76 €*	**150,00 €**
49.47	Asportazione, rimozione emorroidi trombizzate	*105,38 €*	**150,00 €**
86.04	Incisione drenaggio ascesso	*90,93 €*	**130,00 €**
86.23	Rimozione unghia, matrice ungueale	*113,20 €*	**150,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*111,90 €*	**150,00 €**
96.59	Medicazione semplice ferita	*65,07 €*	**80,00 €**

DELL'ERBA UMBERTO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita proctologica	*66,83 €*	**90,00 €**
89.7	Visita senologica	*66,83 €*	**90,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*63,90 €*	**90,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*53,59 €*	**70,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*61,70 €*	**90,00 €**

DELL'OSTE LAURO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA; CODROIPO (DISTRETTO MEDIO FRIULI);

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita proctologica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*53,59 €*	**70,00 €**
89.01.4	Controllo proctologico	*53,59 €*	**70,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*51,89 €*	**70,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*86,79 €*	**120,00 €**

DIGITO FRANCESCO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita perineologica	*125,40 €*	**160,00 €**
89.7	Visita proctologica	*133,76 €*	**170,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*122,48 €*	**160,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*120,54 €*	**150,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*112,18 €*	**140,00 €**
48.23	Rettosigmoidoscopia endoscopio rigido	*46,50 €*	**70,00 €**
49.21	Anoscopia	*39,30 €*	**60,00 €**
49.45	Legatura emorroidi	*46,80 €*	**80,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*70,06 €*	**100,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

DURASTANTE VITTORIO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita proctologica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*78,69 €*	**100,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*78,69 €*	**100,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*111,90 €*	**150,00 €**

FOLLIERO CRISTINA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita proctologica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*70,33 €*	**90,00 €**
89.01.4	Controllo proctologico	*70,33 €*	**90,00 €**
49.01	Incisione ascesso perianale	*38,96 €*	**90,00 €**
49.21	Anoscopia	*57,87 €*	**90,00 €**
49.45	Legatura emorroidi	*35,58 €*	**90,00 €**

INTINI SERGIO GIUSEPPE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*150,09 €*	**193,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*53,59 €*	**70,00 €**
40.11.1	Biopsia linfoghiandolare	*212,25 €*	**300,00 €**
40.11.1	Biopsia linfonodi ascellari	*212,25 €*	**300,00 €**
40.11.1	Biopsia linfonodi cervicali	*212,25 €*	**300,00 €**
40.11.1	Biopsia linfonodi inguinali e crurali	*212,25 €*	**300,00 €**
40.11.1	Biopsia linfonodi prescalenici	*212,25 €*	**300,00 €**
40.11.1	Biopsia linfonodi sopraclaveari	*212,25 €*	**300,00 €**
86.04	Incisione drenaggio ascesso	*92,27 €*	**155,00 €**
86.04	Incisione drenaggio cute e tessuto sottocutaneo	*92,27 €*	**155,00 €**
86.04	Incisione drenaggio favo	*92,27 €*	**155,00 €**
86.04	Incisione drenaggio flemmone	*92,27 €*	**155,00 €**
86.23	Rimozione plica ungueale	*96,12 €*	**153,00 €**
86.23	Rimozione unghia, matrice ungueale	*96,12 €*	**153,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*96,49 €*	**155,00 €**

IORIO SANTO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita proctologica	*75,19 €*	**100,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*72,27 €*	**100,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*78,69 €*	**100,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*78,69 €*	**100,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*70,06 €*	**100,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

LIRUSSO CHIARA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*66,15 €*	**85,00 €**

LORENZIN DARIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*129,16 €*	**168,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*77,03 €*	**98,00 €**
86.05.1	Incisione rimozione corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo	*128,24 €*	**198,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*139,38 €*	**198,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*132,47 €*	**198,00 €**

MARCUZZI SAMANTHA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita senologica	*75,19 €*	**100,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*72,27 €*	**100,00 €**
89.01	Controllo senologico	*61,96 €*	**80,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*61,96 €*	**80,00 €**
85.20	Asportazione, demolizione tessuto mammella, nas	*86,14 €*	**120,00 €**
85.21	Asportazione, rimozione cisti mammella	*86,14 €*	**120,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*76,98 €*	**100,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*86,79 €*	**120,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*62,54 €*	**100,00 €**
88.7721	Ecodoppler arteriosa arti superiori a riposo	*62,54 €*	**100,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*62,54 €*	**100,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*62,54 €*	**100,00 €**

MARTINO ANTONIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*66,15 €*	**85,00 €**
42.29.2	Ph metria esofagea (24 ore)	*128,11 €*	**200,00 €**
89.32	Manometria esofagea	*118,34 €*	**180,00 €**

MILAN ELISA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita proctologica	*75,19 €*	**100,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*80,63 €*	**110,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*78,69 €*	**100,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*78,69 €*	**100,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*70,06 €*	**100,00 €**

MOZZON MARTA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita proctologica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*78,69 €*	**100,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*78,69 €*	**100,00 €**
49.21	Anoscopia	*103,36 €*	**160,00 €**

NUSCA VITTORIA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*72,27 €*	**100,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*61,96 €*	**80,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*102,09 €*	**130,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*95,15 €*	**130,00 €**

PANSINI MAURO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita proctologica	*75,19 €*	**100,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*63,90 €*	**90,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*61,96 €*	**80,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*53,59 €*	**70,00 €**
48.29.1	Manometria anorettale	*55,62 €*	**100,00 €**
49.21	Anoscopia	*30,91 €*	**50,00 €**
49.39	Altra asportazione, demolizione tessuto ano	*110,88 €*	**180,00 €**
49.42	Iniezione emorroidi	*62,68 €*	**100,00 €**
49.45	Legatura emorroidi	*50,48 €*	**100,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*117,40 €*	**180,00 €**
96.59	Applicazione medicazione su ferita	*31,59 €*	**40,00 €**

PRANDI ROBERTO

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*72,27 €*	**100,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*53,59 €*	**70,00 €**
45.23	Colonscopia totale endoscopio flessibile	*92,78 €*	**200,00 €**
45.23.1	Ileocolonscopia retrograda	*88,38 €*	**200,00 €**
45.24	Rettosigmoidoscopia endoscopio flessibile	*68,49 €*	**150,00 €**
45.25	Colonscopia con biopsia	*89,86 €*	**210,00 €**
45.42	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia (singolo segmento di colon)	*167,76 €*	**300,00 €**
48.24	Biopsia endoscopica retto	*94,14 €*	**160,00 €**
49.39	Altra asportazione, demolizione tessuto ano	*211,30 €*	**300,00 €**
49.46	Asportazione emorroidi (emorroidectomia)	*211,30 €*	**300,00 €**
49.47	Asportazione, rimozione emorroidi trombizzate	*211,30 €*	**300,00 €**
86.23	Rimozione unghia, matrice ungueale	*219,12 €*	**300,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*217,82 €*	**300,00 €**

ROSIGNOLI ALESSANDRO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*95,70 €*	**128,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*81,22 €*	**103,00 €**

ROSSETTO ANNA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*87,32 €*	**118,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*60,31 €*	**78,00 €**
96.59	Medicazione semplice ferita	*48,31 €*	**60,00 €**

ROSSIT LUCA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*49,81 €*	**120,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*42,37 €*	**80,00 €**

SANTANGELO ANTONIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*89,00 €*	**120,00 €**

89.01.4	Controllo chirurgico	*66,15 €*	**85,00 €**

SCARPA EDOARDO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita proctologica	*108,66 €*	**140,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*105,72 €*	**140,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*53,59 €*	**70,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*53,59 €*	**70,00 €**
40.11.1	Biopsia linfoghiandolare	*212,25 €*	**300,00 €**
49.01	Incisione ascesso perianale	*100,40 €*	**140,00 €**
49.21	Anoscopia	*72,76 €*	**100,00 €**
49.45	Legatura emorroidi	*21,72 €*	**50,00 €**
71.30.1	Asportazione condilomi vulvari e perineali	*106,71 €*	**150,00 €**
86.04	Incisione drenaggio ascesso	*107,68 €*	**150,00 €**
86.05.1	Incisione rimozione corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo	*116,05 €*	**160,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*107,58 €*	**160,00 €**
86.23	Rimozione plica ungueale	*93,60 €*	**150,00 €**
86.23	Rimozione unghia, matrice ungueale	*93,60 €*	**150,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*100,66 €*	**160,00 €**
96.59	Medicazione semplice ferita	*23,22 €*	**30,00 €**
97.89	Rimozione di altro dispositivo terapeutico	*103,48 €*	**150,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

SCARSINI STEFANO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita proctologica	*83,55 €*	**110,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*78,69 €*	**100,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*61,96 €*	**80,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*51,89 €*	**70,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*103,51 €*	**140,00 €**

SILVESTRO ROBERTO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*78,69 €*	**100,00 €**
40.11.1	Biopsia linfoghiandolare	*212,25 €*	**300,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*115,95 €*	**170,00 €**
86.23	Rimozione unghia, matrice ungueale	*110,34 €*	**170,00 €**

86.4	Asportazione radicale lesione cute	*109,03 €*	**170,00 €**
96.59	Medicazione semplice ferita	*23,22 €*	**30,00 €**
97.89	Rimozione sutura	*22,66 €*	**30,00 €**

SISTU MARCO ANTONIO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita proctologica	*55,59 €*	**100,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*52,66 €*	**100,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*48,89 €*	**80,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*48,89 €*	**80,00 €**
49.01	Incisione ascesso Perianale	*47,32 €*	**100,00 €**
49.02	Incisione emorroidi trombizzate	*47,32 €*	**100,00 €**
49.21	Anoscopia	*53,15 €*	**100,00 €**
49.45	Legatura emorroidi	*69,04 €*	**130,00 €**
86.23	Rimozione unghia, matrice ungueale	*51,78 €*	**100,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*75,56 €*	**130,00 €**
96.59.1	Medicazione avanzata semplice di ferita con estensione < 10 cm2 e/o superficiale (max 16)	*4,10 €*	**25,00 €**
96.59.2	Medicazione avanzata complessa di ferita con estensione 10-25 cm2 e/o profondità limitata al derma (max 40)	*15,10 €*	**50,00 €**

SORRENTINO MARIO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*114,09 €*	**150,00 €**

STEFANONI MASSIMO

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.2	Visita angiologica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*97,36 €*	**130,00 €**
45.23	Colonscopia totale endoscopio flessibile	*276,89 €*	**420,00 €**
45.23.1	Ileocolonscopia retrograda	*279,42 €*	**440,00 €**
45.24	Rettosigmoidoscopia endoscopio flessibile	*260,95 €*	**380,00 €**
45.25	Colonscopia con biopsia	*282,32 €*	**440,00 €**
45.42	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia (singolo segmento di colon)	*326,76 €*	**490,00 €**
48.24	Biopsia endoscopica retto	*278,24 €*	**380,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*175,97 €*	**250,00 €**
88.7721	Ecodoppler arteriosa arti superiori a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**
88.7721	Ecodoppler venosa arti superiori a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**

88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**

STENER SILVIO

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7C.2	Visita urologica	*90,26 €*	**118,00 €**
89.01.N	Controllo urologico	*51,92 €*	**68,00 €**
57.32	Cistoscopia transuretrale	*114,09 €*	**198,00 €**
57.33	Cistoscopia transuretrale con biopsia	*123,74 €*	**228,00 €**
57.94	Cateterismo vescicale incluso lavaggio	*60,88 €*	**78,00 €**
58.60.1	Dilatazione uretrale seduta unica	*107,49 €*	**148,00 €**

TATANI BRUNILDA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.4	Visita chirurgica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*70,33 €*	**90,00 €**

TERROSU GIOVANNI

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita proctologica	*105,80 €*	**160,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*102,88 €*	**160,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*62,38 €*	**100,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*62,38 €*	**100,00 €**
49.45	Legatura emorroidi	*97,42 €*	**160,00 €**
89.03	Relazione complessa - 89.03 - aoud	*75,19 €*	**100,00 €**

UZZAU ALESSANDRO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.4	Visita chirurgica	*150,09 €*	**193,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*100,47 €*	**126,00 €**

VECCHIATO MASSIMO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita proctologica	*90,26 €*	**118,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*87,32 €*	**118,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*64,48 €*	**83,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*64,48 €*	**83,00 €**

42.29.2	Ph metria esofagea (24 ore)	*111,39 €*	**180,00 €**
89.32	Manometria esofagea	*118,34 €*	**180,00 €**

VERNACCINI NICOLA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*45,24 €*	**60,00 €**
40.11.1	Biopsia linfonodi cervicali	*212,25 €*	**300,00 €**
64.92.1	Frenulotomia prepuziale	*138,84 €*	**200,00 €**
86.04	Incisione drenaggio ascesso	*88,08 €*	**150,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*99,23 €*	**150,00 €**
86.23	Rimozione plica ungueale	*93,60 €*	**150,00 €**
86.23	Rimozione unghia, matrice ungueale	*93,60 €*	**150,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*92,31 €*	**150,00 €**
96.59	Medicazione semplice ferita	*14,86 €*	**20,00 €**
97.89	Rimozione di altro dispositivo terapeutico	*145,32 €*	**200,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

WACLAW BEATA URSZULA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita proctologica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*53,59 €*	**70,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*53,59 €*	**70,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*60,25 €*	**80,00 €**

WACLAW BEATAURSZULA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*86,79 €*	**120,00 €**

ZICCARELLI ANTONIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita proctologica	*90,26 €*	**118,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*87,32 €*	**118,00 €**
89.01	Controllo proctologico	*64,48 €*	**83,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*64,48 €*	**83,00 €**
49.01	Incisione ascesso perianale	*54,02 €*	**108,00 €**
49.45	Legatura emorroidi	*50,64 €*	**108,00 €**

71.30.1	Asportazione condilomi vulvari e perineali	*15,06 €*	**60,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*57,14 €*	**108,00 €**

ZOMPICCHIATTI ARON

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.4	Visita chirurgica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*70,33 €*	**90,00 €**

CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE

POLINI FRANCESCO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.5	Visita chirurgica maxillo facciale	*100,00 €*	**129,65 €**
22.9	Rialzo seno mascellare - 22.9 - aoud	*700,00 €*	**927,79 €**
23.09	Estrazione dente permanente	*100,00 €*	**175,60 €**
23.19	Altra estrazione chirurgica dente	*160,00 €*	**255,40 €**
23.19	Estrazione dente in inclusione ossea	*300,00 €*	**422,70 €**
23.73	Apicectomia	*300,00 €*	**430,71 €**
24.00.1	Gengivectomia (per gruppo 4 denti)	*120,00 €*	**206,25 €**
24.20.1	Gengivoplastica (chirurgia paradontale)	*240,00 €*	**366,97 €**
24.20.1	Intervento combinato complesso 24.20.1 - aoud	*800,00 €*	**1.036,17 €**
24.39.2	Intervento chirurgico preprotesico incluso alveoloplastica (per emiarcata)	*380,00 €*	**512,95 €**
24.4	Asportazione lesione dentaria mandibola	*100,00 €*	**191,71 €**
24.5	Alveoplastica (alveoctomia con innesto o impianto)	*400,00 €*	**528,34 €**
24.6	Scappucciamento canini inclusi	*250,00 €*	**362,68 €**
27.49.1	Altra asportazione lesione bocca	*80,00 €*	**153,59 €**
76.01	Sequestrectomia osso facciale	*250,00 €*	**358,00 €**
76.2	Asportazione, demolizione locale lesione ossa facciali	*350,00 €*	**521,38 €**
76.2	Espansione ossea alveolare con tecnica progressiva mini-invasiva 76.2 - aoud	*500,00 €*	**700,63 €**

CHIRURGIA PLASTICA

CAPUTO AMMENDOLA GLENDA GIORGIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.5	Visita chirurgica plastica	*113,69 €*	**146,00 €**
89.01.5	Controllo chirurgico plastica	*61,96 €*	**80,00 €**
08.25	Intervento blefarocalasi (palpebra) - 08.25 (tariffa A) - aoud	*1.199,71 €*	**1.500,00 €**
08.25	Intervento blefarocalasi (palpebra) - 08.25 (tariffa B) - aoud	*1.598,51 €*	**2.000,00 €**
08.25	Intervento blefarocalasi (palpebra) - 08.25 (tariffa C) - aoud	*1.997,33 €*	**2.500,00 €**
86.01.1	Iniezione adattamento espansore cutaneo	*61,97 €*	**80,00 €**
86.02.2	Infiltrazione cheloide	*129,48 €*	**160,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*109,02 €*	**150,00 €**
86.30.3	Asportazione, demolizione locale lesione tessuto cutaneo o sottocutaneo	*267,11 €*	**350,00 €**
86.30.3	Asportazione, demolizione locale lesione tessuto cutaneo o sottocutaneo - 86.30.3 (tariffa B) - aoud	*302,43 €*	**400,00 €**
86.30.3	Asportazione, demolizione locale lesione tessuto cutaneo o sottocutaneo - 86.30.3 (tariffa C) - aoud	*341,00 €*	**450,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*139,00 €*	**198,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa B) - aoud	*174,29 €*	**248,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa C) - aoud	*209,61 €*	**298,00 €**
86.59.3	Sutura ferita altri distretti del corpo	*184,10 €*	**250,00 €**
86.61	Innesto cute a pieno spessore mano	*305,14 €*	**548,00 €**
86.63	Innesto cute a tutto spessore (esclusa sede mano)	*340,70 €*	**548,00 €**
86.71	Allestimento, preparazione lembi peduncolati	*317,94 €*	**593,00 €**
86.81	Riparazione difetti viso	*387,90 €*	**500,00 €**
86.84	Correzione cicatrice o briglia retrattile cute	*348,66 €*	**600,00 €**
93.57.1	Medicazione ustione	*62,24 €*	**80,00 €**
96.59	Medicazione semplice ferita	*39,95 €*	**50,00 €**
99.29.9	Iniezione tossina botulinica (costo farmaco a parte)	*120,82 €*	**150,00 €**
99.29.9	Iniezione tossina botulinica - sede b (costo farmaco a parte)	*162,66 €*	**200,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

GUARNERI GIANNI

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.5	Visita chirurgica plastica	*90,26 €*	**118,00 €**
89.01.5	Controllo chirurgico plastica	*53,59 €*	**70,00 €**
08.23	Asportazione lesione maggiore palpebra non tutto a spessore	*196,86 €*	**274,40 €**
08.25	Intervento blefarocalasi (palpebra inferiore) - 08.25 (tariffa B) - aoud	*1.829,96 €*	**2.300,00 €**
08.25	Intervento blefarocalasi (palpebra superiore) - 08.25 - aoud	*1.411,56 €*	**1.800,00 €**
18.29	Asportazione cisti orecchio esterno	*743,92 €*	**990,80 €**
18.29	Asportazione cisti orecchio esterno - 18.29 (tariffa B) - aoud	*1.161,42 €*	**1.489,70 €**

18.29	Asportazione cisti orecchio esterno - 18.29 (tariffa C) - aoud	*1.567,86 €*	**1.975,40 €**
18.29	Asportazione polipi orecchio esterno	*743,92 €*	**990,80 €**
21.31	Asportazione, demolizione locale di lesione intranasale	*1.127,54 €*	**1.453,50 €**
21.31	Asportazione, demolizione locale di lesione intranasale - 21.31 (tariffa B) - aoud	*1.566,96 €*	**1.978,60 €**
21.31	Asportazione, demolizione locale di lesione intranasale - 21.31 (tariffa C) - aoud	*1.951,49 €*	**2.438,10 €**
21.91	Lisi aderenze naso (sinechia nasale)	*495,83 €*	**698,60 €**
85.0	Mastotomia	*1.159,48 €*	**1.496,30 €**
85.0	Mastotomia - 85.0B - aoud	*1.955,28 €*	**2.494,10 €**
86.01	Aspirazione cute e tessuto sottocutaneo	*689,72 €*	**922,30 €**
86.01	Aspirazione cute e tessuto sottocutaneo - 86.01 (tariffa B) - aoud	*1.019,35 €*	**1.316,20 €**
86.01	Aspirazione cute e tessuto sottocutaneo - 86.01 (tariffa C) - aoud	*2.078,74 €*	**2.629,00 €**
86.02.2	Infiltrazione cheloide	*96,02 €*	**120,00 €**
86.02.2	Infiltrazione intracicatriziale grande - 86.02.2 (tariffa B) - aoud	*162,96 €*	**200,00 €**
86.02.2	Infiltrazione intracicatriziale media 86.02.2 (tariffa A) - aoud	*129,48 €*	**160,00 €**
86.23	Rimozione plica ungueale	*87,26 €*	**142,40 €**
86.23	Rimozione unghia, matrice ungueale	*87,26 €*	**142,40 €**
86.25	Dermoabrasione - 86.25 (tariffa B) - aoud	*749,07 €*	**998,60 €**
86.25	Dermoabrasione - 86.25 (tariffa C) - aoud	*1.161,03 €*	**1.490,90 €**
86.25	Dermoabrasione - 86.25 (tariffa D) - aoud	*1.578,51 €*	**1.989,80 €**
86.25	Dermoabrasione laser (per seduta)	*370,76 €*	**499,70 €**
86.25	Dermoabrasione mezzo meccanico (per seduta)	*370,76 €*	**499,70 €**
86.30.3	Asportazione, demolizione locale lesione tessuto cutaneo o sottocutaneo	*121,69 €*	**176,20 €**
86.30.3	Asportazione, demolizione locale lesione tessuto cutaneo o sottocutaneo - 86.30.3 (tariffa B) - aoud	*99,67 €*	**149,90 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*126,52 €*	**198,70 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa B) - aoud	*168,28 €*	**248,60 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa C) - aoud	*211,11 €*	**299,80 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa D) - aoud	*245,18 €*	**348,30 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa E) - aoud	*286,93 €*	**398,20 €**
86.63	Innesto cute a tutto spessore (esclusa sede mano)	*566,93 €*	**876,90 €**
86.63	Riparazione amputazioni traumatiche con innesto cutaneo	*566,93 €*	**876,90 €**
86.81	Riparazione difetti viso	*340,67 €*	**498,20 €**
86.81	Riparazione difetti viso - 86.81 (tariffa B) - aoud	*578,07 €*	**797,50 €**
86.81	Riparazione difetti viso - 86.81 (tariffa C) - aoud	*742,84 €*	**994,40 €**
86.84	Correzione cicatrice o briglia retrattile cute	*989,47 €*	**1.424,30 €**
89.7	Relazione complessa impegnativa con visita 89.7 - aoud	*157,36 €*	**198,20 €**
89.7	Relazione complessa media con visita 89.7 - aoud	*241,05 €*	**298,20 €**
89.7	Relazione complessa minima o semplice con visita 89.7 - aoud	*324,72 €*	**398,20 €**
89.7	Relazione complessa molto impegnativa con visita 89.7 - aoud	*408,41 €*	**498,20 €**
96.59	Applicazione medicazione su ferita	*56,71 €*	**70,00 €**
96.59	Medicazione semplice ferita	*27,41 €*	**35,00 €**
99.29.9	Iniezione tossina botulinica (costo farmaco a parte)	*119,14 €*	**148,00 €**

99.29.9	Iniezione tossina botulinica - per complessità in sede B - aoud (costo farmaco a parte)	*202,82 €*	**248,00 €**

MURA SEBASTIANO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.5	Visita chirurgica plastica	*90,26 €*	**118,00 €**
89.01.5	Controllo chirurgico plastica	*53,59 €*	**70,00 €**
08.11	Biopsia palpebra	*149,74 €*	**218,00 €**
08.23	Asportazione di xantelasma	*301,94 €*	**400,00 €**
08.23	Asportazione di xantelasma (tariffa B) - aoud	*449,71 €*	**600,00 €**
08.23	Asportazione lesione maggiore palpebra non tutto a spessore	*203,89 €*	**275,00 €**
08.25	Intervento blefarocalasi (palpebra)	*1.450,74 €*	**1.800,00 €**
18.29	Asportazione cisti orecchio esterno	*802,04 €*	**990,00 €**
18.29	Asportazione cisti orecchio esterno - 18.29 (tariffa B) - aoud	*1.210,66 €*	**1.490,00 €**
18.29	Asportazione cisti orecchio esterno - 18.29 (tariffa C) - aoud	*1.606,72 €*	**1.975,00 €**
86.01.1	Iniezione adattamento espansore cutaneo	*78,70 €*	**100,00 €**
86.02.2	Infiltrazione cheloide	*96,02 €*	**120,00 €**
86.04	Incisione drenaggio cute e tessuto sottocutaneo	*89,27 €*	**128,00 €**
86.04	Incisione drenaggio flemmone	*89,27 €*	**128,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*91,02 €*	**148,00 €**
86.23	Rimozione plica ungueale	*86,90 €*	**142,00 €**
86.23	Rimozione unghia, matrice ungueale	*86,90 €*	**142,00 €**
86.30.3	Asportazione, demolizione locale lesione tessuto cutaneo o sottocutaneo	*218,74 €*	**300,00 €**
86.30.3	Asportazione, demolizione locale lesione tessuto cutaneo o sottocutaneo - 86.30.3 (tariffa B) - aoud	*386,10 €*	**500,00 €**
86.30.3	Asportazione, demolizione locale lesione tessuto cutaneo o sottocutaneo - 86.30.3 (tariffa C) - aoud	*1.042,49 €*	**1.300,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*169,45 €*	**250,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa B) - aoud	*301,51 €*	**400,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa C) - aoud	*462,33 €*	**600,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa D) - aoud	*546,02 €*	**700,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa E) - aoud	*784,00 €*	**1.000,00 €**
86.59.1	Sutura estetica ferita volto	*293,30 €*	**398,00 €**
86.59.3	Sutura ferita altri distretti del corpo	*301,44 €*	**398,00 €**
86.59.3	Sutura ferita altri distretti del corpo (tariffa B) - aoud	*455,72 €*	**598,00 €**
86.69	Altro innesto cute (esclusa sede mano)	*551,51 €*	**800,00 €**
86.81	Riparazione difetti viso	*386,22 €*	**498,00 €**
86.81	Riparazione difetti viso - 86.81 (tariffa B) - aoud	*637,27 €*	**798,00 €**
86.81	Riparazione difetti viso - 86.81 (tariffa C) - aoud	*802,11 €*	**995,00 €**
86.84	Correzione cicatrice o briglia retrattile cute	*1.042,29 €*	**1.425,00 €**
93.57.1	Medicazione ustione	*60,56 €*	**78,00 €**
96.59	Medicazione semplice ferita	*38,29 €*	**48,00 €**
99.29.9	Iniezione tossina botulinica (costo farmaco a parte)	*261,40 €*	**318,00 €**

TESEI JACOPO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.5	Visita chirurgica plastica	*72,32 €*	**120,00 €**
89.01.5	Controllo chirurgico plastica	*42,37 €*	**80,00 €**
08.25	Intervento blefarocalasi (palpebra) - 08.25 (tariffa A)	*1.199,71 €*	**1.500,00 €**
08.25	Intervento blefarocalasi (palpebra) - 08.25 (tariffa B)	*1.598,51 €*	**2.000,00 €**
08.25	Intervento blefarocalasi (palpebra) - 08.25 (tariffa C)	*1.997,33 €*	**2.500,00 €**
18.29	Asportazione cisti orecchio esterno	*1.617,84 €*	**2.000,00 €**
18.29	Asportazione cisti orecchio esterno - 18.29 (tariffa B) - aoud	*3.262,10 €*	**4.000,00 €**
86.01	Aspirazione cute e tessuto sottocutaneo	*941,71 €*	**1.200,00 €**
86.01	Aspirazione cute e tessuto sottocutaneo - 86.01 (tariffa B) - aoud	*1.256,86 €*	**1.600,00 €**
86.01.1	Iniezione adattamento espansore cutaneo	*61,97 €*	**80,00 €**
86.02.2	Infiltrazione cheloide	*79,28 €*	**100,00 €**
86.04	Incisione drenaggio flemmone	*120,12 €*	**200,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*99,23 €*	**150,00 €**
86.23	Rimozione unghia, matrice ungueale	*283,22 €*	**400,00 €**
86.30.3	Asportazione, demolizione locale lesione tessuto cutaneo o sottocutaneo	*74,65 €*	**120,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*166,18 €*	**250,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa B) - aoud	*281,90 €*	**400,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa C) - aoud	*439,47 €*	**600,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa D) - aoud	*680,72 €*	**900,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa E) - aoud	*931,78 €*	**1.200,00 €**
86.59.1	Sutura estetica ferita volto	*291,70 €*	**400,00 €**
86.59.3	Sutura ferita altri distretti del corpo	*299,84 €*	**400,00 €**
86.59.3	Sutura ferita altri distretti del corpo (tariffa B) - aoud	*457,41 €*	**600,00 €**
86.81	Riparazione difetti viso	*326,47 €*	**450,00 €**
86.84	Correzione cicatrice o briglia retrattile cute	*181,31 €*	**400,00 €**
86.84	Correzione cicatrice o briglia retrattile cute (tariffa B) - aoud	*338,87 €*	**600,00 €**
86.84	Correzione cicatrice o briglia retrattile cute (tariffa C) - aoud	*496,43 €*	**800,00 €**
86.84	Correzione cicatrice o briglia retrattile cute (tariffa D) - aoud	*905,05 €*	**1.300,00 €**
93.57.1	Medicazione ustione	*62,24 €*	**80,00 €**
96.59	Medicazione semplice ferita	*39,95 €*	**50,00 €**
99.29.9	Iniezione tossina botulinica (costo farmaco a parte)	*258,90 €*	**315,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

ZANIN CHIARA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.5	Visita chirurgica plastica	*102,80 €*	**133,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*61,96 €*	**80,00 €**

08.11	Biopsia palpebra	*166,08 €*	**218,00 €**
08.25	Intervento blefarocalasi (palpebra) - 86.25 (tariffa A) - aoud	*1.199,71 €*	**1.500,00 €**
08.25	Intervento blefarocalasi (palpebra) - 86.25 (tariffa B) - aoud	*1.598,51 €*	**2.000,00 €**
86.01.1	Iniezione adattamento espansore cutaneo	*61,97 €*	**80,00 €**
86.02.2	Infiltrazione cheloide	*29,08 €*	**40,00 €**
86.04	Incisione drenaggio cute e tessuto sottocutaneo	*94,61 €*	**150,00 €**
86.04	incisione drenaggio flemmone	*52,76 €*	**100,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*99,23 €*	**150,00 €**
86.30.3	Asportazione, demolizione locale lesione tessuto cutaneo o sottocutaneo	*257,32 €*	**350,00 €**
86.30.3	Asportazione, demolizione locale lesione tessuto cutaneo o sottocutaneo - 86.30.3 (tariffa B) - aoud	*289,36 €*	**400,00 €**
86.30.3	Asportazione, demolizione locale lesione tessuto cutaneo o sottocutaneo - 86.30.3 (tariffa C) - aoud	*324,67 €*	**450,00 €**
86.30.3	Diatermocoagulazione lesione tessuto cutaneo e sottocutaneo (per seduta)	*141,59 €*	**200,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*137,41 €*	**200,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa E) - aoud	*568,26 €*	**750,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa B) - aoud	*166,18 €*	**250,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa C) - aoud	*214,96 €*	**320,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa D) - aoud	*369,02 €*	**508,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa F) - aoud	*700,31 €*	**900,00 €**
86.59.1	Sutura estetica ferita volto	*290,04 €*	**398,00 €**
86.59.3	Sutura ferita altri distretti del corpo	*174,31 €*	**250,00 €**
86.61	Innesto cute a pieno spessore mano	*363,71 €*	**618,00 €**
86.62	Altro innesto cute mano	*360,89 €*	**585,00 €**
86.63	Innesto cute a tutto spessore (esclusa sede mano)	*399,28 €*	**618,00 €**
86.69	Altro innesto cute (esclusa sede mano)	*361,79 €*	**585,00 €**
86.71	Allestimento, preparazione lembi peduncolati	*301,47 €*	**585,00 €**
86.81	Riparazione difetti viso	*796,51 €*	**1.000,00 €**
86.81	Riparazione difetti viso - 86.81 (tariffa B) - aoud	*1.205,11 €*	**1.500,00 €**
86.81	Riparazione difetti viso - 86.81 (tariffa C) - aoud	*1.603,93 €*	**2.000,00 €**
86.84	Correzione cicatrice o briglia retrattile cute	*353,92 €*	**618,00 €**
93.57.1	Medicazione ustione	*60,56 €*	**78,00 €**
96.59	Applicazione medicazione su ferita	*39,95 €*	**50,00 €**
96.59	Medicazione semplice ferita	*14,86 €*	**20,00 €**
99.29.9	Iniezione tossina botulinica (costo farmaco a parte)	*106,60 €*	**133,00 €**
99.29.9	Iniezione tossina botulinica - sede b (costo farmaco a parte)	*187,76 €*	**230,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

CHIRURGIA SENOLOGICA

CEDOLINI CARLA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita senologica	*120,87 €*	**178,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*117,93 €*	**178,00 €**
89.01	Controllo senologico	*83,96 €*	**118,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*83,96 €*	**118,00 €**
85.21	Asportazione, rimozione cisti mammella	*133,50 €*	**200,00 €**
85.21	Asportazione, rimozione locale lesione mammella	*133,50 €*	**200,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

DIAZ NANEZ JOSE ANDRES

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita senologica	*123,71 €*	**158,00 €**
89.01	Controllo senologico	*85,40 €*	**108,00 €**

SERIAU LUCA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita senologica	*115,35 €*	**148,00 €**
89.7A.4	Visita chirurgica	*112,43 €*	**148,00 €**
89.01	Controllo senologico	*93,76 €*	**118,00 €**
89.01.4	Controllo chirurgico	*93,76 €*	**118,00 €**

CHIRURGIA TORACICA

DE FRANCESCHI ELISA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita chirurgica polmonare	*90,26 €*	**118,00 €**
89.01	Controllo chirurgico polmonare	*68,66 €*	**88,00 €**

GROSSI WILLIAM

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita chirurgica polmonare	*70,89 €*	**130,00 €**
89.01	Controllo chirurgico polmonare	*50,73 €*	**90,00 €**

LONDERO FRANCESCO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita chirurgica polmonare	*70,89 €*	**130,00 €**
89.01	Controllo chirurgico polmonare	*50,73 €*	**90,00 €**

MASULLO GIANLUCA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita chirurgica polmonare	*90,26 €*	**118,00 €**
89.01	Controllo chirurgico polmonare	*68,66 €*	**88,00 €**

ZUIN ANDREA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita chirurgica polmonare	*112,74 €*	**180,00 €**
89.01	Controllo chirurgico polmonare	*92,57 €*	**140,00 €**

CHIRURGIA VASCOLARE

AGRESTI LUIGI

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.6	Visita chirurgica vascolare	*97,44 €*	**150,00 €**
89.01.6	Controllo chirurgico vascolare	*82,52 €*	**128,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*66,40 €*	**128,00 €**
88.7721	Ecodoppler arteriosa arti superiori a riposo	*66,40 €*	**128,00 €**
88.7721	Ecodoppler venosa arti superiori a riposo	*66,40 €*	**128,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*66,40 €*	**128,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*66,40 €*	**128,00 €**

BORRELLI MARIA PIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.6	Visita chirurgica vascolare	*125,40 €*	**160,00 €**
89.01.6	Controllo chirurgico vascolare	*78,69 €*	**100,00 €**
39.92	Iniezione sostanze sclerosanti intravenosa (no varici esofagee, emorroidi)	*79,48 €*	**100,00 €**
39.92.2	Ecosclerosi varici arti inferiori	*130,09 €*	**200,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**
88.7721	Ecodoppler arteriosa arti superiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7721	Ecodoppler venosa arti superiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
93.56.4	Bendaggio adesivo elastico	*46,52 €*	**60,00 €**
96.59	Medicazione semplice ferita	*48,31 €*	**60,00 €**

BUORA ADELAIDE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.6	Visita chirurgica vascolare	*125,40 €*	**160,00 €**
89.01.6	Controllo chirurgico vascolare	*78,69 €*	**100,00 €**
39.92	Iniezione sostanze sclerosanti intravenosa (no varici esofagee, emorroidi)	*79,48 €*	**100,00 €**
39.92.2	Ecosclerosi varici arti inferiori	*130,09 €*	**200,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**
88.7721	Ecodoppler arteriosa arti superiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7721	Ecodoppler venosa arti superiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
93.56.4	Bendaggio adesivo elastico	*46,52 €*	**60,00 €**

96.59	Medicazione semplice ferita	*48,31 €*	**60,00 €**

FRIGATTI PAOLO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.6	Visita chirurgica vascolare	*156,01 €*	**220,00 €**
89.01.6	Controllo chirurgico vascolare	*109,31 €*	**160,00 €**
39.92	Iniezione sostanze sclerosanti intravenosa (no varici esofagee, emorroidi)	*99,90 €*	**140,00 €**
39.92.2	Ecosclerosi varici arti inferiori	*152,32 €*	**250,00 €**

SANTAGATA ANNAMARIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.6	Visita chirurgica vascolare	*125,40 €*	**160,00 €**
89.01.6	Controllo chirurgico vascolare	*78,69 €*	**100,00 €**
39.92	Iniezione sostanze sclerosanti intravenosa (no varici esofagee, emorroidi)	*79,48 €*	**100,00 €**
39.92.2	Ecosclerosi varici arti inferiori	*130,09 €*	**200,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**

SCRIVERE PAOLA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.6	Visita chirurgica vascolare	*125,40 €*	**160,00 €**
89.01.6	Controllo chirurgico vascolare	*103,81 €*	**130,00 €**
39.92	Iniezione sostanze sclerosanti intravenosa (no varici esofagee, emorroidi)	*104,60 €*	**130,00 €**
39.92.2	Ecosclerosi varici arti inferiori	*103,95 €*	**200,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**

CHIRURGIA VERTEBRO-MIDOLLARE

CAPPELLETTO BARBARA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.4	Visita chirurgica vertebro midollare	*182,29 €*	**228,00 €**
89.01.S	Controllo chirurgico vertebro midollare	*118,88 €*	**148,00 €**

COPETTI EDI

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.4	Visita chirurgica vertebro midollare	*115,35 €*	**148,00 €**
89.01.S	Controllo chirurgico vertebro midollare	*85,40 €*	**108,00 €**

IACOPINO GIORGIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.4	Visita chirurgica vertebro midollare	*115,35 €*	**148,00 €**
89.01.S	Controllo chirurgico vertebro midollare	*77,03 €*	**98,00 €**

RISPOLI ROSSELLA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.4	Visita chirurgica vertebro midollare	*115,35 €*	**148,00 €**
89.01.S	Controllo chirurgico vertebro midollare	*77,03 €*	**98,00 €**

DERMATOLOGIA

BULIGAN CINZIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.7	Visita dermatologica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01.7	Controllo dermatologico	*60,31 €*	**78,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*106,28 €*	**135,00 €**
86.30.3	Diatermocoagulazione lesione tessuto cutaneo e sottocutaneo (per seduta)	*106,80 €*	**135,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*103,51 €*	**140,00 €**

CROATTO MARGHERITA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.7	Visita dermatologica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01.7	Controllo dermatologico	*60,31 €*	**78,00 €**
86.11	Biopsia cute e tessuto sottocutaneo	*106,28 €*	**135,00 €**
86.30.3	Asportazione, demolizione locale lesione tessuto cutaneo o sottocutaneo	*110,98 €*	**140,00 €**
86.30.3	Cauterizzazione o folgorazione lesione tessuto cutaneo e sottocutaneo (per seduta)	*106,80 €*	**135,00 €**
86.30.3	Diatermocoagulazione lesione tessuto cutaneo e sottocutaneo (per seduta)	*106,80 €*	**135,00 €**

DE FRANCESCO VINCENZO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.7	Visita dermatologica	*102,80 €*	**133,00 €**
89.01.7	Controllo dermatologico	*77,03 €*	**98,00 €**

DEOTTO MARIA LUDOVICA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.7	Visita dermatologica	*90,26 €*	**118,00 €**
89.01.7	Controllo dermatologico	*68,66 €*	**88,00 €**

ERRICHETTI ENZO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.7	Visita dermatologica	*106,99 €*	**138,00 €**
89.01.7	Controllo dermatologico	*77,03 €*	**98,00 €**

FAGOTTO LAURA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.7	Visita dermatologica	*90,26 €*	**118,00 €**
89.01.7	Controllo dermatologico	*60,31 €*	**78,00 €**

LAVARONI GIANNI

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.7	Visita dermatologica	*98,62 €*	**128,00 €**
89.01.7	Controllo dermatologico	*57,78 €*	**75,00 €**

MAZZOLETTI VANESSA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.7	Visita dermatologica	*90,26 €*	**118,00 €**
89.01.7	Controllo dermatologico	*68,66 €*	**88,00 €**

STINCO GIUSEPPE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.7	Visita dermatologica	*115,35 €*	**148,00 €**

ZELIN ENRICO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.7	Visita dermatologica	*90,26 €*	**118,00 €**
89.01.7	Controllo dermatologico	*68,66 €*	**88,00 €**

DIABETOLOGIA

CATONE BARBARA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.8	Visita diabetologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*97,36 €*	**130,00 €**
89.01.8	Controllo diabetologico	*70,33 €*	**90,00 €**

EMATOLOGIA

DAMIANI DANIELA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.5	Visita ematologica	*142,13 €*	**180,00 €**
89.01.T	Controllo ematologico	*112,18 €*	**140,00 €**

FANIN RENATO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.5	Visita ematologica	*330,42 €*	**405,00 €**
89.01.T	Controllo ematologico	*271,17 €*	**330,00 €**
89.03	Relazione complessa - 89.03 - aoud	*250,91 €*	**310,00 €**

GEROMIN ANTONELLA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.5	Visita ematologica	*104,48 €*	**135,00 €**
89.01.T	Controllo ematologico	*102,13 €*	**128,00 €**

PATRIARCA FRANCESCA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.5	Visita ematologica	*98,62 €*	**128,00 €**
89.01.T	Controllo ematologico	*77,03 €*	**98,00 €**

TIRIBELLI MARIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.5	Visita ematologica	*98,62 €*	**128,00 €**
89.01.T	Controllo ematologico	*85,40 €*	**108,00 €**

EMATOLOGIA - TERAPIA ANTICOAGULANTE

VENTURELLI UGO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.7	Visita immunotrasfusionale	*90,26 €*	**118,00 €**
89.01.X	Controllo immunotrasfusionale	*59,46 €*	**77,00 €**

ENDOCRINOLOGIA

BRUNETTI ALESSANDRO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.8	Visita endocrinologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*97,36 €*	**130,00 €**
89.01.8	Controllo endocrinologico	*78,69 €*	**100,00 €**

CARPENTIERI MARIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.8	Visita endocrinologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*91,50 €*	**123,00 €**
89.01.8	Controllo endocrinologico	*68,66 €*	**88,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

CELLINI MIRIAM

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.8	Visita endocrinologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*101,55 €*	**135,00 €**

CIPRI CLAUDIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.8	Visita endocrinologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*109,91 €*	**145,00 €**

KARA ELDA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.8	Visita endocrinologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*105,72 €*	**140,00 €**

MANSO JACOPO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.8	Visita endocrinologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.8	Controllo endocrinologico	*95,45 €*	**120,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*78,41 €*	**110,00 €**

PURINAN ALESSANDRO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.8	Visita endocrinologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.8	Controllo endocrinologico	*78,69 €*	**100,00 €**

SALCUNI ANTONIO STEFANO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.8	Visita endocrinologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*105,72 €*	**140,00 €**
89.01.8	Controllo endocrinologico	*95,45 €*	**120,00 €**

SCIANNIMANICO SILVIA MARIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.8	Visita endocrinologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*105,72 €*	**140,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

TONELLI VERONICA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.8	Visita endocrinologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*105,72 €*	**140,00 €**
89.01.8	Controllo endocrinologico	*74,51 €*	**95,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

VESCINI FABIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.8	Visita endocrinologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*139,21 €*	**180,00 €**

EPATOLOGIA

BITETTO DAVIDE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita epatologica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01	Controllo epatologico	*78,69 €*	**100,00 €**

TONIUTTO PIERLUIGI

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita epatologica	*140,47 €*	**178,00 €**
89.7D.2	Visita internistica	*137,52 €*	**178,00 €**
89.01	Controllo epatologico	*143,97 €*	**178,00 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*143,97 €*	**178,00 €**

FARMACOLOGIA CLINICA

BARALDO MASSIMO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita farmacologica	*98,78 €*	**128,20 €**
89.7	Visita teratologica - 89.7 - aoud	*140,63 €*	**178,20 €**
89.7	Visita tossicologica - 89.7 - aoud	*98,78 €*	**128,20 €**
89.01	Controllo farmacologico	*85,57 €*	**108,20 €**
89.01	Controllo teratologico - 89.01 - aoud	*57,78 €*	**75,00 €**
89.01	Controllo tossicologico - 89.01 - aoud	*85,57 €*	**108,20 €**

GASTROENTEROLOGIA

BERRETTI DEBORA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.9	Visita gastroenterologica	*137,52 €*	**178,00 €**
89.01	Controllo continuativo 89.01- aoud	*60,31 €*	**78,00 €**
89.01.9	Controllo gastroenterologico	*93,76 €*	**118,00 €**
44.19.3	Ecoendoscopia esofago stomaco	*220,49 €*	**348,00 €**
45.13	Esofagogastroduodenoscopia EGDS	*115,96 €*	**198,00 €**
45.16.1	Esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsia in sede unica	*133,02 €*	**238,00 €**
45.16.2	Esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsia in sede multipla	*131,20 €*	**258,00 €**
45.23	Colonscopia totale endoscopio flessibile	*174,79 €*	**298,00 €**
45.23.3	Colonscopia totale con biopsia in sede unica	*205,34 €*	**348,00 €**
45.23.4	Colonscopia totale con biopsia in sede multipla	*196,72 €*	**348,00 €**
45.25	Colonscopia con biopsia	*205,34 €*	**348,00 €**
45.29.5	Ecoendoscopia colon	*218,04 €*	**348,00 €**
45.42	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia (singolo segmento di colon)	*301,42 €*	**448,00 €**
45.42.1	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia (più segmenti di colon)	*335,37 €*	**498,00 €**
48.29.2	Ecoendoscopia retto	*161,20 €*	**248,00 €**
52.13	Ecoendoscopia duodeno pancreas	*291,96 €*	**498,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*20,70 €*	**50,00 €**
88.79.K	Ecografia delle anse intestinali	*61,60 €*	**98,00 €**

CASSARANO SARA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.9	Visita gastroenterologica	*122,48 €*	**160,00 €**
89.01.9	Controllo gastroenterologico	*87,08 €*	**110,00 €**

CIARDO VALERIA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.9	Visita gastroenterologica	*105,72 €*	**140,00 €**
89.01.9	Controllo gastroenterologico	*61,96 €*	**80,00 €**
45.13	Esofagogastroduodenoscopia EGDS	*138,55 €*	**225,00 €**
45.16.1	Esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsia in sede unica	*122,14 €*	**225,00 €**
45.16.2	Esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsia in sede multipla	*103,58 €*	**225,00 €**
45.23	Colonscopia totale endoscopio flessibile	*147,09 €*	**300,00 €**
45.23.1	Ileocolonscopia retrograda	*142,68 €*	**300,00 €**
45.24	Rettosigmoidoscopia endoscopio flessibile	*235,85 €*	**350,00 €**

45.25	Colonscopia con biopsia	*135,78 €*	**300,00 €**
45.42	Polipectomia endoscopica colon rettale - 45.42	*170,42 €*	**350,00 €**
45.42	Polipectomia endoscopica intestino crasso - 45.42	*209,60 €*	**350,00 €**
45.42	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia (singolo segmento di colon)	*209,60 €*	**350,00 €**
45.42.1	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia (più segmenti di colon)	*211,52 €*	**350,00 €**

COMELLI FRANCESCO

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.9	Visita gastroenterologica	*87,32 €*	**118,00 €**

DEL BIANCO TIZIANA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita epatologica	*75,19 €*	**100,00 €**
89.7A.9	Visita gastroenterologica	*72,27 €*	**100,00 €**
45.13	Esofagogastroduodenoscopia EGDS	*75,80 €*	**150,00 €**
45.16.2	Esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsia in sede multipla	*61,74 €*	**175,00 €**
45.23	Colonscopia totale endoscopio flessibile	*134,63 €*	**250,00 €**
45.23.1	Ileocolonscopia retrograda	*130,22 €*	**250,00 €**
45.23.2	Colonscopia Ileoscopia retrograda con biopsia	*130,22 €*	**250,00 €**
45.25	Colonscopia con biopsia	*123,32 €*	**250,00 €**
45.42	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia (singolo segmento di colon)	*251,46 €*	**400,00 €**

MACOR DANIELE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.9	Visita gastroenterologica	*120,79 €*	**158,00 €**
89.01	Controllo continuativo 89.01- aoud	*60,31 €*	**78,00 €**
89.01.9	Controllo gastroenterologico	*85,40 €*	**108,00 €**
44.19.3	Ecoendoscopia esofago stomaco	*220,49 €*	**348,00 €**
45.13	Esofagogastroduodenoscopia EGDS	*115,96 €*	**198,00 €**
45.16.1	Esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsia in sede unica	*133,02 €*	**238,00 €**
45.16.2	Esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsia in sede multipla	*131,20 €*	**258,00 €**
45.23	Colonscopia totale endoscopio flessibile	*174,79 €*	**298,00 €**
45.23.4	Colonscopia totale con biopsia in sede multipla	*196,72 €*	**348,00 €**
45.25	Colonscopia con biopsia	*205,34 €*	**348,00 €**
45.42	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia (singolo segmento di colon)	*301,42 €*	**448,00 €**
45.42.1	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia (più segmenti di colon)	*335,37 €*	**498,00 €**

48.29.2	Ecoendoscopia retto	*235,10 €*	**348,00 €**
52.13	Ecoendoscopia duodeno pancreas	*166,44 €*	**348,00 €**

NAVARRIA LUCA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.9	Visita gastroenterologica	*122,48 €*	**160,00 €**
89.01.9	Controllo gastroenterologico	*87,08 €*	**110,00 €**
89.01	Controllo continuativo 89.01- aoud	*61,96 €*	**80,00 €**

SOLITO SONIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.9	Visita gastroenterologica	*122,48 €*	**160,00 €**
89.01.9	Controllo gastroenterologico	*87,08 €*	**110,00 €**

ZORATTI LORIS MARIO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.9	Visita gastroenterologica	*130,84 €*	**170,00 €**
89.01.9	Controllo gastroenterologico	*78,69 €*	**100,00 €**
45.13	Esofagogastroduodenoscopia EGDS	*98,06 €*	**200,00 €**
45.16.1	Esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsia in sede unica	*102,54 €*	**225,00 €**
45.16.2	Esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsia in sede multipla	*83,98 €*	**225,00 €**
45.23	Colonscopia totale endoscopio flessibile	*147,09 €*	**300,00 €**
45.23.1	Ileocolonscopia retrograda	*142,68 €*	**300,00 €**
45.25	Colonscopia con biopsia	*135,78 €*	**300,00 €**
45.42	Polipectomia endoscopica colon rettale - 45.42	*170,42 €*	**350,00 €**
45.42	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia (singolo segmento di colon)	*170,42 €*	**350,00 €**
45.42.1	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia (più segmenti di colon)	*172,33 €*	**350,00 €**
48.24	Rettosigmoidoscopia endoscopio rigido con biopsia	*108,04 €*	**200,00 €**

ZUCCHI ELENA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.9	Visita gastroenterologica	*120,79 €*	**158,00 €**
89.01	Controllo continuativo 89.01- aoud	*60,31 €*	**78,00 €**
89.01.9	Controllo gastroenterologico	*85,40 €*	**108,00 €**
45.13	Esofagogastroduodenoscopia EGDS	*115,96 €*	**198,00 €**
45.16.1	Esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsia in sede unica	*133,02 €*	**238,00 €**

45.16.2	Esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsia in sede multipla	*131,20 €*	**258,00 €**
45.23	Colonscopia totale endoscopio flessibile	*174,79 €*	**298,00 €**
45.23.4	Colonscopia totale con biopsia in sede multipla	*196,72 €*	**348,00 €**
45.25	Colonscopia con biopsia	*205,34 €*	**348,00 €**
45.42	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia (singolo segmento di colon)	*301,42 €*	**448,00 €**
45.42.1	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia (più segmenti di colon)	*335,37 €*	**498,00 €**
48.29.1	Manometria anorettale	*98,44 €*	**198,00 €**

GENETICA MEDICA

D'ELIA ANGELA VALENTINA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.1	Visita genetica	*100,31 €*	**130,00 €**

EQUIPE GENETICA MOLECOLARE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
G1.01	Analisi mutazionale di un solo gene. Sequenziamento ed eventuale analisi quantitativa	*160,81 €*	**459,00 €**
G1.01.T	Analisi mutaz. di malattia che necessita di un solo gene per diagnosi. Ricerca espansione triplette	*37,61 €*	**105,00 €**
G1.30	Sequenziamento ed eventuale analisi quantitativa mutazioni massimo 30 geni materiale biologico	*410,97 €*	**1.173,00 €**
G1.91	Analisi di mutazione nota per familiarità materiale biologico	*22,56 €*	**63,00 €**
G8.01	Analisi di sequenze geniche su 1 gene - qualunque metodo	*107,22 €*	**306,00 €**
G8.02	Analisi di sequenze geniche ad ambio spettro - bassa complessità, qualunque metodo	*285,90 €*	**816,00 €**
G9.01	Consulenza genetica associata al test (pre e post)	*32,43 €*	**50,00 €**

FALETRA FLAVIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.1	Visita genetica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.01	Controllo genetico	*78,69 €*	**100,00 €**

GERIATRIA

FORAMITI SABRINA

Svolge attività presso: CIVIDALE (DISTRETTO DEL NATISONE);

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.6	Visita geriatrica	*106,99 €*	**138,00 €**
89.01.V	Controllo geriatrico	*77,03 €*	**98,00 €**
89.7	Visita per certificazioni con IVA (Riconoscimento/aggravamento invalidità) aoud	*58,45 €*	**80,00 €**

SIMAZ PIETRO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.6	Visita geriatrica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.01.V	Controllo geriatrico	*78,69 €*	**100,00 €**

IGIENE E SANITA' PUBBLICA

EQUIPE DIPARTIMENTO PREVENZIONE

Svolge attività presso: DIP. PREVENZIONE

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
1.01	Visita medica con rilascio certificazione - 1.01 D	*19,75 €*	**35,00 €**
1.01	Certificato detenzione armi - 1.01 D	*19,75 €*	**35,00 €**
1.08	Tempi di reazione - 1.08 D	*14,82 €*	**25,00 €**
2.45.1	Rilascio patente A - B - 2.45.1 D	*19,75 €*	**35,00 €**
2.45.1	Rinnovo patente A - B - 2.45.1 D	*19,75 €*	**35,00 €**
2.45.2	Rilascio patente C - D - E, compresi eventuali test - 2.45.2 D	*31,01 €*	**55,00 €**
2.45.2	Rinnovo patente C - D - E, compresi eventuali test - 2.45.2 D	*31,01 €*	**55,00 €**
2.46	Rilascio patente nautica - 2.46 D	*31,01 €*	**55,00 €**
2.46	Rinnovo patente nautica - 2.46 D	*31,01 €*	**55,00 €**
2.47	Rilascio porto d'armi - 2.47 D	*30,31 €*	**55,00 €**
2.47	Rinnovo porto d'armi - 2.47 D	*30,31 €*	**55,00 €**
2.48	Certificato esenzione cinture di sicurezza - 2.48 D	*19,75 €*	**35,00 €**
2.49	Certificato cessione del quinto dello stipendio - 2.49 D	*19,75 €*	**35,00 €**

ZULIANI MASSIMO

Svolge attività presso: Codroipo - Distretto Sociosanitario Medio Friuli

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
1.01	Certificato detenzione armi - 1.01 D	*20,60 €*	**36,00 €**
1.05	Attestazioni e pareri scritti - 1.05 D ((+ IVA))	*106,47 €*	**150,00 €**
1.08	Tempi di reazione - 1.08 D	*24,03 €*	**36,00 €**
2.40	Certificato patentini addetti operazioni gas tossici - 2.40 D	*32,02 €*	**56,00 €**
2.40	Certificato patentini conduttori caldaie - 2.40 D	*32,02 €*	**56,00 €**
2.40	Certificato patentini conduttori generatori vapore - 2.40 D	*32,02 €*	**56,00 €**
2.40	Certificato patentini fochini - 2.40 D	*32,02 €*	**56,00 €**
2.40	Certificato patentini professionali - 2.40 D	*32,02 €*	**56,00 €**
2.42	Parere medico legale con rilascio relazione (COMPLESSO) (Lp) - D54A ((+ IVA))	*1.017,82 €*	**1.250,00 €**
2.42	Parere medico legale con rilascio relazione (ECCEZZIONALE) (Lp) - D54A ((+ IVA))	*1.645,44 €*	**2.000,00 €**
2.42	Parere medico legale con rilascio relazione (MEDIO) (Lp) - D54B ((+ IVA))	*473,89 €*	**600,00 €**
2.42	Parere medico legale con rilascio relazione (SEMPLICE) (Lp) - D54C ((+ IVA))	*264,68 €*	**350,00 €**
2.43	Visita medico legale collegiale con relazione (COMPLESSO)- 2.43 D ((+ IVA))	*798,74 €*	**1.000,00 €**
2.43	Visita medico legale collegiale con relazione (SEMPLICE)- 2.43 D ((+	*380,33 €*	**500,00 €**
2.45.1	Rilascio patente A - B - 2.45.1 D	*20,60 €*	**36,00 €**
2.45.1	Rinnovo patente A - B - 2.45.1 D	*20,60 €*	**36,00 €**
2.45.2	Rilascio patente C - D - E, compresi eventuali test - 2.45.2 D	*32,69 €*	**57,00 €**
2.45.2	Rinnovo patente C - D - E, compresi eventuali test - 2.45.2 D	*32,69 €*	**57,00 €**
2.46	Rilascio patente nautica - 2.46 D	*32,69 €*	**57,00 €**

2.46	Rinnovo patente nautica - 2.46 D	*32,69 €*	**57,00 €**
2.47	Rilascio porto d'armi - 2.47 D	*33,67 €*	**59,00 €**
2.47	Rinnovo porto d'armi - 2.47 D	*33,67 €*	**59,00 €**

EQUIPE 300 ALLERGOLOGIA-AUTOIMMUNITÀ

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
90.17.C	Farmaci biologici sangue	*12,51 €*	**20,00 €**
90.26.1	Gastrina G17 sangue	*4,73 €*	**11,00 €**
90.26.1	Pepsinogeno I sangue	*4,73 €*	**11,00 €**
90.26.1	Pepsinogeno II sangue	*4,73 €*	**11,00 €**
90.42.B	Triptasi sierica	*8,29 €*	**20,00 €**
90.47.5	Anticorpi anti Cardiolipina aCL IgG sangue	*5,22 €*	**12,00 €**
90.47.5	Anticorpi anti Cardiolipina aCL IgM sangue	*5,22 €*	**12,00 €**
90.47.D	Anticorpi anti Citrullina sangue	*4,71 €*	**11,00 €**
90.48.1	Anticorpi anti Cellule parietali gastriche APCA sangue	*3,48 €*	**8,00 €**
90.48.2	Anticorpi anti Citoplasma dei neutrofili ANCA sangue	*4,79 €*	**11,00 €**
90.48.2	Anticorpi anti Mieloperossidasi MPO sangue	*4,79 €*	**11,00 €**
90.48.3	Anticorpi anti Dna nativo sangue	*4,66 €*	**11,00 €**
90.48.9	Anticorpi anti Membrana basale glomerulare GBMA EIA sangue	*6,48 €*	**15,00 €**
90.49.5	Anticorpi anti Gliadina AGA IgG sangue	*4,79 €*	**11,00 €**
90.49.9	Anticorpi anti-istoni sangue	*4,51 €*	**11,00 €**
90.51.3	Anticorpi anti MAG sangue	*4,79 €*	**11,00 €**
90.51.5	Anticorpi anti Microsomi epatici e renali LKMA sangue	*3,48 €*	**8,00 €**
90.5171	Anticorpi anti beta2 glicoproteina IgG sangue	*6,65 €*	**16,00 €**
90.5171	Anticorpi anti beta2 glicoproteina IgM sangue	*6,65 €*	**16,00 €**
90.52.1	Anticorpi anti Mitocondri AMA sangue	*3,91 €*	**9,00 €**
90.52.2	Anticorpi anti Muscolo liscio ASMA sangue	*3,00 €*	**7,00 €**
90.52.4	Anticorpi anti Nucleo ANA sangue	*3,85 €*	**9,00 €**
90.52.5	Anticorpi anti acquaporina sangue	*8,20 €*	**20,00 €**
90.52.5	Anticorpi anti Antigene epatico solubile SLA sangue	*8,20 €*	**20,00 €**
90.52.5	Anticorpi anti C1q sangue	*8,20 €*	**20,00 €**
90.52.5	Anticorpi anti Cellule neuronali sangue	*23,10 €*	**40,00 €**
90.52.5	Anticorpi anti Fattore intrinseco IFA sangue	*0,76 €*	**10,00 €**
90.52.5	Anticorpi anti Gangliosidi IgG sangue	*8,20 €*	**20,00 €**
90.52.5	Anticorpi anti Gangliosidi IgM sangue	*8,20 €*	**20,00 €**
90.52.5	Anticorpi anti idrossi-metil-glutaril-coenzima A reduttasi (HMGCR) sangue	*8,20 €*	**20,00 €**
90.52.5	Anticorpi anti LC1 sangue	*8,20 €*	**20,00 €**
90.52.5	Anticorpi anti MOG sangue	*8,20 €*	**20,00 €**
90.52.5	Anticorpi anti Proteinasi 3 PR3 sangue	*8,20 €*	**20,00 €**
90.52.5	Anticorpi anti recettore della fosfolipasi A2 (PLA2R) sangue	*8,20 €*	**20,00 €**
90.52.5	Anticorpi anti ZnT8 sangue	*8,20 €*	**20,00 €**
90.52.5	Pannello anti-neurone liquor	*23,10 €*	**40,00 €**
90.52.5	Pannello encefaliti autoimmuni liquor	*23,10 €*	**40,00 €**
90.52.5	Pannello encefaliti autoimmuni sangue	*23,10 €*	**40,00 €**

90.52.5	Pannello neuromielite ottica liquor	*8,20 €*	**20,00 €**
90.52.5	Ricerca altri autoanticorpi liquor	*8,20 €*	**20,00 €**
90.5251	Anticorpi anti Cute sangue	*23,54 €*	**40,00 €**
90.53.1	Anticorpi anti Ovaio sangue	*3,00 €*	**7,00 €**
90.53.A	Anticorpi anti Saccaromyces cerevisiae ASCA IgA sangue	*4,51 €*	**11,00 €**
90.53.A	Anticorpi anti Saccaromyces cerevisiae ASCA IgG sangue	*4,51 €*	**11,00 €**
90.53.D	Anticorpi anti Transglutaminasi IgA sangue	*4,18 €*	**10,00 €**
90.54.3	Anticorpi anti Surrene sangue	*3,00 €*	**7,00 €**
90.54.8	Anticorpi anti Tirosina kinasi IA-2A sangue	*10,76 €*	**26,00 €**
90.68.3	Immunoglobuline IgE totali sangue	*4,51 €*	**11,00 €**
90.68.5	Anticorpi anti aspergillus fumigatus IgG specifiche allergologiche sangue	*6,33 €*	**15,00 €**
90.68.5	Immunoglobuline IgE Specifiche allergologiche sangue	*6,33 €*	**15,00 €**
90.68.6	Proteina cationica eosinofili ECP EIA sangue	*5,17 €*	**12,00 €**
90.68.B	IgE specifiche allergologiche: pannello alimenti adulto sangue	*35,24 €*	**86,00 €**
90.68.B	IgE specifiche allergologiche: pannello alimenti principali pediatrico sangue	*35,24 €*	**86,00 €**
90.68.B	IgE specifiche allergologiche: pannello alimenti secondari pediatrico sangue	*35,24 €*	**86,00 €**
90.68.B	IgE specifiche allergologiche: pannello inalanti adulto sangue	*35,24 €*	**86,00 €**
90.68.B	IgE specifiche allergologiche: pannello inalanti pediatrico sangue	*35,24 €*	**86,00 €**
90.68.B	Immunoglobuline IgE specifiche allergologiche quantitativo Pannello fino a 12 allergeni sangue	*35,24 €*	**86,00 €**
90.70.1	Interferone sangue	*12,55 €*	**30,00 €**
90.70.2	Interleuchina 1 sangue	*7,56 €*	**18,00 €**
90.70.2	Interleuchina 10 sangue	*7,56 €*	**18,00 €**
90.70.2	Interleuchina 2 sangue	*7,56 €*	**18,00 €**
90.70.2	Interleuchina 6 sangue	*7,56 €*	**18,00 €**
90.70.2	Interleuchina 8 sangue	*7,56 €*	**18,00 €**
90.70.2	IP 10 (CXCL10) sangue	*7,56 €*	**18,00 €**
90.70.2	TNF alfa sangue	*7,56 €*	**18,00 €**
90.9441	Helicobacter pylori anticorpi IgA EIA sangue	*6,65 €*	**16,00 €**
90.47.3	Anticorpi anti antigeni nucleari estraibili ENA polimiosite sangue	*4,51 €*	**11,00 €**
90.47.3	Anticorpi anti antigeni nucleari estraibili ENA sangue	*4,51 €*	**11,00 €**
90.47.3	Anticorpi anti antigeni nucleari estraibili ENA sclerodermia sangue	*4,51 €*	**11,00 €**
90.52.5	Altri autoanticorpi NAS (Ogni determinazione costituisce una prestazione) sangue	*8,20 €*	**20,00 €**
90.54.7	Anticorpi anti Acido glutammicodecarbossilasi GAD sangue	*10,76 €*	**26,00 €**
90.77.4	BAT test sangue	*13,79 €*	**33,00 €**

EQUIPE 303

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
69.92.1	Capacitazione materiale seminale	*5,46 €*	**17,80 €**
89.65.1	Emogasanalisi arteriosa sistemica	*6,92 €*	**18,80 €**

89.66	Emogasanalisi sangue misto venoso	*9,72 €*	**25,50 €**
90.01.2	17 Alfa idrossiprogesterone 17 OH-P sangue	*3,22 €*	**10,34 €**
90.01.5	Acidi biliari sangue	*4,78 €*	**12,70 €**
90.02.1	Acido 5 idrossi 3 indolacetico urina 24 h	*8,19 €*	**21,90 €**
90.02.2	Acido citrico urina 24 h	*2,13 €*	**5,70 €**
90.02.5	Acido lattico sangue	*2,72 €*	**7,30 €**
90.04.1	Adiuretina vasopressina ADH sangue	*2,78 €*	**8,91 €**
90.04.3	Adrenalina noradrenalina urina 24 h - 90.04.3	*11,72 €*	**31,30 €**
90.04.4	ALA deidrasi eritrocitaria sangue	*2,63 €*	**7,00 €**
90.04.5	Alanina aminotransferasi ALT GPT sangue	*0,78 €*	**2,53 €**
90.05.1	Albumina sangue	*1,42 €*	**3,70 €**
90.05.2	Aldolasi sangue	*1,57 €*	**4,10 €**
90.05.3	Aldosterone sangue	*7,52 €*	**20,07 €**
90.05.3	Aldosterone urina 24 h	*7,54 €*	**20,10 €**
90.05.4	Alfa 1 antitripsina sangue	*3,29 €*	**8,70 €**
90.05.5	Alfa 1 fetoproteina AFP sangue	*5,23 €*	**14,80 €**
90.05.5	Alfa 1-fetoproteina liquido amniotico AFP	*5,23 €*	**14,80 €**
90.06.1	Alfa 1 glicoproteina acida sangue	*3,91 €*	**10,40 €**
90.06.3	Alfa 2 macroglobulina sangue	*2,13 €*	**5,70 €**
90.06.4	Alfa amilasi sangue	*1,19 €*	**3,30 €**
90.06.4	Alfa amilasi urina	*1,19 €*	**3,30 €**
90.06.4	Alfa amilasi urina 24 h	*1,19 €*	**3,30 €**
90.06.5	Alfa amilasi isoenzimi frazione pancreatica sangue	*2,63 €*	**7,00 €**
90.06.5	Alfa amilasi isoenzimi frazione pancreatica urina	*2,63 €*	**7,00 €**
90.06.5	Alfa amilasi isoenzimi frazione pancreatica urina 24h	*2,63 €*	**7,00 €**
90.07.2	Aminoacidi dosaggio singolo urina	*1,08 €*	**3,41 €**
90.07.5	Ammonio sangue	*4,72 €*	**12,60 €**
90.08.4	Apolipoproteina A1 sangue	*3,12 €*	**8,30 €**
90.08.5	Apolipoproteina B sangue	*2,96 €*	**8,00 €**
90.09.1	Aptoglobina sangue	*2,47 €*	**6,50 €**
90.09.2	Aspartato aminotransferasi AST GOT sangue	*0,50 €*	**2,00 €**
90.10.1	Beta 2 microglobulina sangue	*5,56 €*	**14,80 €**
90.10.1	Beta 2 microglobulina urina	*5,56 €*	**14,80 €**
90.10.2	Bicarbonati Idrogenocarbonato sangue	*0,29 €*	**0,90 €**
90.10.4	Bilirubina totale reflex sangue	*0,57 €*	**2,10 €**
90.10.5	Bilirubina totale e frazionata sangue - 90.10.5	*0,55 €*	**2,70 €**
90.11.1	C peptide sangue	*5,96 €*	**15,90 €**
90.11.2	Dosaggio seriato C peptide dopo test di stimolo 5 determinazioni sangue	*14,58 €*	**46,75 €**
90.11.4	Calcio totale sangue	*0,86 €*	**2,10 €**
90.11.4	Calcio totale urina	*0,86 €*	**2,10 €**
90.11.4	Calcio totale urina 24 h	*0,86 €*	**2,10 €**
90.11.5	Calcitonina sangue	*7,54 €*	**20,10 €**
90.11.5	Pro-Adrenomedullina (PROADM) sangue	*4,41 €*	**14,19 €**
90.11.5	Procalcitonina sangue	*7,54 €*	**20,10 €**

90.11.7	Calcio ionizzato sangue	*2,07 €*	**6,60 €**
90.12.1	Ricerca semiquantitativa calcoli, concrezioni urina	*5,23 €*	**13,90 €**
90.12.4	Metanefrine (catecolamine) urina 24h	*6,50 €*	**17,30 €**
90.12.5	Ceruloplasmina sangue	*2,89 €*	**7,70 €**
90.12.A	Calprotectina feci	*4,14 €*	**13,31 €**
90.13.1	Elastasi pancreatica feci	*1,66 €*	**5,28 €**
90.13.3	Cloruro cloro sangue	*0,86 €*	**2,10 €**
90.13.3	Cloruro cloro urina	*0,86 €*	**2,10 €**
90.13.3	Cloruro cloro urina 24 h	*0,86 €*	**2,10 €**
90.13.5	Cobalamina Vitamina B12 sangue	*4,52 €*	**14,80 €**
90.13.A	Cistatina C sangue	*5,22 €*	**16,72 €**
90.14.1	Colesterolo HDL sangue	*0,91 €*	**3,00 €**
90.14.3	Colesterolo totale sangue	*0,58 €*	**1,90 €**
90.14.4	Numero di dibucaina	*0,78 €*	**2,53 €**
90.14.4	Pseudocolinesterasi sangue	*0,78 €*	**2,53 €**
90.1451	Coproporfirine urina 24 h	*2,70 €*	**8,80 €**
90.15.2	Corticotropina ACTH sangue	*10,64 €*	**28,30 €**
90.15.3	Cortisolo libero saliva	*4,98 €*	**14,60 €**
90.15.3	Cortisolo sangue	*4,98 €*	**14,60 €**
90.15.3	Cortisolo urina	*4,98 €*	**14,60 €**
90.15.3	Cortisolo urina 24 h	*4,98 €*	**14,60 €**
90.15.4	Creatinchinasi CPK CK sangue	*0,99 €*	**2,90 €**
90.1541	CK MB massa sangue	*3,13 €*	**10,20 €**
90.16.3	Creatinina con eGFR sangue	*0,64 €*	**2,10 €**
90.16.3	Creatinina sangue	*0,64 €*	**2,10 €**
90.16.3	Creatinina urina	*0,64 €*	**2,10 €**
90.16.3	Creatinina urina 24 h	*0,64 €*	**2,10 €**
90.16.4	Creatinina clearance	*1,00 €*	**2,60 €**
90.17.2	Deidroepiandrosterone solfato DEA S sangue	*7,95 €*	**21,20 €**
90.17.3	Delta 4 androstenedione sangue	*5,06 €*	**13,40 €**
90.17.6	Rischio prenatale sindrome di Down: HCG frazione libera e PAPP-A sangue	*7,13 €*	**22,88 €**
90.17.B	Amiodarone	*2,90 €*	**10,34 €**
90.17.B	Nitrazepam sangue	*3,70 €*	**11,88 €**
90.17.C	Apixaban sangue	*4,96 €*	**12,60 €**
90.17.C	Dabigatran sangue	*4,96 €*	**12,60 €**
90.17.C	Edoxaban sangue	*4,96 €*	**12,60 €**
90.17.C	Etosuccimide sangue	*2,44 €*	**7,81 €**
90.17.C	Etosuccimide sangue	*4,96 €*	**12,60 €**
90.17.C	Primidone sangue	*4,96 €*	**12,60 €**
90.17.C	Rivaroxaban sangue	*4,96 €*	**12,60 €**
90.17.E	A.C.E. Angiotensin Converting Enzyme sangue	*2,95 €*	**9,46 €**
90.18.1	Dopamina urina 24 h	*4,01 €*	**12,87 €**
90.18.4	Enolasi neuronespecifica NSE sangue	*9,48 €*	**25,30 €**
90.18.5	Eritropoietina sangue	*9,11 €*	**24,30 €**

90.1841	Cromogranina sangue	*9,73 €*	**25,30 €**
90.19.2	Estradiolo E2 sangue	*6,76 €*	**18,00 €**
90.20.4	Salicilati sangue	*3,04 €*	**9,90 €**
90.21.2	Peptite natriuretico tipo B BNP sangue	*4,78 €*	**12,70 €**
90.21.4	Sangue occulto feci I controllo	*2,05 €*	**5,40 €**
90.21.4	Sangue occulto feci II controllo	*2,05 €*	**5,40 €**
90.21.4	Sangue occulto feci III controllo	*2,05 €*	**5,40 €**
90.22.3	Ferritina sangue	*4,56 €*	**14,90 €**
90.22.5	Ferro sangue	*0,89 €*	**2,70 €**
90.23.2	Folato sangue	*4,52 €*	**14,80 €**
90.23.3	Ormone antimulleriano AMH sangue	*3,94 €*	**12,65 €**
90.23.3	Ormone follicolo stimolante FSH Follitropina sangue	*3,94 €*	**12,65 €**
90.23.5	Fosfatasi alcalina ALP sangue	*0,66 €*	**2,30 €**
90.24.1	Fosfatasi alcalina ALP isoenzima osseo sangue	*5,46 €*	**14,50 €**
90.24.5	Fosforo sangue - 90.24.5	*0,42 €*	**1,30 €**
90.24.5	Fosforo urina - 90.24.5	*0,42 €*	**1,30 €**
90.24.5	Fosforo urina 24 h - 90.24.5	*0,42 €*	**1,30 €**
90.25.1	Fruttosamina proteine glicate sangue	*1,67 €*	**4,40 €**
90.25.5	Gamma glutamil transpeptidasi GGT sangue	*0,57 €*	**2,10 €**
90.26.1	Gastrina sangue	*6,09 €*	**16,20 €**
90.26.4	Curva da carico glucosio 75 gr. 2 determinazioni sangue	*1,03 €*	**3,30 €**
90.26.4	Curva da carico glucosio 75 gr. 3 determinazioni sangue	*1,03 €*	**3,30 €**
90.26.5	Curva da carico glucosio 5 determinazioni	*2,50 €*	**6,60 €**
90.27.1	Glucosio dosaggio post prandiale sangue	*0,35 €*	**1,30 €**
90.27.1	Glucosio sangue	*0,35 €*	**1,30 €**
90.27.1	Glucosio urina	*0,35 €*	**1,30 €**
90.27.1	Glucosio urina 24 h	*0,35 €*	**1,30 €**
90.27.2	Glucosio 6 fosfato deidrogenasi G6PDH sangue	*4,84 €*	**12,90 €**
90.27.5	Gonadotropina corionica subunità beta, molecola intera BHCG sangue	*5,99 €*	**19,50 €**
90.28.1	Emoglobina Hb glicata sangue	*4,48 €*	**14,60 €**
90.28.5	Curva da carico insulina o dopo test farmacologici, max 5 determinazioni sangue	*15,71 €*	**41,90 €**
90.28.C	Inibina B sangue	*5,80 €*	**18,59 €**
90.2842	Catene kappa e lambda libere immunoglobuline sangue	*6,55 €*	**19,80 €**
90.29.1	Insulina sangue	*5,06 €*	**13,40 €**
90.29.2	Lattato deidrogenasi LDH sangue	*0,66 €*	**2,30 €**
90.30.2	Lipasi sangue	*1,65 €*	**4,40 €**
90.30.3	Lipoproteina a sangue	*6,99 €*	**18,70 €**
90.30.4	Liquido ascitico esame chimico fisico microscopico	*2,08 €*	**5,50 €**
90.30.4	Liquido drenaggio esame chimico fisico microscopico	*2,08 €*	**5,50 €**
90.30.4	Liquido peritoneale esame chimico fisico microscopico	*2,08 €*	**5,50 €**
90.30.4	Liquido pleurico esame chimico fisico microscopico	*2,08 €*	**5,50 €**
90.31.4	Esame morfologico, indice di fertilità liquido seminale	*1,84 €*	**5,83 €**
90.31.5	Prove valutazione fertilità liquido seminale	*3,29 €*	**10,56 €**
90.32.1	Esame chimico fisico microscopico liquido sinoviale	*1,42 €*	**3,70 €**

90.32.2	Litio sangue	*2,13 €*	**5,70 €**
90.32.3	Ormone luteo stimolante LH Luteotropina sangue	*4,76 €*	**14,20 €**
90.32.5	Magnesio totale sangue	*0,86 €*	**2,30 €**
90.32.5	Magnesio totale urina	*0,86 €*	**2,30 €**
90.32.5	Magnesio totale urina 24 h	*0,86 €*	**2,30 €**
90.3215	Lisozima muramidasi sangue	*1,24 €*	**3,30 €**
90.33.4	Microalbumina urina	*2,47 €*	**6,50 €**
90.33.4	Microalbumina urina 24 h	*2,47 €*	**6,50 €**
90.33.5	Mioglobina sangue	*3,91 €*	**10,40 €**
90.33.5	Mioglobina urina	*3,91 €*	**10,40 €**
90.3315	MAR test Mixed Antiglobulin Reaction liquido seminale	*3,61 €*	**11,80 €**
90.3441	Omocisteina sangue	*7,40 €*	**24,10 €**
90.35.1	Ormone somatotropo GH sangue	*5,51 €*	**14,60 €**
90.35.2	Dosaggio seriato 17 OH-P dopo stimolo sangue	*17,10 €*	**45,50 €**
90.35.2	Dosaggio seriato ACTH dopo stimolo sangue	*17,10 €*	**45,50 €**
90.35.2	Dosaggio seriato androstenedione dopo stimolo sangue	*17,10 €*	**45,50 €**
90.35.2	Dosaggio seriato calcitonina dopo stimolo sangue	*17,10 €*	**45,50 €**
90.35.2	Dosaggio seriato cortisolo dopo stimolo sangue	*17,10 €*	**45,50 €**
90.35.2	Dosaggio seriato FSH dopo stimolo sangue	*17,10 €*	**45,50 €**
90.35.2	Dosaggio seriato gastrina dopo stimolo sangue	*17,10 €*	**45,50 €**
90.35.2	Dosaggio seriato GH dopo stimolo sangue	*17,10 €*	**45,50 €**
90.35.2	Dosaggio seriato LH dopo stimolo sangue	*17,10 €*	**45,50 €**
90.35.2	Dosaggio seriato testosterone dopo stimolo sangue	*17,10 €*	**45,50 €**
90.35.2	Dosaggio seriato TSH dopo TRH sangue	*9,98 €*	**32,01 €**
90.35.3	Ossalati urina 24 h	*4,62 €*	**12,30 €**
90.35.5	Paratormone PTH sangue	*10,86 €*	**28,90 €**
90.3525	Osmolalità sangue	*7,82 €*	**25,50 €**
90.3525	Osmolalità urina	*7,82 €*	**25,50 €**
90.37.1	Porfirine totali urina 24 h	*4,01 €*	**12,87 €**
90.37.4	Potassio sangue	*0,86 €*	**2,10 €**
90.37.4	Potassio urina	*0,86 €*	**2,10 €**
90.37.4	Potassio urina 24 h	*0,86 €*	**2,10 €**
90.37.7	Propeptide ammino-terminale del procollagene 1 (P1NP) sangue	*4,31 €*	**13,86 €**
90.38.1	Ormone progesterone sangue	*6,30 €*	**17,10 €**
90.38.2	Prolattina PRL 20 minuti sangue	*4,39 €*	**13,50 €**
90.38.2	Prolattina PRL 40 minuti sangue	*4,39 €*	**13,50 €**
90.38.2	Prolattina PRL basale	*4,39 €*	**13,50 €**
90.38.2	Prolattina PRL sangue	*4,39 €*	**13,50 €**
90.38.3	Dosaggio seriato prolattina PRL dopo TRH sangue	*14,50 €*	**38,70 €**
90.38.4	Elettroforesi proteine totali e frazionate sangue	*2,40 €*	**7,60 €**
90.38.5	Proteine totali sangue	*0,63 €*	**1,70 €**
90.38.5	Proteine totali urina	*0,63 €*	**1,70 €**
90.38.5	Proteine totali urina 24 h	*0,63 €*	**1,70 €**
90.3842	Prealbumina sangue	*2,15 €*	**7,00 €**

90.39.1	Elettroforesi proteine urina	*8,41 €*	**17,80 €**
90.39.2	Protoporfirina IX eritrocitaria sangue	*3,92 €*	**10,50 €**
90.39.4	Rame sangue	*2,56 €*	**6,80 €**
90.39.6	Tirosin Chinasi 1 FMS-Simile solubile (sFlt-1) sangue	*7,58 €*	**24,31 €**
90.40.2	Renina sangue	*13,34 €*	**35,57 €**
90.40.4	Sodio sangue	*0,86 €*	**2,10 €**
90.40.4	Sodio urina	*0,86 €*	**2,10 €**
90.40.4	Sodio urina 24 h	*0,86 €*	**2,10 €**
90.40.6	Somatomedina C IGF1 sangue	*12,50 €*	**31,30 €**
90.41.3	Testosterone sangue	*6,08 €*	**16,70 €**
90.41.5	Tireoglobulina Tg sangue	*8,02 €*	**21,40 €**
90.41.6	Telopeptide c terminale sangue	*6,82 €*	**14,80 €**
90.41.8	Tireotropina riflessa (TSH-R) (incluso eventuale dosaggio di FT4 e FT3) sange	*4,76 €*	**15,10 €**
90.4111	Telopeptide c terminale sangue	*4,65 €*	**14,80 €**
90.42.1	Tireotropina TSH sangue	*4,09 €*	**12,90 €**
90.42.3	Tiroxina libera FT4 sangue	*4,52 €*	**14,80 €**
90.42.4	Transferrina capacità ferrolegante sangue	*2,08 €*	**5,50 €**
90.42.5	Transferrina sangue	*2,63 €*	**7,00 €**
90.42.5	Transferrina urina	*2,64 €*	**7,02 €**
90.43.2	Trigliceridi sangue	*0,45 €*	**2,10 €**
90.43.3	Triodotironina libera FT3 sangue	*4,52 €*	**14,80 €**
90.43.5	Acido urico sangue	*0,63 €*	**1,70 €**
90.43.5	Acido urico urina	*0,63 €*	**1,70 €**
90.43.5	Acido urico urina 24 h	*0,63 €*	**1,70 €**
90.44.1	Urea sangue	*0,77 €*	**2,10 €**
90.44.1	Urea urina	*0,77 €*	**2,10 €**
90.44.1	Urea urina 24 h	*0,77 €*	**2,10 €**
90.44.2	Conta di Addis urina - 90.44.2	*2,05 €*	**5,40 €**
90.44.5	Vitamina D3 25 OH sangue	*6,83 €*	**22,20 €**
90.44.6	Calcitriolo sangue	*13,11 €*	**42,70 €**
90.4431	Esame chimico fisico microscopico urina	*0,98 €*	**3,20 €**
90.4432	Test di Farley urina	*0,89 €*	**2,90 €**
90.45.2	Vitamine liposolubili Dosaggio plasmatico sangue	*5,40 €*	**14,40 €**
90.45.4	Zinco sangue	*3,24 €*	**8,60 €**
90.45.5	Zincoprotoporfirina sangue	*2,57 €*	**8,25 €**
90.46.5	Anticoagulante Lupus-like LAC sangue	*2,47 €*	**6,50 €**
90.51.4	Anticorpi anti Tireoperossidasi AbTPO sangue	*5,90 €*	**15,70 €**
90.53.5	Anticorpi anti Recettori del TSH sangue	*13,07 €*	**34,80 €**
90.53.9	Anticorpi anti Recettore acetilcolina sangue	*3,72 €*	**11,99 €**
90.54.4	Anticorpi anti Tireoglobulina AbTg sangue	*8,73 €*	**21,60 €**
90.55.1	Antigene carboidratico CA 125 sangue	*9,49 €*	**25,40 €**
90.55.2	Antigene carboidratico CA 15.3 sangue	*9,36 €*	**24,90 €**
90.55.3	Antigene carboidratico CA 19.9 sangue	*8,48 €*	**22,60 €**
90.56.3	Antigene carcino embrionario CEA sangue	*6,59 €*	**17,40 €**

90.56.6	Antigene Prostatico specifico PSA libero sangue	*5,39 €*	**17,60 €**
90.56.9	Antigene prostatico specifico PSA (incluso eventuale dosaggio della frazione libera) sangue	*5,43 €*	**17,20 €**
90.57.1	Antigene TA 4 SCC sangue	*6,70 €*	**21,45 €**
90.57.5	Antitrombina III funzionale sangue	*1,84 €*	**4,60 €**
90.58.1	Attivatore tissutale del plasminogeno tPA sangue	*9,48 €*	**25,30 €**
90.58.4	Carbossiemoglobina sangue	*2,08 €*	**5,50 €**
90.60.1	Complemento C1 inibitore sangue	*3,17 €*	**8,50 €**
90.60.2	Complemento C3 sangue	*3,42 €*	**9,10 €**
90.60.2	Complemento C4 sangue	*3,42 €*	**9,10 €**
90.61.1	Crioglobuline ricerca e dosaggio criocrito sangue	*5,62 €*	**11,30 €**
90.61.2	Crioglobuline tipizzazione ciascuna sangue	*19,60 €*	**41,80 €**
90.61.4	Ddimero EIA sangue	*4,39 €*	**11,70 €**
90.62.2	Emocromo formula leucocitaria sangue (include eventuale riesame microscopico)	*1,76 €*	**5,70 €**
90.63.1	Eparina mediante dosaggio inibitore fattore X attivato sangue	*5,70 €*	**15,20 €**
90.63.1	Fondaparinux sangue	*3,32 €*	**10,67 €**
90.63.4	Esame microscopico sangue periferico colorazione panottica sangue	*1,12 €*	**3,63 €**
90.64.2	Fattore reumatoide sangue	*2,50 €*	**6,60 €**
90.64.3	Fattore della coagulazione II sangue	*7,37 €*	**19,70 €**
90.64.3	Fattore della coagulazione IX sangue	*7,37 €*	**19,70 €**
90.64.3	Fattore della coagulazione V sangue	*7,37 €*	**19,70 €**
90.64.3	Fattore della coagulazione VII sangue	*7,37 €*	**19,70 €**
90.64.3	Fattore della coagulazione VIII sangue	*7,37 €*	**19,70 €**
90.64.3	Fattore della coagulazione X sangue	*7,37 €*	**19,70 €**
90.64.3	Fattore della coagulazione XI sangue	*7,37 €*	**19,70 €**
90.64.3	Fattore della coagulazione XII sangue	*7,37 €*	**19,70 €**
90.64.3	Fattore della coagulazione XIII sangue	*7,37 €*	**19,70 €**
90.64.8	Fattore di Von Willebrand analisi multimerica sangue	*7,23 €*	**23,21 €**
90.65.1	Fibrinogeno Clauss sangue	*1,42 €*	**3,70 €**
90.66.5	Emoglobine anomale, assetto Hb elettroforesi sangue	*7,37 €*	**19,70 €**
90.67.5	Immunoglobuline IgA secretorie sangue	*3,73 €*	**10,00 €**
90.68.4	Immunoglobuline IgG sottoclasse 1 sangue	*7,99 €*	**21,30 €**
90.68.4	Immunoglobuline IgG sottoclasse 2 sangue	*7,99 €*	**21,30 €**
90.68.4	Immunoglobuline IgG sottoclasse 3 sangue	*7,99 €*	**21,30 €**
90.68.4	Immunoglobuline IgG sottoclasse 4 sangue	*7,99 €*	**21,30 €**
90.69.4	Immunoglobuline IgA sangue	*2,47 €*	**7,00 €**
90.69.4	Immunoglobuline IgG sangue	*2,47 €*	**7,00 €**
90.69.4	Immunoglobuline IgM sangue	*2,47 €*	**7,00 €**
90.69.5	Inibitore attivatore plasminogeno PAI I sangue	*5,06 €*	**13,40 €**
90.6921	Immunofissazione sangue	*19,94 €*	**49,60 €**
90.6921	Immunofissazione urina	*19,94 €*	**49,60 €**
90.6922	Ricerca proteine di Bence Jones urina	*9,91 €*	**27,70 €**
90.70.2	Transforming Growth Factor beta (TGF beta) sangue	*5,96 €*	**19,14 €**
90.71.1	Metaemoglobina sangue	*1,48 €*	**3,90 €**

90.7132	Piastrine Conteggio con anticoagulante CPT sangue	*0,38 €*	**1,21 €**
90.72.1	Fattore di Von Willebrand antigene sangue	*4,72 €*	**12,60 €**
90.72.1	Von Willebrand legame al Collagene (FVWColl) sangue	*2,78 €*	**8,91 €**
90.72.2	Proteina C anticoagulante funzionale sangue	*4,72 €*	**12,60 €**
90.72.3	Proteina C reattiva PCR quantitativa sangue	*3,31 €*	**10,80 €**
90.72.4	Proteina S libera sangue	*6,90 €*	**17,00 €**
90.72.5	Proteina S totale sangue	*6,90 €*	**17,00 €**
90.73.1	Protrombina frammenti 1, 2 sangue	*2,47 €*	**6,50 €**
90.74.5	Conteggio reticolociti sangue	*2,75 €*	**7,40 €**
90.7455	Sex Hormon Binding Globulin SHBG sangue	*8,92 €*	**28,40 €**
90.75.2	Tempo emorragia sangue	*0,49 €*	**1,54 €**
90.75.4	Tempo di protrombina TP TQ Quick - TAO sangue	*1,42 €*	**3,70 €**
90.75.4	Tempo di protrombina TP TQ Quick sangue	*1,42 €*	**3,70 €**
90.75.5	Tempo di trombina TT sangue	*1,48 €*	**3,90 €**
90.7541	Tempo di protrombina (PT) con consiglio terapeutico sangue - 90.7541	*2,62 €*	**8,30 €**
90.76.1	Tempo di tromboplastina parziale attivata APTT sangue	*0,78 €*	**2,53 €**
90.76.2	Fattore di Von Willebrand cofattore Ristocetina RiCoF sangue	*2,08 €*	**5,50 €**
90.76.2	Test di aggregazione piastrinica secondo Born sangue	*1,21 €*	**3,85 €**
90.77.2	Test di resistenza alla proteina C attivata sangue	*4,75 €*	**12,60 €**
90.7755	Timidina chinasi sangue	*9,06 €*	**29,04 €**
90.82.3	Troponina I T sangue	*8,45 €*	**22,50 €**
90.82.5	Velocità di sedimentazione delle emazie VES sangue	*0,55 €*	**1,76 €**
91.08.5	Streptococco anticorpi anti antistreptolisina-O TAS sangue	*1,48 €*	**4,73 €**
91.29.2	Analisi DNA polimorfismo Interlucchina 28B (IL28B)	*19,54 €*	**62,70 €**
91.29.4	Analisi mutazione fattori coagulazione beta fibrinogeno FGB polimorfismo 455 G/A	*61,91 €*	**165,00 €**
91.29.4	Analisi mutazione fattori coagulazione Fattore II protrombina G20210A sangue	*61,91 €*	**165,00 €**
91.29.4	Analisi mutazione fattori coagulazione Fattore V Leiden G1691A sangue	*61,91 €*	**165,00 €**
91.29.4	Analisi mutazione fattori coagulazione MTHFR 1298 A/C	*61,91 €*	**165,00 €**
91.29.4	Analisi mutazione fattori coagulazione MTHFR C677T sangue	*61,91 €*	**165,00 €**
91.30.1	Analisi di mutazione gene alfa globina sangue	*81,83 €*	**218,00 €**
91.36.5	Analisi mutazione del gene Beta globina - Microcitemia o anemia falciforme	*23,50 €*	**62,60 €**
91.36.5	Analisi mutazione fattori coagulazione Fattore V Leiden - G1691A	*23,50 €*	**62,60 €**
91.36.5	Estrazione di DNA o di RNA nucleare o mitocondriale sangue	*23,50 €*	**62,60 €**
91.5R.H	Transferrina isoelettrofocusing	*13,71 €*	**44,00 €**
00.00.0	Acido urico clearance	*0,00 €*	**0,00 €**
00.00.0	Proteine totali sangue per laboratorio	*0,00 €*	**0,00 €**
00.00.0	Proteine totali urina per laboratorio	*0,00 €*	**0,00 €**

MALATTIE INFETTIVE

PAGOTTO ALBERTO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7D.1	Visita infettivologica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01.P	Controllo infettivologico	*70,33 €*	**90,00 €**

TASCINI CARLO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7D.1	Visita infettivologica	*198,93 €*	**283,00 €**
89.01.P	Controllo infettivologico	*142,78 €*	**200,00 €**

MEDICINA

BAIS BRUNO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7D.2	Visita internistica	*139,21 €*	**180,00 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*70,33 €*	**90,00 €**

BATTELLO CLAUDIA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.8	Visita diabetologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*89,00 €*	**120,00 €**
89.7D.2	Visita internistica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.8	Controllo diabetologico	*78,69 €*	**100,00 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*78,69 €*	**100,00 €**

CAVARAPE ALESSANDRO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.8	Visita diabetologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*114,09 €*	**150,00 €**
89.7D.2	Visita internistica	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.8	Controllo diabetologico	*68,83 €*	**88,20 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*68,83 €*	**88,20 €**

DE CARLI MARCO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita immunologica	*132,10 €*	**168,00 €**
89.7A.7	Visita allergologica	*132,10 €*	**168,00 €**
89.7D.2	Visita internistica	*129,16 €*	**168,00 €**
89.01	Controllo immunologico	*77,03 €*	**98,00 €**
89.01.7	Controllo allergologico	*77,03 €*	**98,00 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*77,03 €*	**98,00 €**

DE CARLI STEFANO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7D.2	Visita internistica	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*70,33 €*	**90,00 €**
89.52	Elettrocardiogramma (ECG)	*15,28 €*	**25,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

DODICI NICHOLAS

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7D.2	Visita internistica	*97,36 €*	**130,00 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*61,96 €*	**80,00 €**

DOMENIS LIANA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita epatologica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.7D.2	Visita internistica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01	Controllo epatologico	*70,33 €*	**90,00 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*70,33 €*	**90,00 €**

FABBRO ELISABETTA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7C.6	Visita geriatrica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.7D.2	Visita internistica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*70,33 €*	**90,00 €**
89.01.V	Controllo geriatrico	*70,33 €*	**90,00 €**

FEDERICO EDDA

Svolge attività presso: CIVIDALE (DISTRETTO DEL NATISONE);

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7D.2	Visita internistica	*104,07 €*	**138,00 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*77,03 €*	**98,00 €**
89.7	Visita per certificazioni con IVA (Riconoscimento/aggravamento invalidità) aoud	*58,45 €*	**80,00 €**

FIOR FRANCESCO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.8	Visita endocrinologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*104,07 €*	**138,00 €**
89.7D.2	Visita internistica	*104,07 €*	**138,00 €**
89.01.8	Controllo endocrinologico	*77,03 €*	**98,00 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*77,03 €*	**98,00 €**

FRANGIPANE ALESSANDRO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7D.2	Visita internistica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*70,33 €*	**90,00 €**

LANZILOTTI VALENTINA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita dietologica (include stesura del piano e eventuale valutazione dietista)	*91,92 €*	**120,00 €**
89.7	Visita epatologica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.7D.2	Visita internistica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01	Controllo dietologico (include revisione del piano e eventuale valutazione dietista)	*61,96 €*	**80,00 €**
89.01	Controllo epatologico	*61,96 €*	**80,00 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*61,96 €*	**80,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

PERALE LAURA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.8	Visita diabetologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*89,00 €*	**120,00 €**
89.7D.2	Visita internistica	*89,00 €*	**120,00 €**

PERESSONI SONIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.6	Visita geriatrica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.7D.2	Visita internistica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*70,33 €*	**90,00 €**
89.01.V	Controllo geriatrico	*70,33 €*	**90,00 €**

VITALE CRISTIANO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7D.2	Visita internistica	*72,27 €*	**100,00 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*61,96 €*	**80,00 €**

ZORATTI RAFFAELE

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.8	Visita diabetologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*147,57 €*	**190,00 €**
89.7A.8	Visita endocrinologica (include eventuale stesura del piano nutrizionale)	*147,57 €*	**190,00 €**
89.7D.2	Visita internistica	*147,57 €*	**190,00 €**
89.01.8	Controllo diabetologico	*128,90 €*	**160,00 €**
89.01.8	Controllo endocrinologico	*128,90 €*	**160,00 €**
89.01.Q	Controllo internistico	*128,90 €*	**160,00 €**

MEDICINA DEL LAVORO

ROSA ILARIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
000	Riunione annuale o periodica		**70,00 €**
000	Sopralluogo		**70,00 €**
89.7	Visita medico autorizzato	*100,31 €*	**130,00 €**
89.7	Visita medico competente	*46,74 €*	**66,00 €**

MEDICINA DELLO SPORT

GRANIERO FRANCESCO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita medicina sportiva	*33,34 €*	**50,00 €**
2.50.1	Certificato sport agonistico tabella A DM 18.2.82 - 2.50.1 D	*30,71 €*	**50,00 €**
2.50.2	Certificato sport agonistico tabella B DM 18.2.82 - 2.50.2 D	*39,11 €*	**65,00 €**
2.50.3	Certificato sport agonistico tabella B DM 18.2.82 con test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro - 2.50.3 D	*58,02 €*	**98,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*28,43 €*	**50,00 €**
89.44.1	Prova da sforzo cardiorespiratorio con ECG	*85,34 €*	**150,00 €**
99.07.3	Infiltrazione non trasfusionale di emocomponente	*151,36 €*	**200,00 €**

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

BIDIN MANUELA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01U	Controllo fisiatrico	*45,24 €*	**60,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*38,60 €*	**50,00 €**

CROCETTI GIORGIO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01U	Controllo fisiatrico	*45,24 €*	**60,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

DIALTI VALERIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*104,48 €*	**135,00 €**
89.01U	Controllo fisiatrico	*78,69 €*	**100,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*55,34 €*	**70,00 €**

EQUIPE FISIOTERAPIA GEMONA

Svolge attività presso: GEMONA DISTRETTO SOCIO SANITARIO DEL GEMONESE, VAL CANALE, CANAL DEL FERRO

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
93.11.2	Rieducazione motoria motuleso grave individuale semplice (seduta 45', ciclo 10)	*32,06 €*	**50,00 €**
93.11.4	Rieducazione motoria motuleso segmentale individuale semplice (ciclo, max. 10 sedute da 30')	*22,59 €*	**36,00 €**
93.22	Training deambulatori e del passo (ciclo, max. 10 sedute da 30')	*23,41 €*	**35,00 €**
93.39.1	Massoterapia distrettuale, riflessogena (ciclo, max. 10 sedute da 10')	*28,34 €*	**36,00 €**
93.39.5	Elettroterapia antalgica TENS (ciclo, max. 10 sedute da 30')	*10,37 €*	**15,00 €**
93.39.9	Ultrasonoterapia (ciclo, max. 10 sedute)	*17,75 €*	**25,00 €**
99.99.1	Laser terapia antalgica (per seduta)	*18,66 €*	**25,00 €**

EQUIPE FISIOTERAPIA PALMANOVA

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
93.11.2	Rieducazione motoria motuleso grave individuale semplice (seduta 45', ciclo 10)	*6,86 €*	**55,00 €**
93.11.4	Rieducazione motoria motuleso segmentale individuale semplice (ciclo, max. 10 sedute da 30')	*2,16 €*	**35,00 €**

93.19.1	Esercizi posturali-propriocettivi individuali (seduta 45', ciclo 10)	*6,86 €*	**55,00 €**
93.19.1	Esercizi posturali-propriocettivi individuali (seduta 60', ciclo 10)	*6,86 €*	**55,00 €**
93.22	Training deambulatori e del passo (seduta 30', ciclo 10)	*3,82 €*	**35,00 €**
93.26	Risoluzione manuale aderenze articolari	*5,90 €*	**35,00 €**
93.39.1	Massoterapia distrettuale, riflessogena (ciclo, max. 10 sedute da 10')	*13,52 €*	**30,00 €**
93.39.2	Massoterapia per drenaggio linfatico (seduta 30')	*1,18 €*	**35,00 €**
93.39.4	Diadinamica, correnti interferenziali (seduta 10', ciclo 10)	*0,57 €*	**15,00 €**
93.39.4	Elettroterapia correnti interferenziali (ciclo, max. 10 sedute da 10')	*3,84 €*	**15,00 €**
93.39.9	Ultrasonoterapia (ciclo, max. 10 sedute)	*11,24 €*	**25,00 €**
93.39.9	Ultrasonoterapia (per seduta)	*11,24 €*	**25,00 €**
99.27	Ionoforesi (per seduta, ciclo di 6)	*5,02 €*	**20,00 €**
99.99.1	Laser terapia antalgica (per seduta)	*12,13 €*	**25,00 €**

EQUIPE FISIOTERAPIA SAN DANIELE

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
93.19.1	Esercizi posturali-propriocettivi individuali (seduta 45', ciclo 10)	*23,69 €*	**40,00 €**
93.39.9	Ultrasonoterapia (ciclo, max. 10 sedute)	*17,75 €*	**25,00 €**
93.39.9	Ultrasonoterapia (per seduta)	*17,75 €*	**25,00 €**
99.99.1	Laser terapia antalgica (per seduta)	*18,66 €*	**25,00 €**
93.01.1	Valutazione funzionale globale con scale funzionali (non associabile a prima visita)	*32,79 €*	**45,00 €**
93.11.1	Rieducazione motoria motuleso grave individuale strumentale complessa (ciclo, max. 10 sed. da 60')	*29,68 €*	**50,00 €**
93.11.2	Rieducazione motoria motuleso grave individuale semplice (seduta 45', ciclo 10)	*32,06 €*	**50,00 €**
93.11.2	Rieducazione uro-ginecologica (seduta 30', ciclo 10)	*32,06 €*	**50,00 €**
93.11.2	Rieducazione uro-ginecologica (seduta 45', ciclo 10)	*32,06 €*	**50,00 €**
93.11.4	Rieducazione motoria motuleso segmentale individuale semplice (ciclo, max. 10 sedute da 30')	*22,59 €*	**36,00 €**
93.18.1	Esercizi respiratori individuali (ciclo, max. 10 sedute)	*36,34 €*	**50,00 €**
93.19.4	Biofeedback (ciclo, max. 10 sedute da 30')	*21,84 €*	**30,00 €**
93.22	Training deambulatori e del passo (ciclo, max. 10 sedute da 30')	*23,41 €*	**35,00 €**
93.26	Risoluzione manuale aderenze articolari	*21,30 €*	**30,00 €**
93.36.1	Riabilitazione individuale cardiologica (seduta 60', ciclo 10)	*32,69 €*	**50,00 €**
93.36.2	Riabilitazione collettiva cardiologica (seduta 60', ciclo 10)	*13,05 €*	**20,00 €**
93.39.1	Massoterapia distrettuale, riflessogena (ciclo, max. 10 sedute da 10')	*28,34 €*	**36,00 €**
93.39.2	Massoterapia per drenaggio linfatico (seduta 30)	*33,32 €*	**50,00 €**
93.39.5	Elettroterapia antalgica TENS (ciclo, max. 10 sedute da 30')	*10,37 €*	**15,00 €**
93.39.7	Elettroterapia muscoli altri distretti (ciclo, max. 10 sedute)	*10,37 €*	**15,00 €**
93.56.4	Bendaggio adesivo elastico	*17,24 €*	**25,00 €**

EQUIPE FISIOTERAPIA TOLMEZZO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
93.01.1	Valutazione funzionale globale con scale funzionali (non associabile a prima visita)	*32,79 €*	**45,00 €**
93.11.1	Rieducazione motoria motuleso grave individuale strumentale complessa (ciclo, max. 10 sed. da 60')	*33,86 €*	**55,00 €**
93.11.2	Rieducazione motoria motuleso grave individuale semplice (seduta 45', ciclo 10)	*32,06 €*	**50,00 €**
93.11.2	Rieducazione uro-ginecologica (seduta 45', ciclo 10)	*32,06 €*	**50,00 €**
93.11.4	Rieducazione motoria motuleso segmentale individuale semplice (ciclo, max. 10 sedute da 30')	*22,59 €*	**36,00 €**
93.18.1	Esercizi respiratori individuali (ciclo, max. 10 sedute)	*36,34 €*	**50,00 €**
93.19.4	Biofeedback (ciclo, max. 10 sedute da 30')	*21,84 €*	**30,00 €**
93.22	Training deambulatori e del passo (ciclo, max. 10 sedute da 30')	*23,41 €*	**35,00 €**
93.26	Risoluzione manuale aderenze articolari	*21,30 €*	**30,00 €**
93.36.1	Riabilitazione individuale cardiologica (seduta 60', ciclo 10)	*32,69 €*	**50,00 €**
93.36.2	Riabilitazione collettiva cardiologica (seduta 60', ciclo 10)	*13,05 €*	**20,00 €**
93.39.1	Massoterapia distrettuale, riflessogena (ciclo, max. 10 sedute da 10')	*28,34 €*	**36,00 €**
93.39.2	Massoterapia per drenaggio linfatico (seduta 30)	*33,32 €*	**50,00 €**
93.39.5	Elettroterapia antalgica TENS (ciclo, max. 10 sedute da 30')	*10,37 €*	**15,00 €**
93.39.7	Elettroterapia muscoli altri distretti (ciclo, max. 10 sedute)	*10,37 €*	**15,00 €**
93.39.9	Ultrasonoterapia (per seduta)	*17,75 €*	**25,00 €**
99.99.1	Laser terapia antalgica (per seduta)	*18,66 €*	**25,00 €**

GALIMI GIOVANNI

Svolge attività presso: CODROIPO (DISTRETTO MEDIO FRIULI);

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01U	Controllo fisiatrico	*70,33 €*	**90,00 €**
81.91	Artrocentesi	*112,11 €*	**150,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*112,11 €*	**150,00 €**
83.98	Iniezione sostanze terapeutiche azione locale altri tessuti molli (include guida ecografica)	*71,96 €*	**90,00 €**
99.23	Iniezione steroidi	*70,62 €*	**90,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*72,08 €*	**90,00 €**

LIPANJE FEDERICA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*104,48 €*	**135,00 €**
89.01U	Controllo fisiatrico	*78,69 €*	**100,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*55,34 €*	**70,00 €**

ROSIN CLAUDIO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*75,19 €*	**100,00 €**
89.01U	Controllo fisiatrico	*36,88 €*	**50,00 €**

SCANO FRANCESCO

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA; CIVIDALE (DISTRETTO DEL NATISONE);

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*108,66 €*	**140,00 €**
89.01U	Controllo fisiatrico	*61,96 €*	**80,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*28,43 €*	**50,00 €**
93.15	Mobilizzazione, manipolazione colonna vertebrale (ciclo, max. 4 sedute)	*68,50 €*	**90,00 €**
93.16	Mobilizzazione altre articolazioni	*71,06 €*	**90,00 €**

SEGATTI SAMANTHA

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01U	Controllo fisiatrico	*70,33 €*	**90,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*36,81 €*	**60,00 €**
99.92	Altra agopuntura	*46,10 €*	**60,00 €**

SOMMA LORENZO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; P.O. SAN DANIELE; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*117,03 €*	**150,00 €**
99.92	Altra agopuntura	*62,84 €*	**80,00 €**

SPEH RAFAELLA

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.01U	Controllo fisiatrico	*61,96 €*	**80,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*53,53 €*	**80,00 €**
83.98	Iniezione sostanze terapeutiche azione locale altri tessuti molli (include guida ecografica)	*63,58 €*	**80,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*63,69 €*	**80,00 €**

TESSARO FABRIZIO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*75,19 €*	**100,00 €**
89.01U	Controllo fisiatrico	*45,24 €*	**60,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*36,81 €*	**60,00 €**
83.98	Iniezione sostanze terapeutiche azione locale altri tessuti molli (include guida ecografica)	*46,88 €*	**60,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*46,97 €*	**60,00 €**

ZECCHINI FRANCESCA

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*100,31 €*	**130,00 €**

MEDICINA LEGALE

BUCCI BARBARA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
2.43	Visita medico legale collegiale con relazione (COMPLESSO) - 2.43 D ((+ IVA))	*1.217,15 €*	**1.500,00 €**
2.43	Visita medico legale collegiale con relazione (ECCEZZIONALE) - 2.43 D ((+ IVA))	*2.472,39 €*	**3.000,00 €**
2.43	Visita medico legale collegiale con relazione (MEDIO) - 2.43 D ((+ IVA))	*589,53 €*	**750,00 €**
2.43	Visita medico legale collegiale con relazione (SEMPLICE) - 2.43 D ((+ IVA))	*380,33 €*	**500,00 €**
1.05	Attestazioni e pareri scritti - 1.05 D (+ IVA))	*106,47 €*	**150,00 €**
2.42	Parere medico legale con rilascio relazione (COMPLESSO) (Lp) - D54A ((+ IVA))	*1.017,82 €*	**1.250,00 €**
2.42	Parere medico legale con rilascio relazione (ECCEZZIONALE) (Lp) - D54A ((+ IVA))	*1.645,44 €*	**2.000,00 €**
2.42	Parere medico legale con rilascio relazione (MEDIO) (Lp) - D54B ((+ IVA))	*473,89 €*	**600,00 €**
2.42	Parere medico legale con rilascio relazione (SEMPLICE) (Lp) - D54C ((+ IVA))	*264,68 €*	**350,00 €**

MAZZOLO GIONATA MARIA

Svolge attività presso: UDINE, VIA POZZUOLO 330

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
1.01	Visita medica con rilascio certificazione - 1.01 D	*408,89 €*	**500,00 €**
1.01	Certificato detenzione armi - 1.01 D	*40,68 €*	**60,00 €**
1.05	Attestazioni e pareri scritti - 1.05 D	*566,71 €*	**700,00 €**
1.08	Tempi di reazione - 1.08 D	*19,00 €*	**30,00 €**
1.10	Relazione tecnica scritta - 1.10 D	*241,51 €*	**300,00 €**
2.40	Certificato patentini professionali - 2.40 D	*43,72 €*	**70,00 €**
2.42	Parere medico legale con relazione - 2.42 D	*808,61 €*	**1.000,00 €**
2.42	Parere medico legale con rilascio relazione (COMPLESSO) (Lp) - D54A	*5.829,52 €*	**7.000,00 €**
2.42	Parere medico legale con rilascio relazione (MEDIO) (Lp) - D54B	*1.645,44 €*	**2.000,00 €**
2.45.1	Rilascio patente A - B - 2.45.1 D	*32,30 €*	**50,00 €**
2.45.2	Rilascio patente C - D - E, compresi eventuali test - 2.45.2 D	*43,56 €*	**70,00 €**
2.46	Rilascio patente nautica - 2.46 D	*43,56 €*	**70,00 €**
2.47	Rilascio porto d'armi - 2.47 D	*34,51 €*	**60,00 €**

MEDICINA NUCLEARE

DI GREGORIO FERNANDO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.3	Visita medicina nucleare. Incluso stesura del piano di trattamento	*75,19 €*	**100,00 €**
89.01.A	Controllo medicina nucleare	*78,69 €*	**100,00 €**

EQUIPE 041 (MEDICINA NUCLEARE)

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
88.99.1	Densitometria ossea avambraccio tecnica assorbimento fotone singolo o doppio	*28,38 €*	**50,00 €**
88.99.2	Densitometria ossea femore tecnica assorbimento raggi X	*22,48 €*	**50,00 €**
88.99.2	Densitometria ossea lombare tecnica assorbimento raggi X	*22,48 €*	**50,00 €**

NEFROLOGIA

BOSCUTTI GIULIANO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.4	Visita nefrologica. Inclusa stesura del piano (dialitico, farmaceutico-nutrizionale e/o per trapianto)	*157,20 €*	**198,00 €**

IRLANDO ANTONIO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.4	Visita nefrologica. Inclusa stesura del piano (dialitico, farmaceutico-nutrizionale e/o per trapianto)	*100,31 €*	**130,00 €**
89.01.B	Controllo nefrologico	*78,69 €*	**100,00 €**

ROMANINI DINO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; P.O. SAN DANIELE; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.4	Visita nefrologica. Inclusa stesura del piano (dialitico, farmaceutico-nutrizionale e/o per trapianto)	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01.B	Controllo nefrologico	*61,96 €*	**80,00 €**

SABATINO STEFANIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.4	Visita nefrologica. Inclusa stesura del piano (dialitico, farmaceutico-nutrizionale e/o per trapianto)	*104,48 €*	**135,00 €**
89.01.B	Controllo nefrologico	*87,08 €*	**110,00 €**

VELARDITA ALFONSO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.4	Visita nefrologica. Inclusa stesura del piano (dialitico, farmaceutico-nutrizionale e/o per trapianto)	*75,19 €*	**100,00 €**
89.01.B	Controllo nefrologico	*78,69 €*	**100,00 €**

NEUROCHIRURGIA

CAMPANELLA FABIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
94.09	Colloquio psicologico clinico	*43,00 €*	**60,00 €**
89.01	Valutazione neuropsicologica	*20,12 €*	**30,00 €**
94.01.1	Somministrazione e interpretazione test intelligenza	*13,08 €*	**20,00 €**
94.02.1	Somministrazione e interpretazione di test della memoria	*14,60 €*	**20,00 €**
94.08.1	Somministrazione e interpretazione test funzioni esecutive	*14,60 €*	**20,00 €**
94.08.2	Somministrazione e interpretazione di test delle abilità visuo spaziali	*14,60 €*	**20,00 €**
94.08.3	Somministrazione e interpretazione test proiettivi e della personalità	*13,87 €*	**20,00 €**

D'AURIA STANISLAO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7D.3	Visita neurochirurgica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.O	Controllo neurochirurgico	*95,45 €*	**120,00 €**

IUS TAMARA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7D.3	Visita neurochirurgica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.O	Controllo neurochirurgico	*95,45 €*	**120,00 €**

MONDANI MASSIMO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7D.3	Visita neurochirurgica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.O	Controllo neurochirurgico	*95,45 €*	**120,00 €**

PICCOLO DANIELE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7D.3	Visita neurochirurgica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.O	Controllo neurochirurgico	*95,45 €*	**120,00 €**

SCIACCA GIOVANNI

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7D.3	Visita neurochirurgica	*117,03 €*	**150,00 €**

89.01.O	Controllo neurochirurgico	*95,45 €*	**120,00 €**

SKRAP BENJAMIN

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7D.3	Visita neurochirurgica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.O	Controllo neurochirurgico	*95,45 €*	**120,00 €**

TONIATO GIOVANNI

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7D.3	Visita neurochirurgica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.O	Controllo neurochirurgico	*95,45 €*	**120,00 €**

TORTORA ANGELO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7D.3	Visita neurochirurgica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.O	Controllo neurochirurgico	*87,08 €*	**110,00 €**

TUNIZ FRANCESCO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7D.3	Visita neurochirurgica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.O	Controllo neurochirurgico	*95,45 €*	**120,00 €**

VINDIGNI MARCO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7D.3	Visita neurochirurgica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.O	Controllo neurochirurgico	*95,45 €*	**120,00 €**

NEUROLOGIA

BELGRADO ENRICO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*112,43 €*	**148,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*77,03 €*	**98,00 €**

BIASUTTI EMANUELE

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*57,78 €*	**75,00 €**

CANCELLI IACOPO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*122,48 €*	**160,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*95,45 €*	**120,00 €**

CARGNELUTTI DANIELA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*130,84 €*	**170,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*128,90 €*	**160,00 €**

CASAROLI MARCO

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*105,72 €*	**140,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*78,69 €*	**100,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*104,40 €*	**150,00 €**

DOLSO PIERLUIGI

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*95,70 €*	**128,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*77,03 €*	**98,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*60,88 €*	**98,00 €**
89.03	Relazione medico legale + IVA ordinaria - semplice 89.03 - aoud	*242,54 €*	**300,00 €**
89.14	Elettroencefalogramma EEG	*58,20 €*	**118,00 €**

89.17	Polisonnogramma diurno. Incluso EEG	*84,37 €*	**298,00 €**
89.17.3	Monitoraggio cardiorespiratorio notturno completo	*54,56 €*	**198,00 €**
89.18.2	Monitoraggio protratto ciclo sonno veglia	*162,74 €*	**298,00 €**
89.19.2	Poligrafia con videoregistrazione	*57,26 €*	**168,00 €**

JANES FRANCESCO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*87,32 €*	**118,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*93,76 €*	**118,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*60,88 €*	**98,00 €**

LETTIERI CHRISTIAN

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*87,08 €*	**110,00 €**
89.14	Elettroencefalogramma EEG	*59,89 €*	**120,00 €**
89.15.1	Potenziali evocati acustici ABR	*75,19 €*	**150,00 €**
89.15.3	Potenziali evocati motori arto inferiore	*77,94 €*	**160,00 €**
89.15.4	Potenziali evocati somato-sensoriali per nervo o dermatomero	*47,32 €*	**100,00 €**
89.15.7	Poligrafia dinamica. inlcude elettromiografia di superfice per disordini del movimento	*44,37 €*	**150,00 €**
89.17	Polisonnogramma diurno. Incluso EEG	*86,05 €*	**300,00 €**
89.19.2	Poligrafia con videoregistrazione	*58,92 €*	**170,00 €**
93.08.1	Elettromiografia semplice per muscolo EMG	*145,66 €*	**180,00 €**
95.23	Potenziali evocati visivi VEP	*75,19 €*	**150,00 €**
99.29.9	Iniezione tossina botulinica (costo farmaco a parte)	*120,82 €*	**150,00 €**

LORENZUT SIMONE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*91,50 €*	**123,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*64,48 €*	**83,00 €**

MARINIG ROBERTO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*87,08 €*	**110,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*62,54 €*	**100,00 €**
89.14	Elettroencefalogramma EEG	*57,80 €*	**98,00 €**

89.15.7	Poligrafia dinamica. inlcude elettromiografia di superfice per disordini del movimento	*62,64 €*	**125,00 €**
89.17	Polisonnogramma diurno. Incluso EEG	*104,17 €*	**228,00 €**
89.18.2	Monitoraggio protratto ciclo sonno veglia	*206,27 €*	**350,00 €**
89.19.2	Poligrafia con videoregistrazione	*89,73 €*	**160,00 €**

MARTINELLI ALESSANDRA

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*105,72 €*	**140,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*95,45 €*	**120,00 €**
89.14	Elettroencefalogramma EEG	*50,09 €*	**120,00 €**
93.08.1	Elettromiografia semplice per muscolo EMG	*120,55 €*	**150,00 €**

MERLINO GIOVANNI

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*95,45 €*	**120,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*79,30 €*	**120,00 €**
89.14	Elettroencefalogramma EEG	*59,89 €*	**120,00 €**
89.15.7	Poligrafia dinamica. inlcude elettromiografia di superfice per disordini del movimento	*44,37 €*	**150,00 €**
89.17	Polisonnografia dinamica ambulatoriale. Incluso EEG	*58,96 €*	**220,80 €**
89.17	Polisonnogramma diurno. Incluso EEG	*19,76 €*	**220,80 €**
89.18.2	Monitoraggio protratto ciclo sonno veglia	*155,03 €*	**335,60 €**
89.19.2	Poligrafia con videoregistrazione	*43,94 €*	**152,10 €**

MUCCHIUT MARCO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*120,79 €*	**158,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*93,76 €*	**118,00 €**

PAULETTO GIADA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*130,84 €*	**170,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*102,13 €*	**128,00 €**

PIANI ANTONELLA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
94.3	Psicoterapia individuale	*34,07 €*	**50,00 €**
94.09	Colloquio psicologico clinico	*42,30 €*	**60,00 €**
94.01.1	Somministrazione e interpretazione test intelligenza	*12,86 €*	**20,00 €**
94.01.2	Test per lo studio delle funzioni intellettive	*10,75 €*	**20,00 €**
94.02.1	Somministrazione e interpretazione di test della memoria	*10,26 €*	**15,00 €**
94.02.2	Test della scala di memoria di Wechsler	*10,26 €*	**15,00 €**
94.08.1	Somministrazione e interpretazione test funzioni esecutive	*10,26 €*	**15,00 €**
94.08.2	Somministrazione e interpretazione di test delle abilità visuo spaziali	*10,26 €*	**15,00 €**
94.08.3	Somministrazione e interpretazione test proiettivi e della personalità	*30,11 €*	**40,00 €**

PIERSANTE PIETRO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*95,86 €*	**128,20 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*68,83 €*	**88,20 €**

RINALDI ADRIANA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*97,36 €*	**130,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*87,08 €*	**110,00 €**

SCALISE ANNA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*95,86 €*	**128,20 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*85,57 €*	**108,20 €**
93.08.1	Elettromiografia semplice per muscolo EMG	*119,05 €*	**148,20 €**
99.29.9	Iniezione tossina botulinica	*112,46 €*	**140,00 €**

VALENTE MARIAROSARIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*139,21 €*	**180,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*112,18 €*	**140,00 €**

VERRIELLO LORENZO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*130,84 €*	**170,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*102,13 €*	**128,00 €**
93.08.1	Elettromiografia semplice per muscolo EMG	*137,30 €*	**170,00 €**
99.29.9	Iniezione tossina botulinica (costo farmaco a parte)	*120,82 €*	**150,00 €**

ZARAMELLA MARCO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*97,36 €*	**130,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*87,08 €*	**110,00 €**
2.42	Parere medico legale con relazione - 2.42 D	*155,90 €*	**220,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*91,86 €*	**135,00 €**
88.7721	Ecodoppler venosa arti superiori a riposo	*83,48 €*	**125,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*83,48 €*	**125,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*83,48 €*	**125,00 €**

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

BATTILANA ELISA

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.01	Valutazione neuropsicologica	*52,71 €*	**70,00 €**
94.01.2	Test per lo studio delle funzioni intellettive	*51,90 €*	**70,00 €**
94.08.3	Somministrazione e interpretazione test proiettivi e della personalità	*54,78 €*	**70,00 €**
94.09	Colloquio psicologico clinico	*50,53 €*	**70,00 €**
94.3	Psicoterapia individuale	*50,53 €*	**70,00 €**

BENDOTTI MONICA

Svolge attività presso: Centro Diurno "Colorado" Udine;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.01	Valutazione neuropsicologica	*56,84 €*	**75,00 €**
94.01.2	Test per lo studio delle funzioni intellettive	*56,03 €*	**75,00 €**
94.08.3	Somministrazione e interpretazione test proiettivi e della personalità	*58,89 €*	**75,00 €**
94.09	Colloquio psicologico clinico	*54,65 €*	**75,00 €**
94.3	Psicoterapia individuale	*54,65 €*	**75,00 €**
94.3	Riabilitazione neuropsicologico-cognitiva - 94.3	*54,65 €*	**75,00 €**
94.42	Psicoterapia familiare (per seduta)	*53,20 €*	**75,00 €**

LAMPARELLI MARIA-GRAZIA

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.01	Valutazione neuropsicologica	*77,41 €*	**100,00 €**
94.01.2	Test per lo studio delle funzioni intellettive	*76,61 €*	**100,00 €**
94.08.3	Somministrazione e interpretazione test proiettivi e della personalità	*79,48 €*	**100,00 €**
94.09	Colloquio psicologico clinico	*54,65 €*	**75,00 €**
94.3	Psicoterapia individuale	*54,65 €*	**75,00 €**
94.42	Psicoterapia familiare (per seduta)	*53,20 €*	**75,00 €**
94.3	Riabilitazione neuropsicologico-cognitiva - 94.3	*54,65 €*	**75,00 €**

MARIN DARIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
94.09	Colloquio psicologico clinico	*58,75 €*	**80,00 €**
94.3	Psicoterapia individuale	*58,75 €*	**80,00 €**
89.03	Relazione psicologica complessa -asuiud	*115,10 €*	**150,00 €**
94.01.2	Test per lo studio delle funzioni intellettive	*60,14 €*	**80,00 €**
94.08.1	Somministrazione e interpretazione test funzioni esecutive	*63,74 €*	**80,00 €**
94.08.3	Somministrazione e interpretazione test proiettivi e della personalità	*63,02 €*	**80,00 €**

NEURORADIOLOGIA

BAGATTO DANIELE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita radiologica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.01	Controllo radiologico	*78,69 €*	**100,00 €**
03.92	Infiltrazione paravertebrale ossigeno ozono	*133,48 €*	**250,00 €**
03.92	Iniezione altri farmaci canale vertebrale (no citotossici, anestetici)	*133,48 €*	**250,00 €**
99.22	Iniezione muscolare di ossigeno e ozono	*40,80 €*	**70,00 €**
99.22	Iniezione, endovena, infusione sostanze terapeutiche/profilattiche	*40,80 €*	**70,00 €**
99.22	Iniezione, infusione sostanze terapeutiche/profilattiche	*40,80 €*	**70,00 €**
99.22	Iniezione, intramuscolo infusione sostanze terapeutiche/profilattiche	*40,80 €*	**70,00 €**
99.22	Iniezione, ipodermo, infusione sostanze terapeutiche/profilattiche	*40,80 €*	**70,00 €**

D'AGOSTINI SERENA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita radiologica	*100,31 €*	**130,00 €**

EQUIPE 045 (NRX)

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
88.91.1	RM cervello tronco encefalico (incluso relativo distretto vascolare)	*158,76 €*	**349,10 €**
88.91.2	RM cervello tronco encefalico con MdC (incluso relativo distretto vascolare)	*243,70 €*	**518,70 €**
88.91.4	RM massiccio facciale MdC (e/o sella turcica, orbite, seni paranasali, rocche petrose, art. temp. mandibolare)	*160,02 €*	**401,80 €**
88.91.5	Angio RM distretto vascolare intracranico	*178,46 €*	**387,10 €**
88.93	RM rachide cervicale	*93,47 €*	**251,10 €**
88.93	RM rachide lombosacrale	*93,47 €*	**251,10 €**
88.93	RM rachide toracico (dorsale)	*93,47 €*	**251,10 €**
88.93.1	RM rachide cervicale con MdC	*154,64 €*	**390,20 €**
88.93.1	RM rachide lombosacrale con MdC	*154,64 €*	**390,20 €**
88.93.1	RM rachide toracico (dorsale) con MdC	*154,64 €*	**390,20 €**

OCULISTICA

AGOLINI ROSSELLA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
95.02	Visita oculistica	*87,32 €*	**118,00 €**
89.01.D	Controllo oculistico	*77,03 €*	**98,00 €**
12.41	Iridectomia basale, periferica, totale, mediante yag-laser	*163,85 €*	**248,00 €**
13.64	Capsulotomia yag-laser cataratta secondaria	*169,35 €*	**248,00 €**
14.34	Fotocoagulazione retina con argon laser	*180,24 €*	**248,00 €**
95.03.3	Tomografia a coerenza ottica (OCT)	*80,59 €*	**108,00 €**
95.13.1	Pachimetria corneale	*39,97 €*	**70,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

CEREATTI EDOARDO

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
95.02	Visita oculistica	*87,32 €*	**118,00 €**
89.01.D	Controllo oculistico	*60,31 €*	**78,00 €**
95.03.3	Tomografia a coerenza ottica (OCT)	*63,85 €*	**88,00 €**
95.09.1	Esame fondo oculare	*46,52 €*	**60,00 €**
95.12.1	Tomografia a coerenza ottica (OCT)	*63,85 €*	**88,00 €**

CROVATO SABRINA

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
95.02	Visita oculistica	*95,70 €*	**128,00 €**
89.01.D	Controllo oculistico	*61,96 €*	**80,00 €**
13.64	Capsulotomia yag-laser cataratta secondaria	*145,91 €*	**220,00 €**
14.34	Fotocoagulazione retina con argon laser	*114,96 €*	**170,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche AVASTIN - 14.79	*380,94 €*	**630,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche EYLEA - 14.79	*537,44 €*	**1.188,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche FARICIMAB - 14.79	*534,09 €*	**1.165,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche LUCENTIS - 14.79	*471,32 €*	**1.203,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche OZURDEX - 14.79	*351,67 €*	**1.466,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche TAIOFTAL - 14.79	*378,43 €*	**681,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche XIMLUCI - 14.79	*432,83 €*	**915,00 €**
89.11	Tonometria	*47,70 €*	**65,00 €**
95.03.3	Tomografia a coerenza ottica (OCT)	*65,52 €*	**90,00 €**
95.09.1	Esame fondo oculare	*46,52 €*	**60,00 €**
99.23	Iniezione steroidi	*78,98 €*	**100,00 €**

DI STEFANO GIUSEPPE

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
95.02	Visita oculistica	*95,70 €*	**128,00 €**
89.01.D	Controllo oculistico	*68,66 €*	**88,00 €**
13.64	Capsulotomia yag-laser cataratta secondaria	*145,91 €*	**220,00 €**
14.34	Fotocoagulazione retina con argon laser	*156,80 €*	**220,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche AVASTIN - 14.79	*380,94 €*	**630,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche EYLEA - 14.79	*537,44 €*	**1.188,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche FARICIMAB - 14.79	*534,09 €*	**1.165,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche LUCENTIS - 14.79	*471,32 €*	**1.203,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche OZURDEX - 14.79	*351,67 €*	**1.466,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche TAIOFTAL - 14.79	*378,43 €*	**681,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche XIMLUCI - 14.79	*432,83 €*	**915,00 €**
89.11	Tonometria	*43,49 €*	**60,00 €**
95.03.1	Studio topografia corneale	*47,42 €*	**90,00 €**
95.03.3	Tomografia a coerenza ottica (OCT)	*65,52 €*	**90,00 €**
95.09.1	Esame fondo oculare	*46,52 €*	**60,00 €**
95.13.1	Pachimetria corneale	*39,97 €*	**70,00 €**
95.13.2	Biomicroscopia corneale, endoteliale	*60,41 €*	**90,00 €**
99.23	Iniezione steroidi	*78,98 €*	**100,00 €**

FINOCCHIO LUCIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
95.02	Visita oculistica	*87,32 €*	**118,00 €**
89.01.D	Controllo oculistico	*77,03 €*	**98,00 €**
08.21	Asportazione calazio	*197,00 €*	**298,00 €**
12.14	Iridectomia chirurgica	*163,85 €*	**248,00 €**
12.41	Iridectomia basale, periferica, totale, mediante yag-laser	*163,85 €*	**248,00 €**
13.64	Capsulotomia yag-laser cataratta secondaria	*169,35 €*	**248,00 €**
13.71	Intervento di cataratta con impianto di lente intraoculare	*772,52 €*	**1.798,00 €**
14.34	Fotocoagulazione retina con argon laser	*180,24 €*	**248,00 €**
93.02	Valutazione ortottica con studio motilità oculare	*36,24 €*	**98,00 €**
95.03.3	Tomografia a coerenza ottica (OCT)	*67,51 €*	**108,00 €**
95.05	Studio campo visivo, campimetria, perimetria statica cinetica	*54,46 €*	**108,00 €**
95.13.1	Pachimetria corneale	*26,90 €*	**70,00 €**
95.2	Test funzionali obiettivi dell'occhio, test di hess-lancaster	*19,39 €*	**70,00 €**
95.35	Esercizio ortottico (per seduta)	*17,50 €*	**60,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

FURLAN FRANCESCA

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
95.02	Visita oculistica	*87,32 €*	**118,00 €**
89.01.D	Controllo oculistico	*68,66 €*	**88,00 €**
13.64	Capsulotomia yag-laser cataratta secondaria	*144,25 €*	**218,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche AVASTIN - 14.79	*380,94 €*	**630,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche EYLEA - 14.79	*537,44 €*	**1.188,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche FARICIMAB - 14.79	*534,09 €*	**1.165,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche LUCENTIS - 14.79	*471,32 €*	**1.203,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche OZURDEX - 14.79	*351,67 €*	**1.466,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche TAIOFTAL - 14.79	*378,43 €*	**681,00 €**
14.79	Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche XIMLUCI - 14.79	*432,83 €*	**915,00 €**

MACOR SARA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
95.02	Visita oculistica	*87,32 €*	**118,00 €**
89.01.D	Controllo oculistico	*64,48 €*	**83,00 €**
13.64	Capsulotomia yag-laser cataratta secondaria	*169,35 €*	**248,00 €**
89.11	Tonometria	*46,02 €*	**63,00 €**
93.02	Valutazione ortottica con studio motilità oculare	*39,10 €*	**78,00 €**
95.03.1	Studio topografia corneale	*41,04 €*	**98,00 €**
95.03.3	Tomografia a coerenza ottica (OCT)	*67,51 €*	**108,00 €**
95.05	Studio campo visivo, campimetria, perimetria statica cinetica	*54,46 €*	**108,00 €**
95.06	Studio sensibilità al colore	*20,89 €*	**45,00 €**
95.13	Ecobiometria oculare	*156,43 €*	**198,00 €**
95.2	Test funzionali obiettivi dell'occhio, test di hess-lancaster	*31,03 €*	**80,00 €**
95.35	Esercizio ortottico (per seduta)	*3,10 €*	**35,00 €**

PIANETA ANDREA

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
95.02	Visita oculistica	*87,32 €*	**118,00 €**
89.01.D	Controllo oculistico	*68,66 €*	**88,00 €**
13.64	Capsulotomia yag-laser cataratta secondaria	*145,91 €*	**220,00 €**
14.34	Fotocoagulazione retina con argon laser	*156,80 €*	**220,00 €**
95.03.1	Studio topografia corneale	*47,42 €*	**90,00 €**
95.03.3	Tomografia a coerenza ottica (OCT)	*65,52 €*	**90,00 €**
95.09.1	Esame fondo oculare	*46,52 €*	**60,00 €**
95.13.1	Pachimetria corneale	*39,97 €*	**70,00 €**

RIZZETTO FRANCESCA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
95.02	Visita oculistica	*87,32 €*	**118,00 €**
89.01.D	Controllo oculistico	*60,31 €*	**78,00 €**
12.41	Iridectomia basale, periferica, totale, mediante yag-laser	*163,85 €*	**248,00 €**
13.64	Capsulotomia yag-laser cataratta secondaria	*169,35 €*	**248,00 €**
14.34	Fotocoagulazione retina con argon laser	*180,24 €*	**248,00 €**
89.11	Tonometria	*43,49 €*	**60,00 €**
95.03.1	Studio topografia corneale	*41,04 €*	**98,00 €**
95.03.3	Tomografia a coerenza ottica (OCT)	*67,51 €*	**108,00 €**
95.13.1	Pachimetria corneale	*26,90 €*	**70,00 €**
95.13.2	Biomicroscopia corneale, endoteliale	*30,61 €*	**70,00 €**

ROTA NESTORE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
95.02	Visita oculistica	*87,32 €*	**118,00 €**
89.01.D	Controllo oculistico	*77,03 €*	**98,00 €**
12.41	Iridectomia basale, periferica, totale, mediante yag-laser	*163,85 €*	**248,00 €**
13.64	Capsulotomia yag-laser cataratta secondaria	*169,35 €*	**248,00 €**
13.71	Intervento di cataratta con impianto di lente intraoculare	*772,52 €*	**1.798,00 €**
14.34	Fotocoagulazione retina con argon laser	*180,24 €*	**248,00 €**
89.11	Tonometria	*43,49 €*	**60,00 €**
95.03.3	Tomografia a coerenza ottica (OCT)	*67,51 €*	**108,00 €**
95.05	Studio campo visivo, campimetria, perimetria statica cinetica	*87,93 €*	**148,00 €**
95.13.1	Pachimetria corneale	*39,97 €*	**70,00 €**

TONEATTO GIACOMO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
95.02	Visita oculistica	*87,32 €*	**118,00 €**
89.01.D	Controllo oculistico	*45,24 €*	**60,00 €**
08.21	Asportazione calazio	*197,00 €*	**298,00 €**
08.22	Asportazione lesione minore palpebra	*197,00 €*	**298,00 €**
08.44	Riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra	*431,28 €*	**698,00 €**
10.4	Plastica congiuntivale, intervento congiuntivoplastica	*82,82 €*	**198,00 €**
11.32	Asportazione pterigium con innesto cornea	*462,05 €*	**698,00 €**
11.39	Altra asportazione pterigium	*478,42 €*	**698,00 €**
12.14	Iridectomia chirurgica	*163,85 €*	**248,00 €**
12.41	Iridectomia basale, periferica, totale, mediante yag-laser	*163,85 €*	**248,00 €**
12.59	Trabeculoplastica mediante laser	*163,85 €*	**248,00 €**

13.41	Intervento di cataratta senza impianto di lente intraoculare	*772,52 €*	**1.798,00 €**
13.64	Capsulotomia yag-laser cataratta secondaria	*169,35 €*	**248,00 €**
13.71	Intervento di cataratta con impianto di lente intraoculare	*772,52 €*	**1.798,00 €**
14.34	Fotocoagulazione retina con argon laser	*180,24 €*	**248,00 €**
93.02	Valutazione ortottica con studio motilità oculare	*36,24 €*	**98,00 €**
95.03.3	Tomografia a coerenza ottica (OCT)	*67,51 €*	**108,00 €**
95.05	Studio campo visivo, campimetria, perimetria statica cinetica	*54,46 €*	**108,00 €**
95.13.1	Pachimetria corneale	*26,90 €*	**70,00 €**
95.2	Test funzionali obiettivi dell'occhio, test di hess-lancaster	*22,66 €*	**70,00 €**
95.35	Esercizio ortottico (per seduta)	*17,50 €*	**60,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

VERITTI DANIELE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
95.02	Visita oculistica	*101,04 €*	**150,00 €**
89.01.D	Controllo oculistico	*42,12 €*	**68,00 €**
12.41	Iridectomia basale, periferica, totale, mediante yag-laser	*239,40 €*	**350,00 €**
12.59	Trabeculoplastica mediante laser	*239,40 €*	**350,00 €**
13.41	Intervento cristallino con e senza vitrectomia	*856,22 €*	**1.898,00 €**
13.64	Capsulotomia yag-laser cataratta secondaria	*244,89 €*	**350,00 €**
14.34	Fotocoagulazione retina con argon laser	*255,78 €*	**350,00 €**
89.11	Tonometria	*43,68 €*	**68,00 €**
93.02	Valutazione ortottica con studio motilità oculare	*65,62 €*	**98,00 €**
95.03.3	Tomografia a coerenza ottica (OCT)	*62,42 €*	**98,00 €**
95.05	Studio campo visivo, campimetria, perimetria statica cinetica	*52,62 €*	**98,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

ZEPPIERI WALTER MARCO

Svolge attività presso: UDINE (DISTRETTO FRIULI CENTRALE);

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
95.02	Visita oculistica	*87,32 €*	**118,00 €**
89.01.D	Controllo oculistico	*78,69 €*	**100,00 €**
89.11	Tonometria	*43,49 €*	**60,00 €**
93.02	Valutazione ortottica con studio motilità oculare	*64,18 €*	**108,00 €**
95.05	Studio campo visivo statico computerizzato	*60,99 €*	**108,00 €**
95.05	Studio campo visivo, campimetria, perimetria statica cinetica	*60,99 €*	**108,00 €**
95.09.1	Esame fondo oculare	*65,76 €*	**83,00 €**
95.13.1	Pachimetria corneale	*39,97 €*	**70,00 €**
95.26	Tonografia, test provocazione e altri test glaucoma	*46,52 €*	**60,00 €**

ODONTOIATRIA

SALERNO MARCO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.5	Visita odontostomatologica	*95,75 €*	**148,00 €**
89.01.E	Controllo odontostomatologico	*40,70 €*	**78,00 €**
22.71.1	Chiusura fistola orosinusale immediata	*163,83 €*	**248,00 €**
22.71.2	Chiusura fistola orosinusale complicata	*227,92 €*	**348,00 €**
22.9	Altri interventi seni naso (anche per via endoscopica)	*507,69 €*	**698,00 €**
23.01	Estrazione dente deciduo	*56,77 €*	**98,00 €**
23.09	Estrazione dente permanente	*54,65 €*	**98,00 €**
23.11	Estrazione radice residua	*54,65 €*	**98,00 €**
23.19	Altra estrazione chirurgica dente	*131,56 €*	**198,00 €**
23.19	Estrazione chirurgica con laminectomia	*195,65 €*	**298,00 €**
23.19	Estrazione dentale con elevazione lembo muco periostale	*153,81 €*	**248,00 €**
23.19	Estrazione dente in inclusione ossea	*279,33 €*	**398,00 €**
23.20.1	Ricostruzione dente otturazione fino a 2 superfici	*86,96 €*	**138,00 €**
23.20.2	Ricostruzione dente con otturazione fino a 3 o più superfici	*95,86 €*	**158,00 €**
23.20.3	Ricostruzione dente con otturazione e perno endocanalare	*247,50 €*	**348,00 €**
23.49.1	Altra riparazione dentaria (per seduta)	*15,91 €*	**40,00 €**
23.5	Impianto singolo dente	*140,45 €*	**198,00 €**
23.71.1	Terapia canalare dente monoradicolato	*87,50 €*	**148,00 €**
23.71.2	Terapia canalare dente pluriradicolato	*268,14 €*	**398,00 €**
23.73	Apicectomia	*188,94 €*	**298,00 €**
24.00.1	Gengivectomia (per gruppo 4 denti)	*149,42 €*	**218,00 €**
24.00.3	Chirurgia orale ricostruttiva (incluso materiale alloplastico)	*593,10 €*	**798,00 €**
24.20.1	Gengivoplastica (chirurgia paradontale)	*265,96 €*	**398,00 €**
24.31	Asportazione lesione o tessuto della gengiva (epulidi)	*74,10 €*	**128,00 €**
24.39.1	Curettage tasche paradontali (per sestante)	*68,00 €*	**118,00 €**
24.39.1	Levigatura radici (per emiarcata)	*84,73 €*	**138,00 €**
24.39.2	Intervento chirurgico preprotesico incluso alveoloplastica (per emiarcata)	*136,04 €*	**198,00 €**
24.4	Asportazione cisti mandibola	*188,94 €*	**298,00 €**
24.5	Alveoplastica (alveoctomia con innesto o impianto)	*143,14 €*	**198,00 €**
24.6	Scappucciamento canini inclusi	*208,93 €*	**298,00 €**
24.6	Scappucciamento di altro dente incluso	*141,99 €*	**218,00 €**
25.1	Resezione lesione linguale	*137,06 €*	**198,00 €**
25.92	Frenulectomia linguale	*139,06 €*	**198,00 €**
26.11	Biopsia agobiopsia ghiandola salivare	*72,10 €*	**118,00 €**
27.24	Biopsia bocca	*72,45 €*	**118,00 €**
27.31	Asportazione/demolizione di lesione palato osseo	*122,74 €*	**198,00 €**
27.41	Frenulectomia labiale	*139,06 €*	**198,00 €**
27.43	Asportazione di lesione o neoformazione del labbro	*122,74 €*	**198,00 €**

27.49.1	Altra asportazione lesione bocca	*136,76 €*	**198,00 €**
76.01	Intervento necrosi osteiti circoscritte mascellari	*135,71 €*	**198,00 €**
76.2	Asportazione cisti seno mascellare	*246,76 €*	**398,00 €**
76.2	Asportazione, demolizione locale lesione ossa facciali	*330,44 €*	**498,00 €**
87.12.2	Rx dentaria endorale (1 radiogramma)	*18,30 €*	**25,00 €**
96.54.1	Ablazione tartaro	*82,80 €*	**128,00 €**
96.54.3	Cura stomatite, gengivite, alveolite (per seduta)	*12,54 €*	**30,00 €**
97.35	Rimozione corona isolata	*7,05 €*	**20,00 €**
97.35	Rimozione protesi dentale	*17,25 €*	**40,00 €**
99.97.1	Splintaggio gruppo 4 denti	*139,61 €*	**198,00 €**

ONCOLOGIA

ANDREETTA CLAUDIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.6	Visita oncologica (include stesura del piano di trattamento)	*130,84 €*	**170,00 €**
89.01.F	Controllo oncologico	*95,45 €*	**120,00 €**

APRILE GIUSEPPE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.6	Visita oncologica	*239,62 €*	**300,00 €**
89.01.F	Controllo oncologico	*246,07 €*	**300,00 €**

CARDELLINO GIOVANNI GERARDO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.6	Visita oncologica (include stesura del piano di trattamento)	*154,28 €*	**198,00 €**
89.01.F	Controllo oncologico	*143,97 €*	**178,00 €**

GARATTINI SILVIO KEN

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.6	Visita oncologica (include stesura del piano di trattamento)	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.F	Controllo oncologico	*78,69 €*	**100,00 €**

MINISINI ALESSANDRO MARCO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.6	Visita oncologica (include stesura del piano di trattamento)	*129,16 €*	**168,00 €**
89.01.F	Controllo oncologico	*93,76 €*	**118,00 €**

RIZZATO SIMONA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.6	Visita oncologica (include stesura del piano di trattamento)	*130,84 €*	**170,00 €**
89.01.F	Controllo oncologico	*87,08 €*	**110,00 €**

RUSSO STEFANIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.6	Visita oncologica (include stesura del piano di trattamento)	*112,43 €*	**148,00 €**
89.01.F	Controllo oncologico	*60,31 €*	**78,00 €**

ORTOPEDIA

BELTRAME ALESSANDRO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*115,35 €*	**148,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*77,03 €*	**98,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*45,17 €*	**70,00 €**
99.07.3	Infiltrazione non trasfusionale di emocomponente	*233,36 €*	**298,00 €**

BELTRAME ARIANNA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*61,96 €*	**80,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*20,07 €*	**40,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*20,07 €*	**40,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche legamento (include ev. guida ecografica)	*20,07 €*	**40,00 €**

BONOMETTO LUCIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*78,69 €*	**100,00 €**
04.43	Liberazione tunnel carpale (include esami e valutazioni pre e post intervento)	*627,47 €*	**1.250,00 €**
79.02	Riduzione chiusa frattura radio e ulna senza fissazione interna	*71,32 €*	**150,00 €**
79.03	Riduzione chiusa frattura carpo e metacarpo senza fissazione interna	*71,32 €*	**150,00 €**
79.04	Riduzione chiusa frattura falangi mano senza fissazione interna	*76,26 €*	**150,00 €**
79.08	Riduzione chiusa frattura falangi piede senza fissazione interna	*71,32 €*	**150,00 €**
79.70	Riduzione chiusa lussazione (sede non specificata)	*88,52 €*	**150,00 €**
81.91	Artrocentesi	*53,53 €*	**80,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*53,53 €*	**80,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche legamento (include ev. guida ecografica)	*53,53 €*	**80,00 €**
89.03	Relazione medico legale + IVA ordinaria - ad alta complessità 89.03 - aoud	*995,70 €*	**1.200,00 €**
89.03	Relazione medico legale + IVA ordinaria - complessa 89.03 - aoud	*660,96 €*	**800,00 €**
89.03	Relazione medico legale + IVA ordinaria - media 89.03 - aoud	*493,59 €*	**600,00 €**
89.03	Relazione medico legale + IVA ordinaria - semplice 89.03 - aoud	*242,54 €*	**300,00 €**

BORTOLUSSI ANDREA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*53,59 €*	**70,00 €**
04.07.1	Neurolisi (escluso tunnel carpale)	*251,40 €*	**400,00 €**
04.43	Liberazione tunnel carpale (include esami e valutazioni pre e post intervento)	*663,44 €*	**1.293,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*28,43 €*	**50,00 €**
83.31	Asportazione lesione fasce tendinee, tenorrafia (eccetto mano)	*299,10 €*	**400,00 €**
83.64	Sutura tendini	*299,10 €*	**400,00 €**
83.83	Puleggiotomia	*299,10 €*	**400,00 €**
84.01.1	Amputazione piccoli segmenti	*299,10 €*	**400,00 €**
86.05.1	Incisione rimozione corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo	*297,29 €*	**400,00 €**
86.09.1	Incisione svuotamento ematoma cutaneo o sottocutaneo	*297,29 €*	**400,00 €**
86.09.1	Incisione svuotamento flemmone cutaneo o sottocutaneo	*297,29 €*	**400,00 €**
86.23	Rimozione plica ungueale	*302,82 €*	**400,00 €**
86.23	Rimozione unghia, matrice ungueale	*302,82 €*	**400,00 €**
97.89.1	Rimozione mezzi di sintesi interni	*645,14 €*	**800,00 €**

BRAVIN GUIDO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*72,32 €*	**120,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*50,73 €*	**90,00 €**
81.91	Artrocentesi	*35,37 €*	**70,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*35,37 €*	**70,00 €**

BUTTIRONI MICHELE MARIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*115,35 €*	**148,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*77,03 €*	**98,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*45,17 €*	**70,00 €**
99.07.3	Infiltrazione non trasfusionale di emocomponente	*233,36 €*	**298,00 €**

CAUSERO ARALDO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE; P.O. PALMANOVA; CIVIDALE (DISTRETTO DEL NATISONE);

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*148,83 €*	**188,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*110,50 €*	**138,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*49,35 €*	**75,00 €**

89.03	Relazione complessa - 89.03 - aoud	*157,20 €*	**198,00 €**
89.7	Relazione complessa con visita 89.7 - aoud	*324,55 €*	**398,00 €**
99.07.3	Infiltrazione non trasfusionale di emocomponente	*233,36 €*	**298,00 €**

COLOMBO ELIA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*87,24 €*	**130,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*52,17 €*	**80,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*13,53 €*	**40,00 €**

DE FABRIZIO GIOVANNI

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*98,62 €*	**128,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*68,66 €*	**88,00 €**
04.43	Liberazione tunnel carpale (include esami e valutazioni pre e post intervento)	*1.166,09 €*	**1.800,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*36,81 €*	**60,00 €**
83.83	Puleggiotomia	*466,46 €*	**600,00 €**

DE LUCA ALESSANDRO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*104,48 €*	**135,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*78,69 €*	**100,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*36,81 €*	**60,00 €**

DEMITRI SILVIO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*78,69 €*	**100,00 €**
04.43	Liberazione tunnel carpale (include esami e valutazioni pre e post intervento)	*915,04 €*	**1.500,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*53,53 €*	**80,00 €**
83.83	Puleggiotomia	*466,46 €*	**600,00 €**

DI BENEDETTO ENRICO DANIELE

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)

89.7B.7	Visita ortopedica	*72,32 €*	**120,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*48,89 €*	**80,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*13,53 €*	**40,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche legamento (include ev. guida ecografica)	*13,53 €*	**40,00 €**

DI BENEDETTO PAOLO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.7	Visita ortopedica	*132,10 €*	**168,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*85,40 €*	**108,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*45,17 €*	**70,00 €**
99.07.3	Infiltrazione non trasfusionale di emocomponente	*233,36 €*	**298,00 €**

FREZZA GIOVANNI

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.7	Visita ortopedica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*66,15 €*	**85,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*28,43 €*	**50,00 €**
00.00.0	visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

GALLINA GIOVAMBATTISTA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.7	Visita ortopedica	*108,66 €*	**140,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*78,69 €*	**100,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*61,90 €*	**90,00 €**

GIGLIO GIUSEPPE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.7	Visita ortopedica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*70,33 €*	**90,00 €**
04.43	Liberazione tunnel carpale (include esami e valutazioni pre e post intervento)	*437,84 €*	**1.000,00 €**
82.91	Lisi aderenze dito a scatto dx	*409,10 €*	**1.200,00 €**
82.91	Lisi aderenze dito a scatto sx	*409,10 €*	**1.200,00 €**
99.07.3	Infiltrazione non trasfusionale di emocomponente	*235,04 €*	**300,00 €**

GISONNI RENATO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*115,35 €*	**148,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*77,03 €*	**98,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*45,17 €*	**70,00 €**
99.07.3	Infiltrazione non trasfusionale di emocomponente	*233,36 €*	**298,00 €**

GORASSO GIOVANNI

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*45,24 €*	**60,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*20,07 €*	**40,00 €**

MANCUSO FRANCESCO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*115,35 €*	**148,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*77,03 €*	**98,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*45,17 €*	**70,00 €**
99.07.3	Infiltrazione non trasfusionale di emocomponente	*233,36 €*	**298,00 €**

MENOSSO PIERA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*87,24 €*	**130,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*55,45 €*	**80,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*13,53 €*	**40,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*13,53 €*	**40,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche legamento (include ev. guida ecografica)	*13,53 €*	**40,00 €**

MIANI AMALIA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*61,96 €*	**80,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*36,81 €*	**60,00 €**

MIANI ENRICK

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*95,60 €*	**140,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*60,53 €*	**90,00 €**
83.98	Iniezione sostanze terapeutiche azione locale altri tessuti molli (include guida ecografica)	*18,50 €*	**30,00 €**

MONTE FABIO

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*61,96 €*	**80,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*28,43 €*	**50,00 €**

MONTINA PIER PAOLO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*61,96 €*	**80,00 €**
04.43	Liberazione tunnel carpale (include esami e valutazioni pre e post intervento)	*1.166,09 €*	**1.800,00 €**
83.83	Puleggiotomia	*466,46 €*	**600,00 €**

PARONI CHIARA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*104,48 €*	**135,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*78,69 €*	**100,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*36,81 €*	**60,00 €**

PASQUALETTO SALVATORE

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*108,66 €*	**140,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*78,69 €*	**100,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*53,53 €*	**80,00 €**

SCHIAVI ANTONIO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*61,96 €*	**80,00 €**
04.43	Liberazione tunnel carpale (include esami e valutazioni pre e post intervento)	*1.166,09 €*	**1.800,00 €**
83.83	Puleggiotomia	*466,46 €*	**600,00 €**

SPICUZZA ALESSANDRO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*108,66 €*	**140,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*78,69 €*	**100,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*53,53 €*	**80,00 €**

SPOLAOR ANTONIO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*108,66 €*	**140,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*78,69 €*	**100,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*61,90 €*	**90,00 €**

TAMBE' SALVATORE LILLO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*61,96 €*	**80,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*20,07 €*	**40,00 €**

TANCREDI GIUSEPPE

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*108,66 €*	**140,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*78,69 €*	**100,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*53,53 €*	**80,00 €**

TONINI LEONARDO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.7	Visita ortopedica	*98,62 €*	**128,00 €**
89.01.G	Controllo ortopedico	*53,59 €*	**70,00 €**
04.43	Liberazione tunnel carpale (include esami e valutazioni pre e post intervento)	*680,88 €*	**1.267,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*61,90 €*	**90,00 €**
82.91	Lisi aderenze dito a scatto dx	*428,70 €*	**1.200,00 €**
82.91	Lisi aderenze dito a scatto sx	*428,70 €*	**1.200,00 €**
99.07.3	Infiltrazione non trasfusionale di emocomponente	*235,04 €*	**300,00 €**

OSTETRICIA E GINECOLOGIA

ANGELINI MARTA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*108,66 €*	**140,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*108,66 €*	**140,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*70,33 €*	**90,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*70,33 €*	**90,00 €**
67.12	Biopsia endocervicale isteroscopica	*46,66 €*	**70,00 €**
67.19.1	Biopsia mirata collo utero a guida colposcopica (una o più sedi)	*53,76 €*	**80,00 €**
67.32	Cauterizzazione collo uterino	*49,11 €*	**80,00 €**
68.12.1	Isteroscopia diagnostica con o senza biopsia dell'endometrio	*113,71 €*	**200,00 €**
68.16.1	Biopsia endometrio, corpo uterino	*52,68 €*	**80,00 €**
68.29.1	Asportazione isteroscopica polipectomia endometrio - 68.29.1	*44,57 €*	**80,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*75,92 €*	**98,20 €**
70.21	Colposcopia	*76,99 €*	**110,00 €**
71.11	Biopsia vulva (inclusa ev. vulvoscopia)	*57,42 €*	**80,00 €**
71.30.1	Asportazione condilomi vulvari e perineali	*20,15 €*	**70,00 €**
75.10.1	Prelievo villi coriali	*231,11 €*	**350,00 €**
75.10.2	Amniocentesi precoce	*155,68 €*	**250,00 €**
75.34.1	Cardiotocografia (ctg, monitoraggio in gravidanza) NST OCT	*7,81 €*	**50,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*59,94 €*	**90,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica transnucale translucenza bigemina - 88.78 - aoud	*118,52 €*	**160,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica transnucale translucenza trigemina - 88.78 - aoud	*125,39 €*	**168,20 €**
88.78.1	Ecografia ovarica monitoraggio ovulazione	*30,85 €*	**50,00 €**
88.78.3	Ecografia ostetrica morfologica	*123,22 €*	**190,00 €**
88.78.3	Ecografia ostetrica morfologica bigemina -88.78.3 - aoud	*130,09 €*	**198,20 €**
88.78.3	Ecografia ostetrica morfologica trigemina -88.78.3 - aoud	*163,55 €*	**238,20 €**
88.78.4	Ecografia ostetrica transnucale translucenza	*110,16 €*	**150,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*66,02 €*	**100,00 €**
88.79.7	Sonoisterografia	*64,50 €*	**98,20 €**
91.38.A	Citologico striscio endometriale	*29,41 €*	**50,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*7,10 €*	**10,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*37,12 €*	**50,00 €**
00.00.0	Visione esami	*41,85 €*	**50,00 €**

ARCIERI MARTINA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*90,26 €*	**118,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*68,66 €*	**88,00 €**

88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*58,72 €*	**88,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*55,98 €*	**88,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*7,10 €*	**10,00 €**

ARTENI ALESSANDRA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*45,24 €*	**60,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*78,69 €*	**100,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*43,95 €*	**60,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*40,90 €*	**70,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*7,10 €*	**10,00 €**

BACCARINI GIOVANNI

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*95,45 €*	**120,00 €**
57.39.2	Esame urodinamico invasivo (cistomanometria/elettromiografia sfintere/prof. press. Uretrale/Holter)	*180,04 €*	**318,00 €**
68.12.1	Isteroscopia diagnostica con o senza biopsia dell'endometrio	*148,62 €*	**230,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*91,75 €*	**128,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*92,20 €*	**128,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*82,76 €*	**120,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*5,42 €*	**8,00 €**

BALZANO ALESSANDRO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*90,26 €*	**118,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*90,26 €*	**118,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*60,31 €*	**78,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*60,31 €*	**78,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*49,90 €*	**78,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*50,36 €*	**78,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*47,60 €*	**78,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*11,28 €*	**15,00 €**

BARUZZO ELENA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*61,96 €*	**80,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*77,44 €*	**100,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*51,59 €*	**80,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*52,04 €*	**80,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*49,30 €*	**80,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*3,73 €*	**6,00 €**

BIASIOLI ANNA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*90,26 €*	**118,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*68,66 €*	**88,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*58,72 €*	**88,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*55,98 €*	**88,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*15,47 €*	**20,00 €**

BREDA ROBERTA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*78,69 €*	**100,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*68,30 €*	**100,00 €**

CACCIAGUERRA GIOVANNA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*100,31 €*	**130,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*100,31 €*	**130,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*78,69 €*	**100,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*78,69 €*	**100,00 €**
67.32	Asportazione, cauterizzazione polipi cervicali	*32,36 €*	**60,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*94,17 €*	**120,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*85,06 €*	**120,00 €**

88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*68,76 €*	**100,00 €**
88.78.3	Ecografia ostetrica morfologica	*114,86 €*	**180,00 €**
88.78.4	Ecografia ostetrica transnucale translucenza	*110,16 €*	**150,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*66,02 €*	**100,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*11,28 €*	**15,00 €**
96.18	Inserzione o rimozione pessario vaginale	*95,70 €*	**120,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*78,98 €*	**100,00 €**

CALCAGNO ANGELO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*90,26 €*	**118,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*90,26 €*	**118,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*77,03 €*	**98,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*77,03 €*	**98,00 €**
68.12.1	Isteroscopia diagnostica con o senza biopsia dell'endometrio	*85,51 €*	**178,00 €**
68.16.1	Biopsia endometrio, corpo uterino	*21,04 €*	**50,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*70,89 €*	**100,00 €**
71.11	Biopsia vulva (inclusa ev. vulvoscopia)	*25,78 €*	**50,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*66,66 €*	**98,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*64,34 €*	**98,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico	*23,82 €*	**30,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*33,88 €*	**50,00 €**

CASARSA SARA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*61,96 €*	**80,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*51,59 €*	**80,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*60,41 €*	**90,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*66,02 €*	**100,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*3,73 €*	**6,00 €**

CATTAINO FRANCESCA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*72,32 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*72,32 €*	**120,00 €**

89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*59,10 €*	**100,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*59,10 €*	**100,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

CAVALLO MICHELA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*3,73 €*	**6,00 €**
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*61,96 €*	**80,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*61,96 €*	**80,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*69,07 €*	**90,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*59,94 €*	**90,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*60,41 €*	**90,00 €**
88.78.3	Ecografia ostetrica morfologica	*114,86 €*	**180,00 €**
88.78.4	Ecografia ostetrica transnucale translucenza	*110,16 €*	**150,00 €**

CITOSSI ALESSANDRA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*100,31 €*	**130,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*100,31 €*	**130,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*87,08 €*	**110,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*87,08 €*	**110,00 €**
68.16.1	Biopsia endometrio, corpo uterino	*52,68 €*	**80,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*77,44 €*	**100,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*93,42 €*	**130,00 €**
88.78.1	Ecografia ovarica monitoraggio ovulazione	*89,42 €*	**120,00 €**
88.78.4	Ecografia ostetrica transnucale translucenza	*168,73 €*	**220,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*91,12 €*	**130,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*15,47 €*	**20,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*62,24 €*	**80,00 €**

COCCOLO ANNA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*78,69 €*	**100,00 €**

88.78	Ecografia ostetrica	*68,30 €*	**100,00 €**

COCOMAZZI ENNIO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*77,44 €*	**100,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*68,76 €*	**100,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*66,02 €*	**100,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*3,73 €*	**6,00 €**

CONTARDO SIMONA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*45,24 €*	**60,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*43,95 €*	**60,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*40,90 €*	**70,00 €**

DE AGOSTINI MICHELA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*70,33 €*	**90,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*70,33 €*	**90,00 €**
67.32	Asportazione, cauterizzazione polipi cervicali	*32,36 €*	**60,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*85,06 €*	**120,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*68,76 €*	**100,00 €**
88.78.3	Ecografia ostetrica morfologica	*114,86 €*	**180,00 €**
88.78.4	Ecografia ostetrica transnucale translucenza	*110,16 €*	**150,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*66,02 €*	**100,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*3,73 €*	**6,00 €**

DEL ZOTTO RAFFAELLA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*78,87 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*78,87 €*	**120,00 €**

89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*65,64 €*	**100,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*65,64 €*	**100,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

DELLA MARTINA MONICA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE; P.O. TOLMEZZO;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*90,26 €*	**118,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*90,26 €*	**118,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*68,66 €*	**88,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*68,66 €*	**88,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*7,10 €*	**10,00 €**

DRIUL LORENZA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*146,31 €*	**185,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*146,31 €*	**185,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*112,18 €*	**140,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*112,18 €*	**140,00 €**
71.11	Biopsia cute perineale (inclusa ev. vulvoscopia)	*21,10 €*	**60,00 €**
75.10.1	Prelievo villi coriali	*224,09 €*	**318,20 €**
75.10.2	Amniocentesi precoce	*134,16 €*	**228,20 €**
75.34.1	Cardiotocografia (ctg, monitoraggio in gravidanza) NST OCT	*5,96 €*	**40,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*85,06 €*	**120,00 €**
88.78.1	Ecografia ovarica monitoraggio ovulazione	*55,94 €*	**80,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*85,50 €*	**120,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*99,50 €*	**140,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*15,47 €*	**20,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*28,76 €*	**40,00 €**

FILIP GABRIELE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*70,33 €*	**90,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*70,33 €*	**90,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*43,95 €*	**60,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*85,06 €*	**120,00 €**

88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*82,76 €*	**120,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*11,28 €*	**15,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*45,50 €*	**60,00 €**

FLORIS STEFANO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
68.12.1	Isteroscopia diagnostica con o senza biopsia dell'endometrio	*85,51 €*	**178,00 €**
68.16.1	Biopsia endometrio, corpo uterino	*27,56 €*	**50,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*60,70 €*	**80,00 €**
71.11	Biopsia vulva (inclusa ev. vulvoscopia)	*32,30 €*	**50,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*75,01 €*	**108,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*57,66 €*	**90,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*2,89 €*	**5,00 €**

GASPARETTO AGNESE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE; P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*72,32 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*72,32 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*59,10 €*	**100,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*59,10 €*	**100,00 €**
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	*65,47 €*	**120,00 €**
88.78.3	Ecografia ostetrica morfologica	*144,05 €*	**250,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

GRASSI TIZIANA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*61,96 €*	**80,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*52,04 €*	**80,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*3,73 €*	**6,00 €**

GRAZIANO GIUSEPPE

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*

89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*84,89 €*	**135,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*84,89 €*	**135,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*75,84 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*75,84 €*	**120,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*65,47 €*	**120,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*65,90 €*	**120,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

IANNI ANNALISA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*72,32 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*72,32 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*59,10 €*	**100,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*59,10 €*	**100,00 €**
75.10.2	Amniocentesi precoce	*236,09 €*	**350,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*65,47 €*	**120,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*65,90 €*	**120,00 €**
88.78.3	Ecografia ostetrica morfologica	*102,20 €*	**200,00 €**
88.78.4	Ecografia ostetrica transnucale translucenza	*90,56 €*	**150,00 €**
88.7971	Sonoisterosalpingografia	*59,95 €*	**120,00 €**

LUZI STEFANIA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*72,32 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*72,32 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*65,64 €*	**100,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*65,64 €*	**100,00 €**
67.32	Asportazione, cauterizzazione polipi cervicali	*25,83 €*	**60,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*55,69 €*	**100,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*52,96 €*	**100,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*4,74 €*	**15,00 €**

MELAZZINI SIMONA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*117,03 €*	**150,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*117,03 €*	**150,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*78,69 €*	**100,00 €**

89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*78,69 €*	**100,00 €**
67.32	Asportazione, cauterizzazione polipi cervicali	*32,36 €*	**60,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*94,17 €*	**120,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*110,16 €*	**150,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*93,88 €*	**130,00 €**
88.78.3	Ecografia ostetrica morfologica	*114,86 €*	**180,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*91,12 €*	**130,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*11,28 €*	**15,00 €**
96.18	Inserzione o rimozione pessario vaginale	*95,70 €*	**120,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*78,98 €*	**100,00 €**

OLIVOLA SARA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*100,31 €*	**130,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*100,31 €*	**130,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*78,69 €*	**100,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*78,69 €*	**100,00 €**
75.34.1	Cardiotocografia (ctg, monitoraggio in gravidanza) NST OCT	*14,33 €*	**50,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*110,16 €*	**150,00 €**
88.78.1	Ecografia ovarica monitoraggio ovulazione	*89,42 €*	**120,00 €**
88.78.3	Ecografia ostetrica morfologica	*173,43 €*	**250,00 €**
88.78.4	Ecografia ostetrica transnucale translucenza	*152,00 €*	**200,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*91,12 €*	**130,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*40,56 €*	**50,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*78,98 €*	**100,00 €**

PAGLIETTI CHIARA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE; P.O. TOLMEZZO;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*70,33 €*	**90,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*70,33 €*	**90,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**
68.12.1	Isteroscopia diagnostica con o senza biopsia dell'endometrio	*96,99 €*	**180,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*35,59 €*	**50,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*60,41 €*	**90,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*57,66 €*	**90,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*37,12 €*	**50,00 €**

PERIN ELENA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*100,31 €*	**130,00 €**
67.32	Asportazione, cauterizzazione polipi cervicali	*32,36 €*	**60,00 €**
68.12.1	Isteroscopia diagnostica con o senza biopsia dell'endometrio	*123,50 €*	**200,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*94,17 €*	**120,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*93,88 €*	**130,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*91,12 €*	**130,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*11,28 €*	**15,00 €**
96.18	Inserzione o rimozione pessario vaginale	*95,70 €*	**120,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*78,98 €*	**100,00 €**

PONTELLO DAVID

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*100,31 €*	**130,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*100,31 €*	**130,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*78,69 €*	**100,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica 1° trimestre (datazione 10-12 settimane)	*101,80 €*	**140,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica 2° trimestre (morfologica 19-23 settimane)	*118,52 €*	**160,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica 3° trimestre (crescita 28-32 settimane)	*101,80 €*	**140,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*82,76 €*	**120,00 €**

RESTAINO STEFANO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*90,26 €*	**118,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*68,66 €*	**88,00 €**
68.12.1	Isteroscopia diagnostica con o senza biopsia dell'endometrio	*87,19 €*	**180,00 €**
68.16.1	Biopsia endometrio, corpo uterino	*7,96 €*	**50,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*58,72 €*	**88,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*55,98 €*	**88,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*7,10 €*	**10,00 €**

REVESZ ZSUZSANNA NOEMI

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*78,87 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*78,87 €*	**120,00 €**

89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*65,64 €*	**100,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*65,64 €*	**100,00 €**
68.12.1	Isteroscopia diagnostica con o senza biopsia dell'endometrio	*130,06 €*	**200,00 €**
70.21	Colposcopia	*97,40 €*	**150,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

RIZZANTE ELISA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*70,33 €*	**90,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*70,33 €*	**90,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*35,59 €*	**50,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*85,06 €*	**120,00 €**
88.78.4	Ecografia ostetrica transnucale translucenza	*110,16 €*	**150,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*82,76 €*	**120,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*7,10 €*	**10,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*37,12 €*	**50,00 €**

SALA ALESSIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE; P.O. TOLMEZZO;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*70,33 €*	**90,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*70,33 €*	**90,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*35,59 €*	**50,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*85,06 €*	**120,00 €**
88.78.4	Ecografia ostetrica transnucale translucenza	*110,16 €*	**150,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*37,12 €*	**50,00 €**

STRAZZANTI CONCETTA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*72,32 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*72,32 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*65,64 €*	**100,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*59,10 €*	**100,00 €**

88.78	Ecografia ostetrica	*65,47 €*	**120,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*65,90 €*	**120,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

TROMBETTA GIULIA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*78,69 €*	**100,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*85,06 €*	**120,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica 2° trimestre (morfologica 19-23 settimane)	*110,16 €*	**150,00 €**
88.78.4	Ecografia ostetrica transnucale translucenza	*93,42 €*	**130,00 €**

TUROLDO DANIELA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*117,03 €*	**150,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*98,62 €*	**128,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*78,69 €*	**100,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*60,31 €*	**78,00 €**
68.12.1	Isteroscopia diagnostica con o senza biopsia dell'endometrio	*130,21 €*	**208,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*75,75 €*	**98,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*75,01 €*	**108,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*83,83 €*	**118,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*72,70 €*	**108,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*15,47 €*	**20,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*53,88 €*	**70,00 €**

VANIN MICHELE

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*117,03 €*	**150,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*78,69 €*	**100,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*78,69 €*	**100,00 €**
67.19.1	Biopsia mirata collo utero a guida colposcopica (una o più sedi)	*28,66 €*	**50,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*77,44 €*	**100,00 €**
70.21	Colposcopia	*110,47 €*	**150,00 €**
70.24	Biopsia pareti vaginali	*32,30 €*	**50,00 €**
71.11	Biopsia cute perineale (inclusa ev. vulvoscopia)	*32,30 €*	**50,00 €**

71.11	Biopsia vulva (inclusa ev. vulvoscopia)	*74,16 €*	**100,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*68,76 €*	**100,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*66,02 €*	**100,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*23,82 €*	**30,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*45,50 €*	**60,00 €**

VIZZIELLI GIUSEPPE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*90,26 €*	**118,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*68,66 €*	**88,00 €**
68.12.1	Isteroscopia diagnostica con o senza biopsia dell'endometrio	*87,19 €*	**180,00 €**
68.16.1	Biopsia endometrio, corpo uterino	*7,96 €*	**50,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*58,72 €*	**88,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*55,98 €*	**88,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*15,47 €*	**20,00 €**

XODO SERENA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*100,31 €*	**130,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*100,31 €*	**130,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*87,08 €*	**110,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*87,08 €*	**110,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica	*93,42 €*	**130,00 €**
88.78	Ecografia ostetrica 3° trimestre (crescita 28-32 settimane)	*93,42 €*	**130,00 €**
88.78.1	Ecografia ovarica monitoraggio ovulazione	*97,79 €*	**130,00 €**
88.78.3	Ecografia ostetrica morfologica	*173,43 €*	**250,00 €**
88.78.3	Ecografia ostetrica morfologica bigemina -88.78.3 - aoud	*173,43 €*	**250,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*91,12 €*	**130,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*95,70 €*	**120,00 €**

ZERMANO SILVIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.26	Visita ginecologica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26	Visita ostetrica. Include eventuale prelievo citologico.	*91,92 €*	**120,00 €**
89.26.2	Controllo ginecologico. Include eventuali prelievo citologico e rimozione IUD	*70,33 €*	**90,00 €**
89.26.2	Controllo ostetrico. Include eventuale prelievo citologico.	*70,33 €*	**90,00 €**
69.7	Inserzione contraccettivo intrauterino IUD	*35,59 €*	**50,00 €**

88.78	Ecografia ostetrica	*59,94 €*	**90,00 €**
88.78.2	Ecografia ginecologica pelvica esterna. Include ev. colordoppler	*60,41 €*	**90,00 €**
88.79.7	Ecografia transvaginale. Include ev. colordoppler	*57,66 €*	**90,00 €**
88.79.7	Sonoisterografia	*57,66 €*	**90,00 €**
91.48.4	Prelievo citologico per PAP test	*7,10 €*	**10,00 €**
97.71	Rimozione dispositivo intrauterino IUD	*37,12 €*	**50,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

OTORINOLARINGOIATRIA

ANDALORO CLAUDIO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*81,89 €*	**108,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*60,31 €*	**78,00 €**
18.19	Otomicroscopia	*60,29 €*	**78,00 €**
21.21	Rinoscopia, endoscopia naso	*59,47 €*	**78,00 €**
31.42	Laringoscopia a fibre ottiche	*52,30 €*	**78,00 €**
96.59	Applicazione medicazione su ferita	*29,91 €*	**38,00 €**

BERGAMIN BRACALE ANNA MARIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*95,60 €*	**140,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*65,64 €*	**100,00 €**

CORSITTO ROSARIO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*98,62 €*	**128,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*61,96 €*	**80,00 €**
31.42	Laringoscopia a fibre ottiche	*24,66 €*	**45,00 €**
83.98	Iniezione sostanze terapeutiche azione locale altri tessuti molli (include guida ecografica)	*38,50 €*	**50,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*175,97 €*	**250,00 €**
86.72	Avanzamento lembo peduncolato	*114,60 €*	**350,00 €**
93.57.2	Applicazione medicazione su ferita	*16,22 €*	**25,00 €**
95.41.1	Esame audiometrico tonale	*20,36 €*	**30,00 €**
95.42	Impedenzometria (include timpanogramma)	*20,96 €*	**30,00 €**

D'ORLANDO ELENA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*72,32 €*	**120,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*48,89 €*	**80,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute	*378,65 €*	**500,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa B) - aoud (con lembo)	*526,42 €*	**700,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa C) - aoud (con innesto)	*610,09 €*	**800,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa D) - aoud (complessa)	*680,72 €*	**900,00 €**

EQUIPE LOGOPEDIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.01	Valutazione logopedica	*1,51 €*	**78,00 €**
93.11.6	Riabilitazione individuale logopedica (per seduta)	*1,24 €*	**60,00 €**
93.75.1	Riabilitazione individuale logopedica (ciclo, max. 10 sedute)	*6,06 €*	**60,00 €**

FLORIO FLORA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*66,83 €*	**90,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*45,24 €*	**60,00 €**
31.42	Laringoscopia a fibre ottiche	*37,22 €*	**60,00 €**
95.41.1	Esame audiometrico tonale	*28,72 €*	**40,00 €**
95.42	Impedenzometria (include timpanogramma)	*25,14 €*	**35,00 €**
96.52	Irrigazione, lavaggio orecchio (fuori dalla visita ORL)	*33,96 €*	**45,00 €**

GRAZIADIO MARILENA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*72,32 €*	**120,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*48,89 €*	**80,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa A)	*378,65 €*	**500,00 €**
86.4	Asportazione radicale lesione cute - 86.4 (tariffa B)	*526,42 €*	**700,00 €**

IMPALA' MASSIMILIANO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*66,15 €*	**85,00 €**
31.42	Laringoscopia a fibre ottiche	*37,22 €*	**60,00 €**
95.41.1	Esame audiometrico tonale	*32,90 €*	**45,00 €**
95.42	Impedenzometria (include timpanogramma)	*29,33 €*	**40,00 €**
96.52	Rimozione tappo cerume (fuori dalla visita ORL)	*33,96 €*	**45,00 €**

LOCATELLO LUCA GIOVANNI

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*60,46 €*	**98,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*40,53 €*	**70,00 €**
31.42	Laringoscopia a fibre ottiche	*48,32 €*	**85,00 €**

95.41.1	Esame audiometrico tonale	*28,72 €*	**40,00 €**
95.42	Impedenzometria (include timpanogramma)	*25,14 €*	**35,00 €**
96.52	Rimozione tappo cerume (fuori dalla visita ORL)	*63,25 €*	**80,00 €**

MARZOLINO RICCARDO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*73,50 €*	**98,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*53,59 €*	**70,00 €**
31.42	Laringoscopia a fibre ottiche	*58,12 €*	**85,00 €**
95.41.1	Esame audiometrico tonale	*28,72 €*	**40,00 €**
95.42	Impedenzometria (include timpanogramma)	*25,14 €*	**35,00 €**
96.52	Irrigazione, lavaggio orecchio (fuori dalla visita ORL)	*46,52 €*	**60,00 €**

MIANI CESARE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*119,03 €*	**168,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*80,69 €*	**118,00 €**

MUZZI ENRICO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*87,24 €*	**130,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*74,01 €*	**110,00 €**

PALMA STEFANO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*108,66 €*	**140,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*95,45 €*	**120,00 €**
95.41.1	Esame audiometrico tonale	*28,72 €*	**40,00 €**

PASSON PAOLO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*81,89 €*	**108,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*61,96 €*	**80,00 €**

PEDACE ERNESTO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*75,19 €*	**100,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*78,69 €*	**100,00 €**
20.8	Cateterismo, insufflazione tuba di eustachio	*44,18 €*	**60,00 €**
31.42	Laringoscopia a fibre ottiche	*57,62 €*	**100,00 €**
95.41.1	Esame audiometrico tonale	*20,36 €*	**30,00 €**
95.42	Impedenzometria (include timpanogramma)	*20,96 €*	**30,00 €**

PIOVESANA MARCO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*72,01 €*	**92,00 €**

RIGO STEFANIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*73,50 €*	**98,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*51,92 €*	**68,00 €**
31.42	Laringoscopia a fibre ottiche	*45,08 €*	**85,00 €**
95.41.1	Esame audiometrico tonale	*24,53 €*	**35,00 €**
95.42	Impedenzometria (include timpanogramma)	*25,14 €*	**35,00 €**

RUGIU MARIA GABRIELLA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*72,32 €*	**120,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*44,71 €*	**75,00 €**

SANTINI SIMONE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE; CIVIDALE (DISTRETTO DEL NATISONE);

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*70,33 €*	**90,00 €**
95.41.1	Esame audiometrico tonale	*20,36 €*	**30,00 €**

SARTORI GIOVANNI

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*81,89 €*	**108,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*60,31 €*	**78,00 €**
18.19	Otomicroscopia	*60,29 €*	**78,00 €**
21.21	Rinoscopia, endoscopia naso	*59,47 €*	**78,00 €**
31.42	Laringoscopia a fibre ottiche	*52,30 €*	**78,00 €**
93.57.2	Applicazione medicazione su ferita	*27,10 €*	**38,00 €**

STELLA RAFFAELLA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*98,62 €*	**128,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*77,03 €*	**98,00 €**
31.42	Laringoscopia a fibre ottiche	*55,94 €*	**98,00 €**
95.41.1	Esame audiometrico tonale	*43,79 €*	**58,00 €**
95.42	Impedenzometria (include timpanogramma)	*36,03 €*	**48,00 €**
96.52	Irrigazione, lavaggio orecchio (fuori dalla visita ORL)	*69,94 €*	**88,00 €**

VALLONE ALFREDO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.8	Visita otorinolaringoiatrica	*72,32 €*	**120,00 €**
89.01.H	Controllo otorinolaringoiatrico	*48,89 €*	**80,00 €**

PEDIATRIA

DON MASSIMILIANO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.8	Visita pediatrica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.7A.7	Visita allergologica	*100,31 €*	**130,00 €**
88.73.3	Ecografia toracica. Include pleura e polmone, eventuale colordoppler	*39,78 €*	**65,00 €**

FRANCO FRANCESCA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.8	Visita pediatrica	*75,19 €*	**100,00 €**
89.7C.8	Visita pediatrica diabetologica	*75,19 €*	**100,00 €**
89.7C.8	Visita pediatrica endocrinologica	*75,19 €*	**100,00 €**
89.01.W	Controllo pediatrico	*57,78 €*	**75,00 €**

MARTINI GIORGIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.8	Visita pediatrica reumatologica	*98,62 €*	**128,00 €**
89.01.W	Controllo pediatrico reumatologico	*77,03 €*	**98,00 €**

MELLI PAOLA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.8	Visita pediatrica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.01.W	Controllo pediatrico	*78,69 €*	**100,00 €**

MIORIN ELISABETTA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.8	Visita pediatrica	*100,31 €*	**130,00 €**

PNEUMOLOGIA

BARRILE DOMENICO

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.9	Visita pneumologica	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.L	Controllo pneumologico	*78,69 €*	**100,00 €**
89.37.1	Spirometria semplice	*75,19 €*	**150,00 €**
89.37.2	Spirometria globale	*68,49 €*	**150,00 €**
89.37.4	Spirometria basale e dopo somministrazione farmaco	*68,49 €*	**150,00 €**
89.37.5	Prova broncodinamica con broncocostrittore	*59,56 €*	**150,00 €**
89.38.3	Diffusione alveolo-capillare del CO	*75,19 €*	**150,00 €**
89.65.4	Monitoraggio transcutaneo di O2 e CO2	*99,66 €*	**200,00 €**

COLETTI ORIETTA

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.9	Visita pneumologica	*105,72 €*	**140,00 €**
89.01.L	Controllo pneumologico	*78,69 €*	**100,00 €**
1.01	Visita medica con rilascio certificazione - 1.01 D	*74,15 €*	**100,00 €**
89.17	Polisonnogramma diurno. Incluso EEG	*67,69 €*	**200,00 €**
89.37.1	Spirometria semplice	*12,52 €*	**40,00 €**
89.65.1	Emogasanalisi arteriosa sistemica	*20,36 €*	**30,00 €**

DISTEFANO SALVATORE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.9	Visita pneumologica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.L	Controllo pneumologico	*70,33 €*	**90,00 €**
89.37.1	Spirometria semplice	*11,11 €*	**50,00 €**
89.37.2	Spirometria globale	*29,50 €*	**80,00 €**
89.37.4	Spirometria basale e dopo somministrazione farmaco	*22,97 €*	**80,00 €**
89.37.5	Prova broncodinamica con broncocostrittore	*44,26 €*	**120,00 €**
89.38.3	Diffusione alveolo-capillare del CO	*24,17 €*	**50,00 €**

FANTIN ALBERTO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.9	Visita pneumologica	*109,91 €*	**145,00 €**
89.01.L	Controllo pneumologico	*87,08 €*	**110,00 €**

MORANA GIUSEPPE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.9	Visita pneumologica	*114,09 €*	**150,00 €**
89.01.L	Controllo pneumologico	*87,08 €*	**110,00 €**
34.91	Toracentesi	*61,27 €*	**150,00 €**
89.37.1	Spirometria semplice	*20,90 €*	**50,00 €**
89.37.2	Spirometria globale	*36,04 €*	**80,00 €**
89.37.4	Spirometria basale e dopo somministrazione farmaco	*22,97 €*	**80,00 €**
89.37.5	Prova broncodinamica con broncocostrittore	*54,06 €*	**120,00 €**
89.38.3	Diffusione alveolo-capillare del CO	*24,17 €*	**50,00 €**
89.65.1	Emogasanalisi arteriosa sistemica	*20,36 €*	**30,00 €**
93.99.4	Misura ossido nitrico esalato	*27,50 €*	**55,00 €**
99.12	Immunizzazione per allergia, desensibilizzazione nas (max 2 iniezioni per seduta)	*13,05 €*	**20,00 €**

RECCARDINI FEDERICO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.7	Visita allergologica	*90,42 €*	**118,20 €**
89.7B.9	Visita pneumologica	*87,50 €*	**118,20 €**
89.01.7	Controllo allergologico	*60,47 €*	**78,20 €**
89.01.L	Controllo pneumologico	*60,47 €*	**78,20 €**
91.90.6	Prick test fino a 12 allergeni	*47,44 €*	**70,00 €**

VAILATI PAOLO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.9	Visita pneumologica	*112,43 €*	**148,00 €**
89.01.L	Controllo pneumologico	*85,40 €*	**108,00 €**
89.37.1	Spirometria semplice	*10,02 €*	**37,00 €**
89.37.2	Spirometria globale	*19,31 €*	**60,00 €**
89.37.4	Spirometria basale e dopo somministrazione farmaco	*12,76 €*	**60,00 €**
89.37.5	Prova broncodinamica con broncocostrittore	*28,94 €*	**90,00 €**
89.38.3	Diffusione alveolo-capillare del CO	*15,80 €*	**40,00 €**
91.90.6	Prick test fino a 12 allergeni	*52,46 €*	**76,00 €**
99.12	Immunizzazione per allergia, desensibilizzazione nas (max 2 iniezioni per seduta)	*8,87 €*	**15,00 €**

PSICHIATRIA

BERTOLI MARCO

Svolge attività presso: UDINE, VIA POZZUOLO 330

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita psichiatrica	*140,47 €*	**178,00 €**
94.12.1	Controllo psichiatrico	*77,14 €*	**98,00 €**
94.3	Psicoterapia individuale	*141,75 €*	**178,00 €**
2.42	Parere medico legale con rilascio relazione (COMPLESSO) (Lp) - 2.42 D	*206,09 €*	**280,00 €**
2.42	Parere medico legale con rilascio relazione (SEMPLICE) (Lp) - 2.42 D	*181,00 €*	**250,00 €**
89.03	Relazione medico legale + IVA ordinaria - semplice 89.03 - aoud	*140,47 €*	**178,00 €**
89.03	Relazione medico legale + IVA ordinaria - alta complessità 89.03 - aoud	*199,04 €*	**248,00 €**
94.42	Psicoterapia familiare (per seduta)	*157,02 €*	**198,00 €**
94.44	Psicoterapia di gruppo (per seduta)	*38,16 €*	**50,00 €**

CATALAN ALICE

Svolge attività presso: CSM UDINE SUD;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita psichiatrica	*100,31 €*	**130,00 €**
94.12.1	Controllo psichiatrico	*66,28 €*	**85,00 €**
94.19.1	Colloquio psichiatrico	*72,27 €*	**100,00 €**
94.3	Psicoterapia individuale	*76,49 €*	**100,00 €**
94.42	Psicoterapia familiare (per seduta)	*133,58 €*	**170,00 €**

COLUCCI MARIO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita psichiatrica	*91,92 €*	**120,00 €**
94.12.1	Controllo psichiatrico	*78,82 €*	**100,00 €**
94.3	Psicoterapia individuale	*51,37 €*	**70,00 €**

D'AIETTI ALBERTO

Svolge attività presso: POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita psichiatrica	*90,26 €*	**118,00 €**
94.12.1	Controllo psichiatrico	*68,77 €*	**88,00 €**

FERRARA DOMENICO

Svolge attività presso: CSM UDINE NORD

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita psichiatrica	*75,19 €*	**100,00 €**

94.12.1	Controllo psichiatrico	*62,09 €*	**80,00 €**
89.03	Relazione medico legale + IVA ordinaria - semplice 89.03 - aoud	*91,92 €*	**120,00 €**
94.3	Psicoterapia individuale	*47,19 €*	**65,00 €**

PERA VALENTINA

Svolge attività presso: GEMONA (DITRETTO DEL GEMONESE);

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita psichiatrica	*91,92 €*	**120,00 €**

ROSSI CARMEN

Svolge attività presso: LATISANA (DISTRETTO BASSA FRIULANA)

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita psichiatrica	*91,92 €*	**120,00 €**
94.12.1	Controllo psichiatrico	*78,82 €*	**100,00 €**

ZANELLO VERIDIANA

Svolge attività presso: CSM TARCENTO

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita psichiatrica	*83,55 €*	**110,00 €**
94.12.1	Controllo psichiatrico	*62,09 €*	**80,00 €**

ZULIANI RICCARDO

Svolge attività presso: CIVIDALE (DISTRETTO DEL NATISONE);

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
94.19.1	Colloquio psichiatrico	*63,90 €*	**90,00 €**
94.3	Psicoterapia individuale	*34,64 €*	**50,00 €**

PSICOTERAPIA

BUIATTI TANIA

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
94.09	Colloquio psicologico clinico	*58,75 €*	**80,00 €**
94.3	Psicoterapia individuale	*50,53 €*	**70,00 €**
89.01	Colloquio psicologico di controllo	*40,37 €*	**55,00 €**
94.09	Colloquio psicologico clinico TELEVISITA	*58,75 €*	**80,00 €**
1.10	Valutazione neuropsicologica per idoneità alla guida - 1.10	*237,53 €*	**300,00 €**
93.89.2	Training disturbi cognitivi individuale (ciclo, max. 10 sedute)	*28,91 €*	**40,00 €**
94.01.1	Somministrazione e interpretazione test intelligenza	*12,86 €*	**20,00 €**
94.01.2	Test per lo studio delle funzioni intellettive	*10,75 €*	**20,00 €**
94.02.1	Somministrazione e interpretazione di test della memoria	*10,26 €*	**15,00 €**
94.02.2	Test della scala di memoria di Wechsler	*10,26 €*	**15,00 €**
94.08.1	Somministrazione e interpretazione test funzioni esecutive	*10,26 €*	**15,00 €**
94.08.2	Somministrazione e interpretazione di test delle abilità visuo spaziali	*10,42 €*	**15,00 €**

CECOTTI LAURA

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.13	Visita neurologica	*74,76 €*	**103,00 €**
89.7B.2	Visita fisiatrica	*77,71 €*	**103,00 €**
89.01.C	Controllo neurologico	*68,66 €*	**88,00 €**
89.01U	Controllo fisiatrico	*68,66 €*	**88,00 €**

D'ANTONI FABIO

Svolge attività presso: CIVIDALE Distretto del Natisone;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
94.09	Colloquio psicologico clinico	*50,53 €*	**70,00 €**
94.3	Psicoterapia individuale	*75,23 €*	**100,00 €**
94.42	Psicoterapia familiare (per seduta)	*114,92 €*	**150,00 €**
94.42.1	Psicoterapia di coppia (per seduta)	*91,28 €*	**120,00 €**
94.44	Psicoterapia di gruppo (per seduta)	*37,54 €*	**50,00 €**
94.01.2	Test per lo studio delle funzioni intellettive	*200,07 €*	**250,00 €**
94.08.3	Somministrazione e interpretazione test proiettivi e della personalità	*161,79 €*	**200,00 €**

DE MAIO GAETANO

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
94.42.1	Psicoterapia di coppia (per seduta)	*76,07 €*	**100,00 €**
94.09	Colloquio psicologico clinico TELEVISITA	*59,73 €*	**80,00 €**

94.3	Psicoterapia individuale	*59,73 €*	**80,00 €**
94.44	Psicoterapia di gruppo (per seduta)	*21,46 €*	**30,00 €**

LINDAVER PAOLO

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.01	Colloquio psicologico di controllo	*28,03 €*	**40,00 €**
1.10	Valutazione neuropsicologica per idoneità alla guida - 1.10	*235,90 €*	**298,00 €**
93.89.2	Training disturbi cognitivi individuale (ciclo, max. 10 sedute)	*28,91 €*	**40,00 €**
94.01.1	Somministrazione e interpretazione test intelligenza	*161,00 €*	**200,00 €**
94.01.2	Test per lo studio delle funzioni intellettive	*158,89 €*	**200,00 €**
94.02.1	Somministrazione e interpretazione di test della memoria	*14,36 €*	**20,00 €**
94.08.1	Somministrazione e interpretazione test funzioni esecutive	*14,36 €*	**20,00 €**
94.08.2	Somministrazione e interpretazione di test delle abilità visuo spaziali	*14,36 €*	**20,00 €**
94.08.3	Somministrazione e interpretazione test proiettivi e della personalità	*161,79 €*	**200,00 €**
94.09	Colloquio psicologico clinico	*58,75 €*	**80,00 €**
94.3	Psicoterapia individuale	*50,53 €*	**70,00 €**
94.44	Psicoterapia di gruppo (per seduta)	*21,10 €*	**30,00 €**

NALI GIANNI

Svolge attività presso: GEMONA (DISTRETTO DEL GEMONESE);

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
94.3	Psicoterapia individuale	*64,51 €*	**87,00 €**
94.09	Colloquio psicologico clinico	*58,75 €*	**80,00 €**
94.42	Psicoterapia familiare (per seduta)	*78,71 €*	**106,00 €**
94.42.1	Psicoterapia di coppia (per seduta)	*79,74 €*	**106,00 €**
94.01.1	Somministrazione e interpretazione test intelligenza	*148,66 €*	**185,00 €**
94.08.3	Somministrazione e interpretazione test proiettivi e della personalità	*149,44 €*	**185,00 €**

PATRICOLO ANNA

Svolge attività presso: DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE - UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
94.42.1	Psicoterapia di coppia (per seduta)	*64,93 €*	**88,00 €**
94.3	Psicoterapia individuale	*65,34 €*	**88,00 €**
94.42	Psicoterapia familiare (per seduta)	*63,89 €*	**88,00 €**

VIDAL VALENTINA

Svolge attività presso: PALMANOVA SOC AREA DIPENDENZE

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
94.09	Colloquio psicologico clinico	*42,30 €*	**60,00 €**

RADIODIAGNOSTICA

BRONDANI GIOVANNI

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita radiologica	*158,88 €*	**200,00 €**
88.71.4	Ecocolordoppler tiroide	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecodoppler reni surreni	*62,54 €*	**100,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore studio fegato vie biliari incluso eventuale colordoppler	*62,54 €*	**100,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*58,78 €*	**90,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*53,48 €*	**100,00 €**
88.76.2	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*59,90 €*	**90,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.2	Ecografia osteoarticolare	*50,89 €*	**80,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.8	Ecografia prostata transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*53,62 €*	**90,00 €**

BRUSCHI ENNIO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; P.O. SAN DANIELE; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
87.03	TC cranio-encefalo	*45,66 €*	**125,00 €**
87.03.2	TC massiccio facciale (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*44,68 €*	**130,00 €**
87.03.5	TC orecchio (e/o orecchio medio, interno, rocche e mastoidi, base cranica, angolo pontocerebellare)	*34,92 €*	**130,00 €**
87.03.7	TC collo (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*47,76 €*	**130,00 €**
87.0341	TC arcata dentaria [Dentalscan] una arcata	*56,32 €*	**150,00 €**
87.0342	TC arcata dentaria [Dentalscan] due arcate	*97,34 €*	**190,00 €**
87.41	TC torace (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*42,74 €*	**140,00 €**
88.01.1	TC addome superiore (fegato vie biliari, pancreas,milza,retrop.,stomaco,duodeno,tenue,grossi vasi)	*53,60 €*	**140,00 €**
88.01.3	TC addome inferiore (e/o pelvi, colon e retto, vescica, utero, annessi, prostata)	*53,60 €*	**140,00 €**
88.01.5	TC addome completo	*65,36 €*	**170,00 €**
88.38.1	TC rachide lombosacrale	*41,28 €*	**140,00 €**

88.38.1	TC rachide toracico (dorsale)	*41,28 €*	**140,00 €**
88.38.3	TC arto superiore	*41,28 €*	**140,00 €**
88.38.5	TC bacino	*46,16 €*	**130,00 €**
88.38.6	TC arto inferiore	*35,80 €*	**130,00 €**
88.38.A	TC rachide cervicale	*51,50 €*	**140,00 €**
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*61,70 €*	**90,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*62,54 €*	**100,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*54,18 €*	**90,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*50,42 €*	**80,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*53,48 €*	**100,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*71,08 €*	**100,00 €**
88.79.8	Ecografia transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*61,99 €*	**100,00 €**
88.93	RM rachide cervicale	*74,89 €*	**225,00 €**
88.93	RM rachide lombosacrale	*74,89 €*	**225,00 €**
88.93	RM rachide toracico (dorsale)	*74,89 €*	**225,00 €**
88.94.1	RM caviglia e/o piede (incluso articolazione, parti molli distretto vascolare)	*109,56 €*	**260,00 €**
88.94.1	RM ginocchio e/o gamba (incluso articolazione, parti molli distretto vascolare)	*109,56 €*	**260,00 €**
88.94.1	RM gomito e/o avambraccio (incluso articolazione, parti molli distretto vascolare)	*109,56 €*	**260,00 €**
88.94.1	RM spalla e/o braccio	*109,56 €*	**260,00 €**
88.99.2	Densitometria ossea femore tecnica assorbimento raggi X	*15,94 €*	**50,00 €**
88.99.2	Densitometria ossea lombare tecnica assorbimento raggi X	*15,94 €*	**50,00 €**
88.99.4	TC densitometria ossea lombare	*32,75 €*	**100,00 €**

CHISENA COSIMO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
88.71.4	Ecocolordoppler tiroide	*44,94 €*	**70,00 €**
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*44,94 €*	**70,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*44,94 €*	**70,00 €**
88.74.1	Ecografia addome inferiore reni surreni incluso eventuale colordoppler	*37,46 €*	**70,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore studio fegato vie biliari incluso eventuale colordoppler	*37,46 €*	**70,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore vescica incluso eventuale colordoppler	*42,06 €*	**70,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*53,48 €*	**100,00 €**
88.76.2	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*43,16 €*	**70,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*45,96 €*	**70,00 €**
88.79.1	Ecografia inguine	*45,96 €*	**70,00 €**

88.79.2	Ecografia osteoarticolare	*42,52 €*	**70,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare spalla incluso ev. colordoppler	*44,94 €*	**70,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*44,94 €*	**70,00 €**
88.79.6	Ecodoppler annessi testicolari sacco scrotale	*45,96 €*	**70,00 €**
88.79.6	Ecodoppler testicoli	*45,96 €*	**70,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*45,96 €*	**70,00 €**
88.79.8	Ecografia prostata transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*53,62 €*	**90,00 €**
88.79.9	Ecografia vescica (valutazione residuo post-minzionale dopo uroflussometria)	*54,13 €*	**70,00 €**

CLEVA MIRCO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*49,12 €*	**75,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*45,82 €*	**80,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*50,42 €*	**80,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*36,75 €*	**80,00 €**
88.76.2	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*51,54 €*	**80,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*50,14 €*	**75,00 €**
88.79.1	Ecografia inguine	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.2	Ecografia osteoarticolare	*50,89 €*	**80,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.8	Ecografia transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*53,62 €*	**90,00 €**
88.99.2	Densitometria ossea femore tecnica assorbimento raggi X	*9,40 €*	**50,00 €**
88.99.2	Densitometria ossea lombare tecnica assorbimento raggi X	*9,40 €*	**50,00 €**

COMO GIUSEPPE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
87.41	TC torace (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*66,02 €*	**160,00 €**
87.41.1	TC torace con MdC (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*71,35 €*	**220,00 €**
88.01.1	TC addome superiore (fegato vie biliari, pancreas,milza,retrop.,stomaco,duodeno,tenue,grossi vasi)	*101,98 €*	**190,00 €**

88.01.2	TC addome superiore con e senza MdC	*71,35 €*	**220,00 €**
88.01.5	TC addome completo	*88,64 €*	**190,00 €**
88.01.6	TC addome completo con MdC	*93,62 €*	**280,00 €**
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*49,12 €*	**75,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*45,82 €*	**80,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*44,14 €*	**78,00 €**
88.74.2	Ecodoppler fegato vie biliari	*44,41 €*	**78,00 €**
88.74.5	Ecodoppler reni surreni	*50,61 €*	**80,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*46,24 €*	**75,00 €**
88.75.2	Ecodoppler addome inferiore (e/o aorta addominale, vescica pelvi maschile o femminile)	*41,17 €*	**78,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*47,62 €*	**93,00 €**
88.76.2	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*47,36 €*	**75,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*45,82 €*	**80,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*45,82 €*	**80,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*50,14 €*	**75,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare spalla incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.6	Ecodoppler annessi testicolari sacco scrotale	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.8	Ecografia prostata transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*53,62 €*	**90,00 €**
88.79.8	Ecografia transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*53,62 €*	**90,00 €**
88.7961	Ecodoppler annessi testicolari sacco scrotale	*50,61 €*	**80,00 €**

ELIA FEDERICA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*45,82 €*	**80,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*50,42 €*	**80,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*53,48 €*	**100,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.2	Ecografia osteoarticolare	*50,89 €*	**80,00 €**

88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.8	Ecografia transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*61,99 €*	**100,00 €**

EQUIPE 063

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
88.93	RM rachide lombosacrale	*53,96 €*	**200,00 €**
88.94.1	RM articolazione coxo-femorale femore (incluso articlazione, parti molli, distretto vascolare)	*50,98 €*	**190,00 €**
88.94.1	RM bacino (incluso articolazione, parti molli distretto vascolare)	*50,98 €*	**190,00 €**
88.94.1	RM ginocchio e/o gamba (incluso articolazione, parti molli distretto vascolare)	*50,98 €*	**190,00 €**
88.94.1	RM spalla e/o braccio	*50,98 €*	**190,00 €**

EQUIPE 084

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
87.03.2	TC massiccio facciale (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*76,32 €*	**160,00 €**
87.03.3	TC massiccio facciale con MdC (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*91,97 €*	**210,00 €**
87.03.5	TC orecchio (e/o orecchio medio, interno, rocche e mastoidi, base cranica, angolo pontocerebellare)	*66,56 €*	**160,00 €**
87.03.6	TC orecchio con MdC (or. medio, interno, rocche e mastoidi, base cranica, angolo pontocerebellare)	*83,58 €*	**220,00 €**
87.03.7	TC collo (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*79,40 €*	**160,00 €**
87.03.8	TC collo con MdC (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*90,28 €*	**220,00 €**
87.0341	TC arcata dentaria [Dentalscan] una arcata	*54,50 €*	**140,00 €**
87.0342	TC arcata dentaria [Dentalscan] due arcate	*78,76 €*	**160,00 €**
87.41	TC torace (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*66,02 €*	**160,00 €**
87.41.1	TC torace con MdC (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*84,41 €*	**220,00 €**
87.71	TC reni (e/o logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo)	*73,50 €*	**160,00 €**
87.71.1	TC reni con MdC (e/o logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo)	*81,57 €*	**220,00 €**
88.01.1	TC addome superiore (fegato vie biliari, pancreas,milza,retrop.,stomaco,duodeno,tenue,grossi vasi)	*76,90 €*	**160,00 €**
88.01.2	TC addome superiore con e senza MdC	*84,41 €*	**220,00 €**
88.01.3	TC addome inferiore (e/o pelvi, colon e retto, vescica, utero, annessi, prostata)	*110,34 €*	**200,00 €**
88.01.4	TC addome inferiore con MdC (e/o pelvi, colon e retto,vescica, utero ed annessi o prostata)	*89,93 €*	**230,00 €**
88.01.5	TC addome completo	*105,36 €*	**210,00 €**

88.01.6	TC addome completo con MdC	*106,70 €*	**280,00 €**
88.38.1	TC rachide lombosacrale	*64,52 €*	**160,00 €**
88.38.1	TC rachide toracico (dorsale)	*64,52 €*	**160,00 €**
88.38.2	TC rachide cervicale con MdC	*84,41 €*	**220,00 €**
88.38.2	TC rachide lombosacrale con MdC	*84,41 €*	**220,00 €**
88.38.2	TC rachide toracico (dorsale) con MdC	*84,41 €*	**220,00 €**
88.38.3	TC arto superiore	*56,18 €*	**150,00 €**
88.38.4	TC arto superiore con MdC	*66,26 €*	**200,00 €**
88.38.5	TC bacino	*77,80 €*	**160,00 €**
88.38.6	TC articolazione coxofemorale femore	*59,08 €*	**150,00 €**
88.38.6	TC arto inferiore	*59,08 €*	**150,00 €**
88.38.6	TC caviglia e piede	*59,08 €*	**150,00 €**
88.38.6	TC ginocchio e gamba	*50,69 €*	**140,00 €**
88.38.7	TC articolazione coxofemorale femore con MdC	*70,63 €*	**200,00 €**
88.38.7	TC arto inferiore con MdC	*62,27 €*	**190,00 €**
88.38.7	TC caviglia e piede con MdC	*70,63 €*	**200,00 €**
88.38.7	TC ginocchio e gamba con MdC	*70,63 €*	**200,00 €**
88.38.A	TC rachide cervicale	*74,76 €*	**160,00 €**
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*61,70 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*62,54 €*	**100,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*58,78 €*	**90,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*61,86 €*	**110,00 €**
88.76.2	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*59,90 €*	**90,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*62,70 €*	**90,00 €**

EQUIPE RM RADIOLOGIA LATISANA

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
88.91.1	RM cervello tronco encefalico (incluso relativo distretto vascolare)	*87,48 €*	**260,00 €**
88.91.2	RM cervello tronco encefalico con MdC (incluso relativo distretto vascolare)	*107,40 €*	**348,00 €**
88.91.3	RM massiccio facciale (e/o sella turcica, orbite, seni paranasali, rocche petrose, art. temporo mandibolare)	*84,52 €*	**240,00 €**
88.91.4	RM massiccio facciale MdC (e/o sella turcica, orbite, seni paranasali, rocche petrose, art. temp. mandibolare)	*104,78 €*	**328,00 €**
88.91.5	Angio RM distretto vascolare intracranico	*107,16 €*	**298,00 €**
88.91.6	RM collo (include faringe, laringe, protidi, ghiandole salivari, tiroide, paratiroide)	*68,10 €*	**200,00 €**
88.91.7	RM collo con MDC (include faringe, laringe, protidi, ghiandole salivari, tiroide, paratiroide)	*114,35 €*	**332,00 €**
88.92	RM torace (e/o mediastino, esofago, parete toracica, polmoni relativo distretto vascolare)	*79,08 €*	**230,00 €**
88.92.1	RM torace con MdC (e/o mediastino, esofago, parete toracica, polmoni relativo distretto vascolare)	*115,62 €*	**334,00 €**
88.93	RM rachide cervicale	*70,69 €*	**220,00 €**

88.93	RM rachide lombosacrale	*70,69 €*	**220,00 €**
88.93	RM rachide toracico (dorsale)	*70,69 €*	**220,00 €**
88.93.1	RM rachide cervicale con MdC	*110,78 €*	**330,00 €**
88.93.1	RM rachide lombosacrale con MdC	*110,78 €*	**330,00 €**
88.93.1	RM rachide toracico (dorsale) con MdC	*110,78 €*	**330,00 €**
88.94.1	RM articolazione coxo-femorale femore (incluso articlazione, parti molli, distretto vascolare)	*67,70 €*	**210,00 €**
88.94.1	RM bacino (incluso articolazione, parti molli distretto vascolare)	*67,70 €*	**210,00 €**
88.94.1	RM caviglia e/o piede (incluso articolazione, parti molli distretto vascolare)	*67,70 €*	**210,00 €**
88.94.1	RM ginocchio e/o gamba (incluso articolazione, parti molli distretto vascolare)	*67,70 €*	**210,00 €**
88.94.1	RM gomito e/o avambraccio (incluso articolazione, parti molli distretto vascolare)	*67,70 €*	**210,00 €**
88.94.1	RM polso e mano (incluso articolazione, parti molli distretto vascolare)	*67,70 €*	**210,00 €**
88.94.1	RM spalla e/o braccio	*67,70 €*	**210,00 €**
88.94.2	RM articolazione coxofemorale femore con MdC (incluso:artic.parti molli,e distretto vascolare)	*98,76 €*	**295,00 €**
88.94.2	RM articolazione coxofemorale femore con MdC (incluso:artic.parti molli,e distretto vascolare)	*102,10 €*	**299,00 €**
88.94.2	RM bacino con MdC (incluso: articolazione, parti molli e distretto vascolare)	*102,94 €*	**300,00 €**
88.94.2	RM caviglia e piede con MdC (incluso: articolazione, parti molli e distretto vascolare)	*102,10 €*	**299,00 €**
88.94.2	RM ginocchio e/o gamba con MdC (incluso: artic.,parti molli e distretto vascol.)	*102,10 €*	**299,00 €**
88.94.2	RM gomito e/o avambraccio con MdC (incluso:articolazione, parti molli e distretto vascolare)	*102,10 €*	**299,00 €**
88.94.2	RM polso e mano con MdC (incluso: articolazione, parti molli e distretto vascolare)	*102,10 €*	**299,00 €**
88.94.2	RM spalla e/o braccio con MdC, (incluso: articolazione, parti molli e distretto vascolare)	*102,10 €*	**299,00 €**
88.95.1	RM addome superiore (fegato vie biliari, milza, pancreas, reni,surreni,retroperitoneo, distr. vasc.)	*92,90 €*	**250,00 €**
88.95.2	RM addome superiore senza e con MdC	*119,56 €*	**344,00 €**
88.95.4	RM addome inferiore e pelvi (incluso vescica, pelvi e relativo distretto vascolare)	*92,90 €*	**250,00 €**
88.95.5	RM addome inferiore e pelvi con MdC (incl. vescica, pelvi maschile o femminile e relat.dist.vascol.)	*119,56 €*	**344,00 €**
88.97.A	RM colangio	*95,22 €*	**220,00 €**
88.97.C	RM vie digestive con MdC orale senza e con MdC venoso	*137,72 €*	**320,00 €**

EQUIPE TC BRONDANI

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
87.03	TC cranio-encefalo	*86,18 €*	**150,00 €**
87.03.1	TC cranio-encefalo senza e con MdC	*85,75 €*	**199,00 €**
87.03.2	TC massiccio facciale (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*64,30 €*	**130,00 €**

87.03.3	TC massiccio facciale con MdC (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*109,23 €*	**215,00 €**
87.03.5	TC orecchio (e/o orecchio medio, interno, rocche e mastoidi, base cranica, angolo pontocerebellare)	*71,26 €*	**150,00 €**
87.03.6	TC orecchio con MdC (or. medio, interno, rocche e mastoidi, base cranica, angolo pontocerebellare)	*92,48 €*	**215,00 €**
87.03.7	TC collo (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*59,83 €*	**121,00 €**
87.03.8	TC collo con MdC (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*81,57 €*	**194,00 €**
87.0341	TC arcata dentaria (Dentalscan) una arcata	*71,74 €*	**145,00 €**
87.0342	TC arcata dentaria (Dentalscan) due arcate	*110,24 €*	**182,00 €**
87.41	TC torace (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*70,70 €*	**150,00 €**
87.41	TC torace alta risoluzione	*95,82 €*	**180,00 €**
87.41.1	TC torace con MdC (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*89,11 €*	**210,00 €**
87.71	TC reni (e/o logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo)	*64,82 €*	**134,00 €**
88.01.1	TC addome superiore (fegato vie biliari, pancreas,milza,retrop.,stomaco,duodeno,tenue,grossi vasi)	*73,19 €*	**140,00 €**
88.01.2	TC addome superiore con e senza MdC	*93,30 €*	**215,00 €**
88.01.3	TC addome inferiore (e/o pelvi, colon e retto, vescica, utero, annessi, prostata)	*73,19 €*	**140,00 €**
88.01.5	TC addome completo	*89,13 €*	**175,00 €**
88.01.6	TC addome completo con MdC	*123,94 €*	**285,00 €**
88.01.9	TC colon (colonscopia virtuale)	*159,41 €*	**285,00 €**
88.38.1	TC rachide lombosacrale	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.1	TC rachide toracico (dorsale)	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.2	TC rachide cervicale con MdC	*89,11 €*	**210,00 €**
88.38.2	TC rachide lombosacrale con MdC	*89,11 €*	**210,00 €**
88.38.3	TC arto superiore	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.3	TC spalla e braccio	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.4	TC arto superiore con MdC	*79,31 €*	**200,00 €**
88.38.5	TC bacino articolazioni sacro-iliache	*65,74 €*	**130,00 €**
88.38.6	TC arto inferiore	*72,13 €*	**150,00 €**
88.38.7	TC arto inferiore con MdC	*83,70 €*	**200,00 €**
88.38.A	TC rachide cervicale	*79,48 €*	**150,00 €**
88.38.E	TC rachide toracico (dorsale) con MdC	*104,87 €*	**210,00 €**
88.41.1	AngioTC distretto vascolare intracranico	*217,71 €*	**338,00 €**
88.41.2	AngioTC vasi collo	*135,70 €*	**240,00 €**
88.47.1	Angio TC dell'aorta addominale	*152,45 €*	**260,00 €**
88.48.1	AngioTC arto inferiore	*127,34 €*	**230,00 €**
88.9221	AngioTC distretto toracico	*109,60 €*	**250,00 €**
88.9571	AngioTC vasi addominali	*117,97 €*	**260,00 €**

EQUIPE TC CHISENA

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
87.03	TC cranio-encefalo	*86,18 €*	**150,00 €**
87.03.1	TC cranio-encefalo senza e con MdC	*85,75 €*	**199,00 €**
87.03.2	TC massiccio facciale (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*64,30 €*	**130,00 €**
87.03.3	TC massiccio facciale con MdC (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*109,23 €*	**215,00 €**
87.03.5	TC orecchio (e/o orecchio medio, interno, rocche e mastoidi, base cranica, angolo pontocerebellare)	*71,26 €*	**150,00 €**
87.03.6	TC orecchio con MdC (or. medio, interno, rocche e mastoidi, base cranica, angolo pontocerebellare)	*92,48 €*	**215,00 €**
87.03.7	TC collo (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*59,83 €*	**121,00 €**
87.03.8	TC collo con MdC (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*81,57 €*	**194,00 €**
87.0341	TC arcata dentaria (Dentalscan) una arcata	*71,74 €*	**145,00 €**
87.0342	TC arcata dentaria (Dentalscan) due arcate	*110,24 €*	**182,00 €**
87.41	TC torace (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*70,70 €*	**150,00 €**
87.41	TC torace alta risoluzione	*95,82 €*	**180,00 €**
87.41.1	TC torace con MdC (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*89,11 €*	**210,00 €**
87.71	TC reni (e/o logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo)	*64,82 €*	**134,00 €**
88.01.1	TC addome superiore (fegato vie biliari, pancreas,milza,retrop.,stomaco,duodeno,tenue,grossi vasi)	*73,19 €*	**140,00 €**
88.01.2	TC addome superiore con e senza MdC	*93,30 €*	**215,00 €**
88.01.3	TC addome inferiore (e/o pelvi, colon e retto, vescica, utero, annessi, prostata)	*73,19 €*	**140,00 €**
88.01.5	TC addome completo	*89,13 €*	**175,00 €**
88.01.6	TC addome completo con MdC	*123,94 €*	**285,00 €**
88.38.1	TC rachide lombosacrale	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.1	TC rachide toracico (dorsale)	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.2	TC rachide cervicale con MdC	*89,11 €*	**210,00 €**
88.38.2	TC rachide lombosacrale con MdC	*89,11 €*	**210,00 €**
88.38.3	TC arto superiore	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.4	TC arto superiore con MdC	*79,31 €*	**200,00 €**
88.38.5	TC bacino articolazioni sacro-iliache	*65,74 €*	**130,00 €**
88.38.6	TC arto inferiore	*72,13 €*	**150,00 €**
88.38.7	TC arto inferiore con MdC	*83,70 €*	**200,00 €**
88.38.A	TC rachide cervicale	*79,48 €*	**150,00 €**
88.38.E	TC rachide toracico (dorsale) con MdC	*104,87 €*	**210,00 €**
88.41.2	AngioTC vasi collo	*135,70 €*	**240,00 €**
88.47.1	Angio TC dell'aorta addominale	*152,45 €*	**260,00 €**
88.48.1	AngioTC arto inferiore	*127,34 €*	**230,00 €**

88.9221	AngioTC distretto toracico	*109,60 €*	**250,00 €**
88.9571	AngioTC vasi addominali	*117,97 €*	**260,00 €**

EQUIPE TC GRILLONE

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
87.03	TC cranio-encefalo	*86,18 €*	**150,00 €**
87.03.1	TC cranio-encefalo senza e con MdC	*85,75 €*	**199,00 €**
87.03.2	TC massiccio facciale (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*64,30 €*	**130,00 €**
87.03.3	TC massiccio facciale con MdC (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*109,23 €*	**215,00 €**
87.03.5	TC orecchio (e/o orecchio medio, interno, rocche e mastoidi, base cranica, angolo pontocerebellare)	*71,26 €*	**150,00 €**
87.03.6	TC orecchio con MdC (or. medio, interno, rocche e mastoidi, base cranica, angolo pontocerebellare)	*92,48 €*	**215,00 €**
87.03.7	TC collo (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*59,83 €*	**121,00 €**
87.03.8	TC collo con MdC (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*81,57 €*	**194,00 €**
87.0341	TC arcata dentaria (Dentalscan) una arcata	*71,74 €*	**145,00 €**
87.0342	TC arcata dentaria (Dentalscan) due arcate	*110,24 €*	**182,00 €**
87.41	TC torace (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*70,70 €*	**150,00 €**
87.41	TC torace alta risoluzione	*95,82 €*	**180,00 €**
87.41.1	TC torace con MdC (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*89,11 €*	**210,00 €**
87.71	TC reni (e/o logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo)	*64,82 €*	**134,00 €**
88.01.1	TC addome superiore (fegato vie biliari, pancreas,milza,retrop.,stomaco,duodeno,tenue,grossi vasi)	*73,19 €*	**140,00 €**
88.01.2	TC addome superiore con e senza MdC	*93,30 €*	**215,00 €**
88.01.3	TC addome inferiore (e/o pelvi, colon e retto, vescica, utero, annessi, prostata)	*73,19 €*	**140,00 €**
88.01.5	TC addome completo	*89,13 €*	**175,00 €**
88.01.6	TC addome completo con MdC	*123,94 €*	**285,00 €**
88.01.9	TC colon (colonscopia virtuale)	*159,41 €*	**285,00 €**
88.38.1	TC rachide lombosacrale	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.1	TC rachide toracico (dorsale)	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.2	TC rachide cervicale con MdC	*89,11 €*	**210,00 €**
88.38.2	TC rachide lombosacrale con MdC	*89,11 €*	**210,00 €**
88.38.3	TC arto superiore	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.4	TC arto superiore con MdC	*79,31 €*	**200,00 €**
88.38.5	TC bacino articolazioni sacro-iliache	*65,74 €*	**130,00 €**
88.38.6	TC arto inferiore	*72,13 €*	**150,00 €**
88.38.7	TC arto inferiore con MdC	*83,70 €*	**200,00 €**
88.38.A	TC rachide cervicale	*79,48 €*	**150,00 €**
88.38.E	TC rachide toracico (dorsale) con MdC	*104,87 €*	**210,00 €**

88.41.2	AngioTC vasi collo	*135,70 €*	**240,00 €**
88.47.1	Angio TC dell'aorta addominale	*152,45 €*	**260,00 €**
88.48.1	AngioTC arto inferiore	*127,34 €*	**230,00 €**
88.9221	AngioTC distretto toracico	*109,60 €*	**250,00 €**
88.9571	AngioTC vasi addominali	*117,97 €*	**260,00 €**

EQUIPE TC MEDURI

Svolge attività presso: P.O. LATISANA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
87.03	TC cranio-encefalo	*86,18 €*	**150,00 €**
87.03.1	TC cranio-encefalo senza e con MdC	*85,75 €*	**199,00 €**
87.03.2	TC massiccio facciale (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*64,30 €*	**130,00 €**
87.03.3	TC massiccio facciale con MdC (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*109,23 €*	**215,00 €**
87.03.5	TC orecchio (e/o orecchio medio, interno, rocche e mastoidi, base cranica, angolo pontocerebellare)	*71,26 €*	**150,00 €**
87.03.6	TC orecchio con MdC (or. medio, interno, rocche e mastoidi, base cranica, angolo pontocerebellare)	*92,48 €*	**215,00 €**
87.03.7	TC collo (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*59,83 €*	**121,00 €**
87.03.8	TC collo con MdC (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*81,57 €*	**194,00 €**
87.0341	TC arcata dentaria [Dentalscan] una arcata	*71,74 €*	**145,00 €**
87.0342	TC arcata dentaria [Dentalscan] due arcate	*110,24 €*	**182,00 €**
87.41	TC torace (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*70,70 €*	**150,00 €**
87.41	TC torace alta risoluzione	*95,82 €*	**180,00 €**
87.41.1	TC torace con MdC (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*89,11 €*	**210,00 €**
87.71	TC reni (e/o logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo)	*64,82 €*	**134,00 €**
88.01.1	TC addome superiore (fegato vie biliari, pancreas,milza,retrop.,stomaco,duodeno,tenue,grossi vasi)	*73,19 €*	**140,00 €**
88.01.2	TC addome superiore con e senza MdC	*93,30 €*	**215,00 €**
88.01.3	TC addome inferiore (e/o pelvi, colon e retto, vescica, utero, annessi, prostata)	*73,19 €*	**140,00 €**
88.01.5	TC addome completo	*89,13 €*	**175,00 €**
88.01.6	TC addome completo con MdC	*123,94 €*	**285,00 €**
88.38.1	TC rachide lombosacrale	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.1	TC rachide toracico (dorsale)	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.2	TC rachide cervicale con MdC	*89,11 €*	**210,00 €**
88.38.2	TC rachide lombosacrale con MdC	*89,11 €*	**210,00 €**
88.38.3	TC arto superiore	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.4	TC arto superiore con MdC	*79,31 €*	**200,00 €**
88.38.5	TC bacino articolazioni sacro-iliache	*65,74 €*	**130,00 €**
88.38.6	TC arto inferiore	*72,13 €*	**150,00 €**
88.38.7	TC arto inferiore con MdC	*83,70 €*	**200,00 €**

88.38.A	TC rachide cervicale	*79,48 €*	**150,00 €**
88.38.E	TC rachide toracico (dorsale) con MdC	*104,87 €*	**210,00 €**
88.41.2	AngioTC vasi collo	*135,70 €*	**240,00 €**
88.47.1	Angio TC dell'aorta addominale	*152,45 €*	**260,00 €**
88.48.1	AngioTC arto inferiore	*127,34 €*	**230,00 €**
88.9221	AngioTC distretto toracico	*109,60 €*	**250,00 €**
88.9571	AngioTC vasi addominali	*117,97 €*	**260,00 €**

EQUIPE TC ROMAN

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
87.03	TC cranio-encefalo	*86,18 €*	**150,00 €**
87.03.1	TC cranio-encefalo senza e con MdC	*85,75 €*	**199,00 €**
87.03.2	TC massiccio facciale (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*64,30 €*	**130,00 €**
87.03.3	TC massiccio facciale con MdC (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*109,23 €*	**215,00 €**
87.03.5	TC orecchio (e/o orecchio medio, interno, rocche e mastoidi, base cranica, angolo pontocerebellare)	*71,26 €*	**150,00 €**
87.03.6	TC orecchio con MdC (or. medio, interno, rocche e mastoidi, base cranica, angolo pontocerebellare)	*92,48 €*	**215,00 €**
87.03.7	TC collo (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*59,83 €*	**121,00 €**
87.03.8	TC collo con MdC (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*81,57 €*	**194,00 €**
87.0341	TC arcata dentaria (Dentalscan) una arcata	*71,74 €*	**145,00 €**
87.0342	TC arcata dentaria (Dentalscan) due arcate	*110,24 €*	**182,00 €**
87.41	TC torace (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*70,70 €*	**150,00 €**
87.41.1	TC torace con MdC (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*89,11 €*	**210,00 €**
88.01.1	TC addome superiore (fegato vie biliari, pancreas,milza,retrop.,stomaco,duodeno,tenue,grossi vasi)	*73,19 €*	**140,00 €**
88.01.2	TC addome superiore con e senza MdC	*93,30 €*	**215,00 €**
88.01.3	TC addome inferiore (e/o pelvi, colon e retto, vescica, utero, annessi, prostata)	*73,19 €*	**140,00 €**
88.01.4	TC addome inferiore con MdC (e/o pelvi, colon e retto,vescica, utero ed annessi o prostata)	*90,45 €*	**215,00 €**
88.01.5	TC addome completo	*89,13 €*	**175,00 €**
88.01.6	TC addome completo con MdC	*123,94 €*	**285,00 €**
88.38.1	TC rachide toracico (dorsale)	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.3	TC arto superiore	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.3	TC spalla e braccio	*69,24 €*	**150,00 €**
88.38.4	TC arto superiore con MdC	*79,31 €*	**200,00 €**
88.38.4	TC spalla e braccio con MdC	*79,31 €*	**200,00 €**
88.38.5	TC bacino	*65,74 €*	**130,00 €**
88.38.5	TC bacino articolazioni sacro-iliache	*65,74 €*	**130,00 €**
88.38.6	TC arto inferiore	*72,13 €*	**150,00 €**

88.38.6	TC caviglia e piede	*72,13 €*	**150,00 €**
88.38.6	TC ginocchio e gamba	*72,13 €*	**150,00 €**
88.38.7	TC arto inferiore con MdC	*83,70 €*	**200,00 €**
88.38.7	TC caviglia e piede con MdC	*83,70 €*	**200,00 €**
88.38.7	TC ginocchio e gamba con MdC	*83,70 €*	**200,00 €**
88.38.A	TC rachide cervicale	*79,48 €*	**150,00 €**
88.38.C	TC rachide lombosacrale e sacrococcigeo	*79,48 €*	**150,00 €**
88.38.D	TC rachide cervicale con MdC	*104,87 €*	**210,00 €**
88.38.E	TC rachide toracico (dorsale) con MdC	*104,87 €*	**210,00 €**
88.38.F	TC rachide lombosacrale con MdC	*104,87 €*	**210,00 €**
88.47.1	Angio TC dell'aorta addominale	*152,45 €*	**260,00 €**
88.48.1	AngioTC arto inferiore	*127,34 €*	**230,00 €**
88.9221	AngioTC distretto toracico	*109,60 €*	**250,00 €**
88.9433	AngioTC arto superiore	*92,88 €*	**230,00 €**
88.9571	AngioTC vasi addominali	*117,97 €*	**260,00 €**

FLAMMINI MARTA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
88.74.1	Ecografia addome inferiore reni surreni incluso eventuale colordoppler	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore milza	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore pancreas	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore retroperitoneo e/o linfonodi	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore studio fegato vie biliari incluso eventuale colordoppler	*54,18 €*	**90,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*58,78 €*	**90,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore prostata incluso eventuale colordoppler	*58,78 €*	**90,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore vescica incluso eventuale colordoppler	*58,78 €*	**90,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*61,86 €*	**110,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*62,70 €*	**90,00 €**
88.79.1	Ecografia inguine	*62,70 €*	**90,00 €**
88.79.2	Ecografia osteoarticolare	*59,28 €*	**90,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*61,70 €*	**90,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*62,70 €*	**90,00 €**
88.79.9	Ecografia vescica (valutazione residuo post-minzionale dopo uroflussometria)	*54,13 €*	**70,00 €**

GAVRILOVIC VLADIMIR

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita radiologica	*140,47 €*	**178,00 €**

89.01	Controllo radiologico	*107,99 €*	**135,00 €**
03.92	Infiltrazione paravertebrale ossigeno ozono	*146,54 €*	**250,00 €**
03.92	Iniezione altri farmaci canale vertebrale (no citotossici, anestetici)	*146,54 €*	**250,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*86,91 €*	**135,50 €**
88.41.1	AngioTC distretto vascolare intracranico	*188,56 €*	**350,00 €**
88.41.2	AngioTC vasi collo	*188,56 €*	**350,00 €**
88.42.2	Aortografia, angiografia aorta addominale via arteriosa	*126,02 €*	**360,00 €**
88.42.2	Aortografia, angiografia aorta addominale via venosa	*126,02 €*	**360,00 €**
88.42.3	Angiografia tronchi sovraortici via arteriosa	*134,38 €*	**370,00 €**
88.42.3	Angiografia tronchi sovraortici via venosa	*134,38 €*	**370,00 €**
88.48.1	AngioTC arto inferiore	*188,56 €*	**350,00 €**
88.63.1	Cavografia superiore	*132,43 €*	**330,00 €**
88.65.1	Cavografia inferiore	*237,07 €*	**450,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*79,30 €*	**120,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*86,95 €*	**140,00 €**
88.76.2	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*68,28 €*	**100,00 €**
88.7721	Ecodoppler arteriosa arti superiori a riposo	*62,54 €*	**100,00 €**
88.7721	Ecodoppler venosa arti superiori a riposo	*62,54 €*	**100,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*62,54 €*	**100,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*62,54 €*	**100,00 €**
88.79.6	Ecodoppler testicoli	*87,80 €*	**120,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*79,44 €*	**110,00 €**
88.90.2	Ricostruzione tridimensionale	*58,73 €*	**80,00 €**
88.91.5	Angio RM distretto vascolare intracranico	*155,60 €*	**387,10 €**
88.91.8	Angio RM vasi collo	*155,60 €*	**387,10 €**
88.9433	AngioTC arto superiore	*112,27 €*	**300,00 €**
89.07	Consulto complessivo multidisciplinare. Incl. event. stesura progetto riabilitativo individuale.	*103,14 €*	**150,00 €**
99.22	Iniezione, endovena, infusione sostanze terapeutiche/profilattiche	*65,90 €*	**100,00 €**
99.22	Iniezione, infusione sostanze terapeutiche/profilattiche	*95,62 €*	**135,50 €**
99.22	Iniezione, intramuscolo infusione sostanze terapeutiche/profilattiche	*65,90 €*	**100,00 €**
99.22	Iniezione, ipodermo, infusione sostanze terapeutiche/profilattiche	*40,80 €*	**70,00 €**

GIROMETTI ROSSANO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
88.95.1	RM addome superiore (fegato vie biliari, milza, pancreas, reni,surreni,retroperitoneo, distr. vasc.)	*100,00 €*	**281,89 €**
88.95.2	RM addome superiore senza e con MdC	*200,00 €*	**463,53 €**
88.95.4	RM addome inferiore e pelvi (incluso vescica, pelvi e relativo distretto vascolare)	*100,00 €*	**281,89 €**
88.95.5	RM addome inferiore e pelvi con MdC (incl. vescica, pelvi maschile o femminile e relat.dist.vascol.)	*200,00 €*	**463,53 €**
88.97.A	RM colangio	*100,00 €*	**249,13 €**

88.97.C	RM vie digestive con MdC orale senza e con MdC venoso	*250,00 €*	**477,56 €**

GRILLONE SAVERIO

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita radiologica	*158,88 €*	**200,00 €**
88.71.4	Ecocolordoppler tiroide	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecodoppler reni surreni	*62,54 €*	**100,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore studio fegato vie biliari incluso eventuale colordoppler	*62,54 €*	**100,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*58,78 €*	**90,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*53,48 €*	**100,00 €**
88.76.2	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*59,90 €*	**90,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.2	Ecografia osteoarticolare	*50,89 €*	**80,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.6	Ecodoppler testicoli	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.8	Ecografia prostata transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*53,62 €*	**90,00 €**

LINDA ANNA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
87.37.1	Rx mammografia bilaterale	*48,06 €*	**90,00 €**
87.37.2	Rx mammografia monolaterale	*27,76 €*	**60,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.73.1	Ecografia mammella bilaterale. Incl. ev. valutazione clinica mammella, cavo ascellare, colordoppler	*56,52 €*	**85,00 €**
88.73.2	Ecografia mammella monolaterale incluso studio cavo ascellare, eventuale colordoppler	*41,60 €*	**60,00 €**

LONDERO VIVIANA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
87.37.1	Rx mammografia bilaterale	*52,24 €*	**95,00 €**

87.37.2	Rx mammografia monolaterale	*27,76 €*	**60,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.73.1	Ecografia mammella bilaterale. Incl. ev. valutazione clinica mammella, cavo ascellare, colordoppler	*64,89 €*	**95,00 €**
88.73.2	Ecografia mammella monolaterale incluso studio cavo ascellare, eventuale colordoppler	*41,60 €*	**60,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*58,36 €*	**95,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*58,78 €*	**90,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*61,86 €*	**110,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*54,32 €*	**80,00 €**

MANSUTTI IRIS

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
87.37.1	Rx mammografia bilaterale	*31,32 €*	**70,00 €**
87.37.2	Rx mammografia monolaterale	*27,76 €*	**60,00 €**
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*49,12 €*	**75,00 €**
88.73.1	Ecografia mammella bilaterale. Incl. ev. valutazione clinica mammella, cavo ascellare, colordoppler	*52,33 €*	**80,00 €**
88.73.2	Ecografia mammella monolaterale incluso studio cavo ascellare, eventuale colordoppler	*41,60 €*	**60,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*45,82 €*	**80,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*36,75 €*	**80,00 €**

MEDURI STEFANO

Svolge attività presso: P.O. LATISANA; P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita radiologica	*158,88 €*	**200,00 €**
88.71.4	Ecocolordoppler tiroide	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecodoppler reni surreni	*62,54 €*	**100,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore studio fegato vie biliari incluso eventuale colordoppler	*62,54 €*	**100,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*58,78 €*	**90,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*53,48 €*	**100,00 €**
88.76.2	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*59,90 €*	**90,00 €**

88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.2	Ecografia osteoarticolare	*50,89 €*	**80,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.8	Ecografia prostata transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*53,62 €*	**90,00 €**

MONTALDO LUCA

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*49,12 €*	**75,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*45,82 €*	**80,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*50,42 €*	**80,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*36,75 €*	**80,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.1	Ecografia inguine	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.2	Ecografia osteoarticolare	*50,89 €*	**80,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.8	Ecografia transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*45,26 €*	**80,00 €**
88.99.2	Densitometria ossea femore tecnica assorbimento raggi X	*9,40 €*	**50,00 €**
88.99.2	Densitometria ossea lombare tecnica assorbimento raggi X	*9,40 €*	**50,00 €**

PASSAROTTI EMANUELE

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*49,12 €*	**75,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*45,82 €*	**80,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*50,42 €*	**80,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*36,75 €*	**80,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.1	Ecografia inguine	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.2	Ecografia osteoarticolare	*50,89 €*	**80,00 €**

88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.8	Ecografia transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*45,26 €*	**80,00 €**
88.99.2	Densitometria ossea femore tecnica assorbimento raggi X	*9,40 €*	**50,00 €**
88.99.2	Densitometria ossea lombare tecnica assorbimento raggi X	*9,40 €*	**50,00 €**

PELLEGRIN ANDREA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.07	Consulto complessivo multidisciplinare	*103,14 €*	**150,00 €**
89.7	Visita radiologica	*125,40 €*	**160,00 €**
89.01	Controllo radiologico	*95,45 €*	**120,00 €**
87.03	TC cranio-encefalo	*73,10 €*	**150,00 €**
87.03.1	TC cranio-encefalo senza e con MdC	*102,30 €*	**250,00 €**
87.03.2	TC massiccio facciale (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*76,32 €*	**160,00 €**
87.03.3	TC massiccio facciale con MdC (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*154,23 €*	**300,00 €**
87.03.5	TC orecchio (e/o orecchio medio, interno, rocche e mastoidi, base cranica, angolo pontocerebellare)	*100,04 €*	**200,00 €**
87.03.7	TC collo (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*71,04 €*	**150,00 €**
87.03.8	TC collo con MdC (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*144,14 €*	**300,00 €**
87.41	TC torace (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*82,74 €*	**180,00 €**
87.41.1	TC torace con MdC (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*96,47 €*	**250,00 €**
88.01.1	TC addome superiore (fegato vie biliari, pancreas,milza,retrop.,stomaco,duodeno,tenue,grossi vasi)	*93,60 €*	**180,00 €**
88.01.2	TC addome superiore con e senza MdC	*88,10 €*	**240,00 €**
88.01.3	TC addome inferiore (e/o pelvi, colon e retto, vescica, utero, annessi, prostata)	*93,60 €*	**180,00 €**
88.01.4	TC addome inferiore con MdC (e/o pelvi, colon e retto,vescica, utero ed annessi o prostata)	*93,60 €*	**250,00 €**
88.01.5	TC addome completo	*88,64 €*	**190,00 €**
88.01.6	TC addome completo con MdC	*110,36 €*	**300,00 €**
88.38.5	TC bacino	*77,80 €*	**160,00 €**
88.38.A	TC rachide cervicale	*66,42 €*	**150,00 €**
88.38.B	TC rachide toracico (dorsale)	*66,42 €*	**150,00 €**
88.38.C	TC rachide lombosacrale e sacrococcigeo	*66,42 €*	**150,00 €**
88.38.D	TC rachide cervicale con MdC	*70,37 €*	**200,00 €**
88.38.E	TC rachide toracico (dorsale) con MdC	*70,37 €*	**200,00 €**
88.38.F	TC rachide lombosacrale con MdC	*70,37 €*	**200,00 €**
88.41.2	AngioTC vasi collo	*184,90 €*	**330,00 €**
88.44.1	Angio TC dell'aorta toracica	*184,90 €*	**330,00 €**
88.47.1	Angio TC dell'aorta addominale	*184,90 €*	**330,00 €**

88.48.1	AngioTC arto inferiore	*184,90 €*	**330,00 €**
88.71.4	Ecocolordoppler tiroide	*86,79 €*	**120,00 €**
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*86,79 €*	**120,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*70,06 €*	**100,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*70,06 €*	**100,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*86,79 €*	**120,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*79,30 €*	**120,00 €**
88.74.1	Ecodoppler milza	*79,30 €*	**120,00 €**
88.74.1	Ecodoppler pancreas	*79,30 €*	**120,00 €**
88.74.1	Ecodoppler reni surreni	*96,04 €*	**140,00 €**
88.74.1	Ecografia addome inferiore reni surreni incluso eventuale colordoppler	*62,54 €*	**100,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*62,54 €*	**100,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore milza	*62,54 €*	**100,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore pancreas	*62,54 €*	**100,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore retroperitoneo e/o linfonodi	*62,54 €*	**100,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore studio fegato vie biliari incluso eventuale colordoppler	*62,54 €*	**100,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore studio fegato vie biliari incluso eventuale colordoppler	*79,30 €*	**120,00 €**
88.7411	Ecografia addome superiore con MdC (e/o fegato vie biliari, pancreas, milza, reni surreni, retroperitoneo)	*109,30 €*	**190,00 €**
88.75.1	Ecodoppler addome inferiore (e/o aorta addominale, vescica pelvi maschile o femminile)	*83,90 €*	**120,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*67,14 €*	**100,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore vescica incluso eventuale colordoppler	*67,14 €*	**100,00 €**
88.7511	Ecografia addome inferiore con MdC (incluso: ureteri, vescica pelvi maschile o femminile)	*87,76 €*	**160,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*70,22 €*	**120,00 €**
88.76.2	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*85,02 €*	**120,00 €**
88.7621	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali con MdC (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*98,42 €*	**170,00 €**
88.7721	Ecodoppler arteriosa arti superiori a riposo	*104,40 €*	**150,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*104,40 €*	**150,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*71,08 €*	**100,00 €**
88.79.1	Ecografia inguine	*71,08 €*	**100,00 €**
88.79.6	Ecodoppler testicoli	*104,52 €*	**140,00 €**
88.79.6	ecografia testicoli	*87,80 €*	**120,00 €**
88.79.9	Ecografia vescica (valutazione residuo post-minzionale dopo uroflussometria)	*95,97 €*	**120,00 €**
88.9221	AngioTC distretto toracico	*150,43 €*	**330,00 €**
88.9433	AngioTC arto superiore	*150,43 €*	**330,00 €**
88.9571	AngioTC vasi addominali	*150,43 €*	**330,00 €**

PULLINI SERENA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
88.93	RM rachide cervicale	*62,33 €*	**210,00 €**
88.93	RM rachide lombosacrale	*62,33 €*	**210,00 €**
88.94.1	RM ginocchio e/o gamba (incluso articolazione, parti molli distretto vascolare)	*67,70 €*	**210,00 €**
88.94.1	RM spalla e/o braccio	*67,70 €*	**210,00 €**
88.95.1	RM addome superiore (fegato vie biliari, milza, pancreas, reni,surreni,retroperitoneo, distr. vasc.)	*102,10 €*	**300,00 €**
88.95.2	RM addome superiore senza e con MdC	*91,92 €*	**350,00 €**
88.97.A	RM colangio	*129,49 €*	**300,00 €**

PUPPATO MICHELA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
87.41.1	TC torace con MdC (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*167,09 €*	**350,00 €**
88.41.2	AngioTC vasi collo	*188,56 €*	**350,00 €**
88.90.2	Ricostruzione tridimensionale	*75,48 €*	**100,00 €**
88.91.8	Angio RM vasi collo	*131,10 €*	**350,00 €**
88.92.2	Angio RM distretto toracico	*131,10 €*	**350,00 €**
88.92.3	RM cuore	*139,40 €*	**300,00 €**
88.92.4	RM cuore con MdC	*187,05 €*	**500,00 €**
88.9221	AngioTC distretto toracico	*154,09 €*	**350,00 €**
88.9431	Angio RM arto superiore	*131,10 €*	**350,00 €**
88.9432	Angio RM arto inferiore	*131,10 €*	**350,00 €**
88.9433	AngioTC arto superiore	*154,09 €*	**350,00 €**
88.95.3	Angio RM addome superiore	*153,37 €*	**350,00 €**
88.95.6	Angio RM addome inferiore	*153,37 €*	**350,00 €**
88.95.7	Angio RM addome completo	*135,98 €*	**350,00 €**
88.9571	AngioTC vasi addominali	*154,09 €*	**350,00 €**

RIGAMONTI ALESSANDRA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita radiologica	*117,03 €*	**150,00 €**
88.71.4	Ecocolordoppler tiroide	*61,70 €*	**90,00 €**
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*70,06 €*	**100,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*61,70 €*	**90,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*61,70 €*	**90,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*61,70 €*	**90,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*54,18 €*	**90,00 €**

88.74.1	Ecodoppler pancreas	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecografia addome inferiore reni surreni incluso eventuale colordoppler	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*62,54 €*	**100,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore milza	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore pancreas	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore retroperitoneo e/o linfonodi	*54,18 €*	**90,00 €**
88.74.5	Ecodoppler reni surreni	*67,34 €*	**100,00 €**
88.7411	Ecografia addome superiore con MdC (e/o fegato vie biliari, pancreas, milza, reni surreni, retroperitoneo)	*84,18 €*	**160,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*58,78 €*	**90,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore prostata incluso eventuale colordoppler	*58,78 €*	**90,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore vescica incluso eventuale colordoppler	*58,78 €*	**90,00 €**
88.7511	Ecografia addome inferiore con MdC (incluso: ureteri, vescica pelvi maschile o femminile)	*87,76 €*	**160,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*70,22 €*	**120,00 €**
88.76.2	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*59,90 €*	**90,00 €**
88.7621	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali con MdC (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*39,86 €*	**100,00 €**
88.7721	Ecodoppler venosa arti superiori a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*79,30 €*	**120,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*62,70 €*	**90,00 €**
88.79.1	Ecografia inguine	*62,70 €*	**90,00 €**
88.79.2	Ecografia osteoarticolare	*59,28 €*	**90,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*61,70 €*	**90,00 €**
88.79.6	Ecodoppler testicoli	*71,08 €*	**100,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*62,70 €*	**90,00 €**
88.79.9	Ecografia vescica (valutazione residuo post-minzionale dopo uroflussometria)	*62,49 €*	**80,00 €**

ROMAN ERMANNO

Svolge attività presso: P. O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
87.11.3	Rx ortopanoramica arcate dentarie	*18,35 €*	**40,00 €**
87.12.1	Rx teleradiografia cranio e/o cefalometria ortodontica	*14,36 €*	**30,00 €**
87.17.1	Rx cranio, seni paranasali, orbite	*16,19 €*	**42,00 €**
87.22	Rx rachide cervicale (incluso studio dinamico)	*14,64 €*	**40,00 €**
87.23	Rx rachide dorsale (incluso studio dinamico)	*16,96 €*	**40,00 €**
87.24.1	Rx rachide lombosacrale (incluso studio dinamico)	*15,16 €*	**40,00 €**
87.24.2	Rx rachide sacrococcigeo	*18,62 €*	**40,00 €**
87.29	Rx completa rachide sotto carico	*19,53 €*	**55,00 €**

87.4311	Rx coste bilaterale	*15,30 €*	**40,00 €**
87.4312	Rx clavicola bilaterale	*15,30 €*	**40,00 €**
87.4321	Rx coste monolaterale	*10,92 €*	**30,00 €**
87.4322	Rx sterno e/o articolazioni sterno-claveari	*10,92 €*	**30,00 €**
87.4323	Rx clavicola monolaterale	*10,92 €*	**30,00 €**
87.44.1	Rx torace	*17,50 €*	**40,00 €**
88.19	Rx addome	*15,80 €*	**40,00 €**
88.21	Rx braccio, omero	*19,04 €*	**45,00 €**
88.21	Rx spalla	*10,68 €*	**35,00 €**
88.21	Rx toraco-brachiale, scapola	*19,04 €*	**45,00 €**
88.22	Rx avambraccio	*18,30 €*	**40,00 €**
88.22	Rx gomito	*18,30 €*	**40,00 €**
88.23	Rx mano completa	*14,54 €*	**35,00 €**
88.23	Rx polso	*14,54 €*	**35,00 €**
88.26	Rx anca	*12,67 €*	**35,00 €**
88.26	Rx bacino e articolazioni sacroiliache	*12,67 €*	**35,00 €**
88.27.1	Rx femore	*12,64 €*	**35,00 €**
88.27.2	Rx ginocchio	*14,26 €*	**35,00 €**
88.27.2	Rx ginocchio sotto carico	*14,26 €*	**35,00 €**
88.27.3	Rx gamba (tibia e perone)	*14,26 €*	**35,00 €**
88.28	Rx caviglia (articolazione tibio-tarsica)	*12,51 €*	**35,00 €**
88.28	Rx piede completo	*12,51 €*	**35,00 €**
88.29.2	Rx assiale rotula dx (30° 60° 90°)	*16,22 €*	**40,00 €**
88.31	Rx scheletro in toto	*83,61 €*	**170,00 €**
88.3311	Rx polso mano studio età ossea	*16,92 €*	**35,00 €**
88.71.4	Ecocolordoppler tiroide	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*57,51 €*	**85,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*51,65 €*	**78,00 €**
88.74.1	Ecografia addome inferiore reni surreni incluso eventuale colordoppler	*45,82 €*	**80,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*50,00 €*	**85,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore milza	*45,82 €*	**80,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore pancreas	*45,82 €*	**80,00 €**
88.74.2	Ecodoppler fegato vie biliari	*54,45 €*	**90,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*50,42 €*	**80,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore vescica incluso eventuale colordoppler	*50,42 €*	**80,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*63,51 €*	**112,00 €**
88.76.2	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*51,54 €*	**80,00 €**
88.79.1	Ecografia ascella	*50,14 €*	**75,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*50,14 €*	**75,00 €**
88.79.2	Ecografia delle anche nel neonato	*38,34 €*	**65,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare spalla incluso ev. colordoppler	*51,65 €*	**78,00 €**

88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*57,51 €*	**85,00 €**
88.79.6	Ecodoppler testicoli	*62,70 €*	**90,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*52,66 €*	**78,00 €**
88.79.8	Ecografia transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*49,44 €*	**85,00 €**

SPONZA MASSIMO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7	Visita radiologica	*125,40 €*	**160,00 €**
89.01	Controllo radiologico	*103,81 €*	**130,00 €**
03.92	Infiltrazione paravertebrale ossigeno ozono	*133,48 €*	**250,00 €**
03.92	Iniezione altri farmaci canale vertebrale (no citotossici, anestetici)	*133,48 €*	**250,00 €**
87.03	TC cranio-encefalo	*60,06 €*	**150,00 €**
87.03.1	TC cranio-encefalo senza e con MdC	*18,62 €*	**150,00 €**
87.03.2	TC massiccio facciale (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*63,26 €*	**160,00 €**
87.03.3	TC massiccio facciale con MdC (include ev. ricostruzione tridimensionale)	*28,69 €*	**150,00 €**
87.03.5	TC orecchio (e/o orecchio medio, interno, rocche e mastoidi, base cranica, angolo pontocerebellare)	*45,12 €*	**150,00 €**
87.03.7	TC collo (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*57,97 €*	**150,00 €**
87.03.8	TC collo con MdC (e/o gh.salivari, tiroide, paratiroide, faringe,laringe, esofago cervicale)	*60,48 €*	**200,00 €**
87.0341	TC arcata dentaria [Dentalscan] una arcata	*24,70 €*	**120,00 €**
87.0342	TC arcata dentaria [Dentalscan] due arcate	*32,24 €*	**120,00 €**
87.17.1	Rx cranio, seni paranasali, orbite	*27,98 €*	**60,00 €**
87.17.2	Rx sella turcica	*15,42 €*	**35,00 €**
87.22	Rx rachide cervicale (incluso studio dinamico)	*12,30 €*	**45,00 €**
87.23	Rx rachide dorsale (incluso studio dinamico)	*17,88 €*	**45,00 €**
87.24.1	Rx rachide lombosacrale (incluso studio dinamico)	*12,80 €*	**45,00 €**
87.24.2	Rx rachide sacrococcigeo	*19,52 €*	**45,00 €**
87.41	TC torace (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*36,22 €*	**140,00 €**
87.41.1	TC torace con MdC (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*54,62 €*	**200,00 €**
87.42.4	TC cuore	*259,47 €*	**400,00 €**
87.42.5	TC cuore senza e con MdC	*242,26 €*	**400,00 €**
87.42.6	TC coronarografia	*242,26 €*	**400,00 €**
87.4311	Rx coste bilaterale	*28,76 €*	**60,00 €**
87.4312	Rx clavicola bilaterale	*16,22 €*	**45,00 €**
87.4321	Rx coste monolaterale	*16,04 €*	**40,00 €**
87.4322	Rx sterno e/o articolazioni sterno-claveari	*11,86 €*	**35,00 €**
87.4323	Rx clavicola monolaterale	*11,86 €*	**35,00 €**
87.44.1	Rx torace	*21,70 €*	**45,00 €**

87.71	TC reni (e/o logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo)	*43,70 €*	**140,00 €**
87.71.1	TC reni con MdC (e/o logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo)	*51,77 €*	**200,00 €**
87.79	Rx addome per apparato urinario	*18,59 €*	**45,00 €**
88.01.1	TC addome superiore (fegato vie biliari, pancreas,milza,retrop.,stomaco,duodeno,tenue,grossi vasi)	*88,90 €*	**190,00 €**
88.01.2	TC addome superiore con e senza MdC	*96,47 €*	**250,00 €**
88.01.3	TC addome inferiore (e/o pelvi, colon e retto, vescica, utero, annessi, prostata)	*88,90 €*	**190,00 €**
88.01.4	TC addome inferiore con MdC (e/o pelvi, colon e retto,vescica, utero ed annessi o prostata)	*93,60 €*	**250,00 €**
88.01.5	TC addome completo	*167,62 €*	**300,00 €**
88.01.6	TC addome completo con MdC	*110,36 €*	**300,00 €**
88.03.1	Fistolografia parete addominale e/o dell' addome	*41,98 €*	**100,00 €**
88.19	Rx addome	*20,90 €*	**50,00 €**
88.21	Rx braccio, omero	*19,94 €*	**50,00 €**
88.21	Rx spalla	*19,94 €*	**50,00 €**
88.21	Rx toraco-brachiale, scapola	*19,94 €*	**50,00 €**
88.22	Rx avambraccio	*22,50 €*	**45,00 €**
88.22	Rx gomito	*22,50 €*	**45,00 €**
88.23	Rx dita mano	*22,91 €*	**45,00 €**
88.23	Rx mano completa	*22,91 €*	**45,00 €**
88.23	Rx polso	*22,91 €*	**45,00 €**
88.26	Rx anca	*21,94 €*	**50,00 €**
88.26	Rx bacino e articolazioni sacroiliache	*21,94 €*	**50,00 €**
88.27.1	Rx femore	*21,90 €*	**50,00 €**
88.27.2	Rx ginocchio	*23,52 €*	**50,00 €**
88.27.3	Rx gamba (tibia e perone)	*23,52 €*	**50,00 €**
88.28	Rx caviglia (articolazione tibio-tarsica)	*21,81 €*	**50,00 €**
88.28	Rx dita piede	*21,81 €*	**50,00 €**
88.28	Rx piede completo	*21,81 €*	**50,00 €**
88.31	Rx scheletro in toto	*124,43 €*	**250,00 €**
88.3311	Rx polso mano studio età ossea	*29,48 €*	**50,00 €**
88.38.1	TC rachide lombosacrale	*43,10 €*	**150,00 €**
88.38.2	TC rachide cervicale con MdC	*54,62 €*	**200,00 €**
88.38.2	TC rachide lombosacrale con MdC	*54,62 €*	**200,00 €**
88.38.2	TC rachide toracico (dorsale) con MdC	*54,62 €*	**200,00 €**
88.38.5	TC bacino	*98,20 €*	**200,00 €**
88.38.A	TC rachide cervicale	*53,34 €*	**150,00 €**
88.38.B	TC rachide toracico (dorsale)	*53,34 €*	**150,00 €**
88.38.C	TC rachide lombosacrale e sacrococcigeo	*53,34 €*	**150,00 €**
88.41.2	AngioTC vasi collo	*201,64 €*	**350,00 €**
88.42.2	Aortografia, angiografia aorta addominale via arteriosa	*179,08 €*	**400,00 €**
88.42.2	Aortografia, angiografia aorta addominale via venosa	*179,08 €*	**400,00 €**
88.42.3	Angiografia tronchi sovraortici via arteriosa	*159,48 €*	**400,00 €**

88.42.3	Angiografia tronchi sovraortici via venosa	*159,48 €*	**400,00 €**
88.44.1	Angio TC dell'aorta toracica	*201,64 €*	**350,00 €**
88.45	Angio TC delle arterie renali	*201,64 €*	**350,00 €**
88.45.1	Angio TC di aorta addominale e arterie renali	*201,64 €*	**350,00 €**
88.47.1	Angio TC dell'aorta addominale	*201,64 €*	**350,00 €**
88.47.2	Angio TC dell'aorta toraco addominale	*243,48 €*	**400,00 €**
88.47.3	Angio TC di aorta addominale e arti inferiori	*243,48 €*	**400,00 €**
88.48	Arteriografia arto inferiore via arteriosa	*159,48 €*	**400,00 €**
88.48	Arteriografia arto inferiore via venosa	*159,48 €*	**400,00 €**
88.48.1	AngioTC arto inferiore	*243,48 €*	**400,00 €**
88.49	Arteriografia arto superiore via arteriosa	*158,12 €*	**400,00 €**
88.49	Arteriografia arto superiore via venosa	*158,12 €*	**400,00 €**
88.61.1	Flebografia orbita - 88.61.1	*39,24 €*	**150,00 €**
88.61.2	Flebografia giugulare	*191,00 €*	**400,00 €**
88.63.1	Cavografia superiore	*191,00 €*	**400,00 €**
88.63.1	Flebografia vena cava superiore - 88.63.1	*191,00 €*	**400,00 €**
88.63.2	Flebografia arto superiore monolaterale	*195,23 €*	**400,00 €**
88.63.3	Flebografia arto superiore bilaterale	*162,61 €*	**400,00 €**
88.65.1	Cavografia inferiore	*278,89 €*	**500,00 €**
88.65.1	Flebografia vena cava inferiore - 88.65.1	*278,89 €*	**500,00 €**
88.65.2	Flebografia rene	*278,89 €*	**500,00 €**
88.65.3	Flebografia iliaca bilaterale	*255,90 €*	**500,00 €**
88.66.1	Flebografia arto inferiore monolaterale	*177,23 €*	**400,00 €**
88.66.2	Flebografia arto inferiore bilaterale	*179,44 €*	**400,00 €**
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*78,41 €*	**110,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*78,41 €*	**110,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*78,41 €*	**110,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*78,41 €*	**110,00 €**
88.71.5	Ecocolordoppler tiroide	*75,69 €*	**110,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**
88.74.1	Ecografia addome inferiore reni surreni incluso eventuale colordoppler	*70,92 €*	**110,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*70,92 €*	**110,00 €**
88.74.1	ecografia addome superiore milza	*70,92 €*	**110,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore pancreas	*70,92 €*	**110,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore retroperitoneo e/o linfonodi	*70,92 €*	**110,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore studio fegato vie biliari incluso eventuale colordoppler	*70,92 €*	**110,00 €**
88.74.2	Ecodoppler fegato vie biliari	*71,19 €*	**110,00 €**
88.74.3	Ecodoppler pancreas	*71,19 €*	**110,00 €**
88.74.4	Ecodoppler milza	*71,19 €*	**110,00 €**
88.74.5	Ecodoppler reni surreni	*75,69 €*	**110,00 €**
88.7411	Ecografia addome superiore con MdC (e/o fegato vie biliari, pancreas, milza, reni surreni, retroperitoneo)	*113,98 €*	**180,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*75,52 €*	**110,00 €**

88.75.1	Ecografia addome inferiore prostata incluso eventuale colordoppler	*75,52 €*	**110,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore vescica incluso eventuale colordoppler	*75,52 €*	**110,00 €**
88.75.2	Ecodoppler addome inferiore (e/o aorta addominale, vescica pelvi maschile o femminile)	*67,94 €*	**110,00 €**
88.7511	Ecografia addome inferiore con MdC (incluso: ureteri, vescica pelvi maschile o femminile)	*117,56 €*	**180,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*78,58 €*	**130,00 €**
88.76.2	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*93,38 €*	**130,00 €**
88.7621	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali con MdC (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*119,86 €*	**180,00 €**
88.7721	Ecodoppler arteriosa arti superiori a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**
88.7721	Ecodoppler venosa arti superiori a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**
88.7722	ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**
88.7722	ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*79,44 €*	**110,00 €**
88.79.1	Ecografia inguine	*79,44 €*	**110,00 €**
88.79.2	Ecografia osteoarticolare	*76,01 €*	**110,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*78,41 €*	**110,00 €**
88.79.6	Ecodoppler testicoli	*87,80 €*	**120,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*79,44 €*	**110,00 €**
88.79.8	Ecografia transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*112,20 €*	**160,00 €**
88.79.9	Ecografia vescica (valutazione residuo post-minzionale dopo uroflussometria)	*87,60 €*	**110,00 €**
88.90.2	Ricostruzione tridimensionale	*55,88 €*	**100,00 €**
88.9221	AngioTC distretto toracico	*209,00 €*	**400,00 €**
88.9433	AngioTC arto superiore	*192,28 €*	**380,00 €**
88.9571	AngioTC vasi addominali	*209,00 €*	**400,00 €**
89.07	Consulto complessivo multidisciplinare	*111,52 €*	**160,00 €**
99.22	Iniezione, infusione sostanze terapeutiche/profilattiche	*178,36 €*	**250,00 €**

VALENTINO MASSIMO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; P.O. SAN DANIELE; POS GEMONA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*49,12 €*	**75,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*49,12 €*	**75,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*45,82 €*	**80,00 €**
88.74.5	Ecodoppler reni surreni	*67,34 €*	**100,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*50,42 €*	**80,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*49,31 €*	**95,00 €**
88.76.2	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*51,54 €*	**80,00 €**

88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.1	Ecografia inguine	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.2	Ecografia osteoarticolare	*50,89 €*	**80,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.5	Ecografia pene	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.6	Ecodoppler testicoli	*71,08 €*	**100,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.8	Ecografia transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*45,26 €*	**80,00 €**
88.7962	Ecodoppler pene (incluso prove farmacologiche)	*80,30 €*	**120,00 €**

VASCIAVEO ANNAROSA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
87.37.1	Rx mammografia bilaterale	*56,42 €*	**100,00 €**
87.37.2	Rx mammografia monolaterale	*31,94 €*	**65,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*61,70 €*	**90,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*61,70 €*	**90,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*61,70 €*	**90,00 €**
88.73.1	Ecografia mammella bilaterale. Incl. ev. valutazione clinica mammella, cavo ascellare, colordoppler	*60,69 €*	**90,00 €**
88.73.2	Ecografia mammella monolaterale incluso studio cavo ascellare, eventuale colordoppler	*58,30 €*	**80,00 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*70,92 €*	**110,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*62,54 €*	**100,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*67,14 €*	**100,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*70,22 €*	**120,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*62,70 €*	**90,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*61,70 €*	**90,00 €**

VIT ALESSANDRO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7	Visita radiologica	*158,88 €*	**200,00 €**
89.01	Controllo radiologico	*95,45 €*	**120,00 €**
03.92	Infiltrazione paravertebrale ossigeno ozono	*133,48 €*	**250,00 €**
03.92	Iniezione altri farmaci canale vertebrale (no citotossici, anestetici)	*146,54 €*	**250,00 €**
06.11.2	Biopsia agobiopsia ecoguidata tiroide	*70,34 €*	**135,00 €**
40.19.1	Agobiopsia agoaspirato ecoguidata linfonodi	*71,40 €*	**135,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*57,22 €*	**100,00 €**
83.21.1	Agobiopsia agoaspirato ecoguidata tessuti molli	*77,16 €*	**135,00 €**

87.41	TC torace (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*86,10 €*	**184,00 €**
87.41.1	TC torace con MdC (e/o: polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	*96,47 €*	**250,00 €**
87.75.1	Pielografia transpielostomica	*165,42 €*	**250,00 €**
88.01.2	TC addome superiore con e senza MdC	*86,42 €*	**238,00 €**
88.01.5	TC addome completo	*88,64 €*	**190,00 €**
88.01.6	TC addome completo con MdC	*107,02 €*	**296,00 €**
88.41.2	AngioTC vasi collo	*184,90 €*	**330,00 €**
88.42.2	Aortografia, angiografia aorta addominale via arteriosa	*139,08 €*	**360,00 €**
88.44.1	Angio TC dell'aorta toracica	*184,90 €*	**330,00 €**
88.45.1	Angio TC di aorta addominale e arterie renali	*184,90 €*	**330,00 €**
88.47.1	Angio TC dell'aorta addominale	*184,90 €*	**330,00 €**
88.47.2	Angio TC dell'aorta toraco addominale	*243,48 €*	**400,00 €**
88.47.3	Angio TC di aorta addominale e arti inferiori	*201,64 €*	**350,00 €**
88.48.1	AngioTC arto inferiore	*184,90 €*	**330,00 €**
88.63.1	Cavografia superiore	*287,74 €*	**500,00 €**
88.65.1	Cavografia inferiore	*250,12 €*	**450,00 €**
88.65.2	Flebografia rene	*250,12 €*	**450,00 €**
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*95,15 €*	**130,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*86,79 €*	**120,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*95,15 €*	**130,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*95,15 €*	**130,00 €**
88.71.5	Ecocolordoppler tiroide	*100,00 €*	**139,03 €**
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.74.1	Ecografia addome inferiore reni surreni incluso eventuale colordoppler	*87,66 €*	**130,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*87,66 €*	**130,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore milza	*87,66 €*	**130,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore pancreas	*87,66 €*	**130,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore retroperitoneo e/o linfonodi	*87,66 €*	**130,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore studio fegato vie biliari incluso eventuale colordoppler	*87,66 €*	**130,00 €**
88.74.2	Ecodoppler fegato vie biliari	*87,92 €*	**130,00 €**
88.74.3	Ecodoppler pancreas	*87,92 €*	**130,00 €**
88.74.4	Ecodoppler milza	*87,92 €*	**130,00 €**
88.74.5	Ecodoppler reni surreni	*109,18 €*	**150,00 €**
88.7411	Ecografia addome superiore con MdC (e/o fegato vie biliari, pancreas, milza, reni surreni, retroperitoneo)	*134,40 €*	**220,00 €**
88.75.1	Ecodoppler addome inferiore (e/o aorta addominale, vescica pelvi maschile o femminile)	*83,90 €*	**120,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*83,90 €*	**120,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore prostata incluso eventuale colordoppler	*83,90 €*	**120,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore vescica incluso eventuale colordoppler	*83,90 €*	**120,00 €**
88.7511	Ecografia addome inferiore con MdC (incluso: ureteri, vescica pelvi maschile o femminile)	*87,76 €*	**160,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*103,70 €*	**160,00 €**

88.76.2	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*85,02 €*	**120,00 €**
88.7621	Ecocolordopplergrafia grossi vasi addominali con MdC (arteriosi o venosi, esclusi i vasi viscerali)	*98,42 €*	**170,00 €**
88.7721	Ecodoppler arteriosa arti superiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7721	Ecodoppler venosa arti superiori a riposo	*87,66 €*	**130,00 €**
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	*104,40 €*	**150,00 €**
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	*104,40 €*	**150,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*96,18 €*	**130,00 €**
88.79.1	Ecografia inguine	*96,18 €*	**130,00 €**
88.79.2	Ecografia osteoarticolare	*92,74 €*	**130,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*95,15 €*	**130,00 €**
88.79.6	Ecodoppler testicoli	*103,72 €*	**139,03 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*96,18 €*	**130,00 €**
88.79.9	Ecografia vescica (valutazione residuo post-minzionale dopo uroflussometria)	*95,97 €*	**120,00 €**
88.9433	AngioTC arto superiore	*167,16 €*	**350,00 €**
88.9571	AngioTC vasi addominali	*150,43 €*	**330,00 €**
89.07	Consulto complessivo multidisciplinare	*103,14 €*	**150,00 €**
99.22	Iniezione, endovena, infusione sostanze terapeutiche/profilattiche	*78,98 €*	**100,00 €**
99.22	Iniezione, infusione sostanze terapeutiche/profilattiche	*82,14 €*	**135,00 €**
99.22	Iniezione, intramuscolo infusione sostanze terapeutiche/profilattiche	*62,24 €*	**80,00 €**
99.22	Iniezione, ipodermo, infusione sostanze terapeutiche/profilattiche	*95,62 €*	**135,50 €**
88.9221	AngioTC distretto toracico	*150,43 €*	**330,00 €**

VRTOVEC MARJETICA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
87.37.1	Rx mammografia bilaterale	*56,42 €*	**100,00 €**
87.37.2	Rx mammografia monolaterale	*51,04 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*61,70 €*	**90,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*61,70 €*	**90,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*61,70 €*	**90,00 €**
88.73.1	Ecografia mammella bilaterale. Incl. ev. valutazione clinica mammella, cavo ascellare, colordoppler	*60,69 €*	**90,00 €**
88.73.2	Ecografia mammella monolaterale incluso studio cavo ascellare, eventuale colordoppler	*58,30 €*	**80,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*62,54 €*	**100,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*67,14 €*	**100,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*61,86 €*	**110,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*62,70 €*	**90,00 €**

ZANETTI STEFANIA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
87.37.1	Rx mammografia bilaterale	*39,70 €*	**80,00 €**
87.37.2	Rx mammografia monolaterale	*27,76 €*	**60,00 €**
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.73.1	Ecografia mammella bilaterale. Incl. ev. valutazione clinica mammella, cavo ascellare, colordoppler	*52,33 €*	**80,00 €**
88.73.2	Ecografia mammella monolaterale incluso studio cavo ascellare, eventuale colordoppler	*41,60 €*	**60,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*45,82 €*	**80,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*50,42 €*	**80,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*53,48 €*	**100,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.2	Ecografia osteoarticolare	*50,89 €*	**80,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare ginocchio incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare polso incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare spalla incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.8	Ecografia transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*61,99 €*	**100,00 €**

ZINGARELLI ALESSIA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
87.37.1	Rx mammografia bilaterale	*39,70 €*	**80,00 €**
87.37.2	Rx mammografia monolaterale	*27,76 €*	**60,00 €**
88.71.4	Ecografia capo collo incluso colordoppler ghiandole salivari e tiroide	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia ghiandole salivari incluso eventuale colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.73.1	Ecografia mammella bilaterale. Incl. ev. valutazione clinica mammella, cavo ascellare, colordoppler	*52,33 €*	**80,00 €**
88.73.2	Ecografia mammella monolaterale incluso studio cavo ascellare, eventuale colordoppler	*41,60 €*	**60,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*45,82 €*	**80,00 €**

88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*50,42 €*	**80,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*53,48 €*	**100,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.2	Ecografia osteoarticolare	*50,89 €*	**80,00 €**
88.79.3	Ecografia muscolotendinea/osteoarticolare. Per singolo distretto, incluso ev. colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.79.6	Ecografia testicoli	*54,32 €*	**80,00 €**
88.79.8	Ecografia transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*61,99 €*	**100,00 €**

ZUIANI CHIARA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
87.37.1	Rx mammografia bilaterale	*60,62 €*	**105,00 €**
87.37.2	Rx mammografia monolaterale	*27,76 €*	**60,00 €**
88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	*53,30 €*	**80,00 €**
88.71.4	Ecografia tiroide, paratiroide incluso eventuale colordoppler	*53,30 €*	**80,00 €**
88.73.1	Ecografia mammella bilaterale. Incl. ev. valutazione clinica mammella, cavo ascellare, colordoppler	*64,89 €*	**95,00 €**
88.73.2	Ecografia mammella monolaterale incluso studio cavo ascellare, eventuale colordoppler	*41,60 €*	**60,00 €**
88.74.1	Ecografia addome superiore incluso ev. colordoppler	*54,18 €*	**90,00 €**
88.75.1	Ecografia addome inferiore (reni, surreni, ureteri, vescica, prostata pelvi). Ev. colordoppler	*58,78 €*	**90,00 €**
88.76.1	Ecografia addome completo incluso eventuale colordoppler	*53,48 €*	**100,00 €**
88.79.1	Ecografia cute tessuto sottocutaneo (parti molli). Incluso ev. colordoppler	*54,32 €*	**80,00 €**

RADIOTERAPIA

CESCHIA TINO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7C.1	Visita radioterapica (include stesura del piano di trattamento)	*150,50 €*	**190,00 €**
89.01.M	Controllo radioterapico	*78,69 €*	**100,00 €**

PARISI GIUSEPPE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7C.1	Visita radioterapica (include stesura del piano di trattamento)	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.M	Controllo radioterapico	*70,33 €*	**90,00 €**

PRISCO AGNESE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7C.1	Visita radioterapica (include stesura del piano di trattamento)	*90,26 €*	**118,00 €**
89.01.M	Controllo radioterapico	*60,31 €*	**78,00 €**

REVERBERI CHIARA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7C.1	Visita radioterapica (include stesura del piano di trattamento)	*90,26 €*	**118,00 €**
89.01.M	Controllo radioterapico	*77,03 €*	**98,00 €**

SIGNOR MARCO ANDREA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7C.1	Visita radioterapica (include stesura del piano di trattamento)	*115,35 €*	**148,00 €**
89.01.M	Controllo radioterapico	*57,78 €*	**75,00 €**

TITONE FRANCESCA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7C.1	Visita radioterapica (include stesura del piano di trattamento)	*98,62 €*	**128,00 €**
89.01.M	Controllo radioterapico	*77,03 €*	**98,00 €**

TROVO' MARCO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7C.1	Visita radioterapica (include stesura del piano di trattamento)	*157,20 €*	**198,00 €**
89.01.M	Controllo radioterapico	*118,88 €*	**148,00 €**

REUMATOLOGIA

BATTELLINO MICHELE

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.9	Visita reumatologica	*101,55 €*	**135,00 €**
89.01.Z	Controllo reumatologico	*87,08 €*	**110,00 €**

DA RIO MATTIA

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.9	Visita reumatologica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.Z	Controllo reumatologico	*78,69 €*	**100,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

DE MARCHI GINEVRA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.9	Visita reumatologica	*104,07 €*	**138,00 €**
89.01.Z	Controllo reumatologico	*93,76 €*	**118,00 €**
81.91	Artrocentesi	*51,88 €*	**78,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*51,88 €*	**78,00 €**

DEL FRATE GIULIA

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.9	Visita reumatologica	*89,00 €*	**120,00 €**
89.01.Z	Controllo reumatologico	*61,96 €*	**80,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**
81.92	Iniezione sostanze terapeutiche articolazione (include ev. guida ecografica)	*20,07 €*	**40,00 €**

DI POI EMMA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.9	Visita reumatologica	*95,70 €*	**128,00 €**
89.01.Z	Controllo reumatologico	*102,13 €*	**128,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*20,07 €*	**40,00 €**

FRANZOLINI NICOLETTA

Svolge attività presso: SAN DANIELE DEL FRIULI DISTRETTO SOCIOSANITARIO COLLINARE

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.9	Visita reumatologica	*122,48 €*	**160,00 €**
89.01.Z	Controllo reumatologico	*87,08 €*	**110,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*36,81 €*	**60,00 €**

QUARTUCCIO LUCA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.9	Visita reumatologica	*120,79 €*	**158,00 €**
89.01.Z	Controllo reumatologico	*102,13 €*	**128,00 €**
89.01.Z	Controllo reumatologico TELEVISITA	*85,40 €*	**108,00 €**
81.91	Artrocentesi	*27,00 €*	**60,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*36,81 €*	**60,00 €**
89.03	Relazione medico legale + IVA ordinaria - semplice 89.03 - aoud	*175,61 €*	**220,00 €**

SACCO STEFANIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.9	Visita reumatologica	*95,70 €*	**128,00 €**
89.01.Z	Controllo reumatologico	*102,13 €*	**128,00 €**

TERAPIA ANTALGICA

MILANI MATTEO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.1	Visita terapia del dolore	*79,28 €*	**140,00 €**
89.01.1	Controllo terapia del dolore	*49,31 €*	**100,00 €**
03.91.1	Iniezione anestetico canale vertebrale per analgesia	*171,94 €*	**300,00 €**
04.81.2	Blocco intercostale, iniezione anestetico nervo periferico	*39,90 €*	**80,00 €**
04.81.2	Blocco nervo frenico, iniezione anestetico nervo periferico	*39,90 €*	**80,00 €**
04.81.2	Blocco trigemino, iniezione anestetico nervo periferico	*39,90 €*	**80,00 €**
04.81.2	Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger	*39,90 €*	**80,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*82,31 €*	**130,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*57,18 €*	**80,00 €**

MUSUMECI FRANCESCO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
99.29.7	Mesoterapia	*35,73 €*	**70,00 €**
99.29.B	Sedazione profonda	*154,81 €*	**230,00 €**
89.7A.1	Visita terapia del dolore	*79,28 €*	**140,00 €**
89.01.1	Controllo terapia del dolore	*59,10 €*	**100,00 €**
03.91.1	Iniezione anestetico canale vertebrale per analgesia	*171,94 €*	**300,00 €**
04.81.2	Blocco intercostale, iniezione anestetico nervo periferico	*34,38 €*	**50,00 €**
04.81.2	Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger	*31,52 €*	**70,00 €**

TISSINO FRANCESCA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7A.1	Visita anestesiologica	*108,66 €*	**140,00 €**
89.7A.1	Visita terapia del dolore	*108,66 €*	**140,00 €**
89.01.1	Controllo terapia del dolore	*74,51 €*	**95,00 €**
03.91.1	Infiltrazione anestetica faccette articolari	*107,87 €*	**200,00 €**
03.91.1	Iniezione anestetico canale vertebrale per analgesia	*191,55 €*	**300,00 €**
04.81.2	Blocco intercostale, iniezione anestetico nervo periferico	*59,49 €*	**80,00 €**
04.81.2	Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger	*59,49 €*	**80,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*70,29 €*	**100,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*46,97 €*	**60,00 €**
99.29.B	Sedazione profonda	*154,81 €*	**230,00 €**
99.91	Agopuntura per analgesia	*37,12 €*	**50,00 €**

ZORZI FRANCESCA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7A.1	Visita anestesiologica	*91,92 €*	**120,00 €**
89.7A.1	Visita terapia del dolore	*91,92 €*	**120,00 €**
89.01.1	Controllo terapia del dolore	*66,15 €*	**85,00 €**
03.91.1	Iniezione anestetico canale vertebrale per analgesia	*151,38 €*	**252,00 €**
04.81.2	Blocco intercostale, iniezione anestetico nervo periferico	*45,27 €*	**63,00 €**
04.81.2	Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger	*45,27 €*	**63,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*45,17 €*	**70,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*38,60 €*	**50,00 €**
99.29.B	Sedazione profonda	*154,81 €*	**230,00 €**
99.91	Agopuntura per analgesia	*37,12 €*	**50,00 €**

UNITA' SPINALE

BIZZARINI EMILIANA

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*100,31 €*	**130,00 €**
89.01U	Controllo fisiatrico	*45,24 €*	**60,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

CARPENEDO CHIARA

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01U	Controllo fisiatrico	*53,59 €*	**70,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*32,62 €*	**55,00 €**
93.01.3	Valutazione monofunzionale	*22,24 €*	**30,00 €**
99.29.7	Mesoterapia	*23,18 €*	**55,00 €**
99.92	Altra agopuntura	*25,10 €*	**70,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

MAGRIN PAOLO

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*108,66 €*	**140,00 €**
81.92	Infiltrazione, instillazione endoarticolare (include ev. guida ecografica)	*45,17 €*	**70,00 €**

ZIMOLO YLENIA

Svolge attività presso: IFMR GERVASUTTA;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrica	*108,66 €*	**140,00 €**

UROLOGIA

ABBINANTE MARIA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7C.2	Visita urologica	*115,35 €*	**148,00 €**
89.01.N	Controllo urologico	*85,40 €*	**108,00 €**
57.32	Cistoscopia transuretrale	*157,59 €*	**250,00 €**
57.33	Cistoscopia transuretrale con biopsia	*151,94 €*	**250,00 €**
60.11	Biopsia agobiopsia transperineale ecoguidata prostata	*144,08 €*	**250,00 €**
60.11	Biopsia agobiopsia transrettale ecoguidata prostata	*102,24 €*	**200,00 €**
88.79.8	Ecografia transrettale (incluso: addome inferiore e colordoppler)	*103,83 €*	**150,00 €**
00.00.0	Visione esami	*0,00 €*	**0,00 €**

BRUSCHI FERDINANDO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO; P.O. SAN DANIELE; POS GEMONA; CODROIPO (DISTRETTO MEDIO FRIULI);

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7C.2	Visita urologica	*112,51 €*	**168,00 €**
89.01.N	Controllo urologico	*63,96 €*	**98,00 €**

CICILIATO STEFANO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7C.2	Visita andrologica	*90,26 €*	**118,00 €**
89.7C.2	Visita urologica	*90,26 €*	**118,00 €**

CRESTANI ALESSANDRO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7C.2	Visita urologica	*142,13 €*	**180,00 €**
89.01.N	Controllo urologico	*95,45 €*	**120,00 €**
57.32	Cistoscopia transuretrale	*209,24 €*	**300,00 €**
60.11	Biopsia agobiopsia transperineale ecoguidata prostata	*217,96 €*	**350,00 €**
64.0	Circoncisione terapeutica	*153,44 €*	**900,00 €**
64.92.1	Frenulotomia prepuziale	*306,20 €*	**400,00 €**

DE GIORGI GIOACCHINO

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* *(escl. bollo/IVA se dovuto)*
89.7C.2	Visita andrologica	*125,40 €*	**160,00 €**
89.7C.2	Visita urologica	*125,40 €*	**160,00 €**

89.01.N	Controllo andrologico	*78,69 €*	**100,00 €**
89.01.N	Controllo urologico	*78,69 €*	**100,00 €**
57.32	Cistoscopia transuretrale	*157,59 €*	**250,00 €**
60.11	Biopsia agobiopsia transperineale ecoguidata prostata	*153,88 €*	**250,00 €**

FRANZESE CARMINE

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.2	Visita urologica	*83,55 €*	**110,00 €**
89.01.N	Controllo urologico	*61,96 €*	**80,00 €**
57.32	Cistoscopia transuretrale	*105,56 €*	**180,00 €**
57.33	Cistoscopia transuretrale con biopsia	*116,66 €*	**200,00 €**
60.11	Biopsia agobiopsia transperineale ecoguidata prostata	*149,18 €*	**260,00 €**
64.0	Circoncisione terapeutica	*507,76 €*	**1.300,00 €**
64.11	Biopsia pene	*312,14 €*	**400,00 €**
64.92.1	Frenulotomia prepuziale	*389,90 €*	**500,00 €**

GIANNARINI GIANLUCA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.2	Visita urologica	*142,13 €*	**180,00 €**
89.01.N	Controllo urologico	*70,33 €*	**90,00 €**
57.32	Cistoscopia transuretrale	*182,69 €*	**280,00 €**

RABER MARCO

Svolge attività presso: P.O. TOLMEZZO;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.2	Visita urologica	*112,51 €*	**168,00 €**
89.01.N	Controllo urologico	*57,44 €*	**98,00 €**

SEKULOVIC SASA

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	*Descrizione prestazione*	*Onorario*	*Tariffa utente* (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7C.2	Visita andrologica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.7C.2	Visita urologica	*117,03 €*	**150,00 €**
89.01.N	Controllo urologico	*61,96 €*	**80,00 €**
57.32	Cistoscopia transuretrale	*164,13 €*	**250,00 €**
60.11	Biopsia agobiopsia transperineale ecoguidata prostata	*98,98 €*	**200,00 €**
64.11	Biopsia pene	*479,48 €*	**600,00 €**
64.92.1	Frenulotomia prepuziale	*389,90 €*	**500,00 €**