

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 biotico	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 biotipico	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 materiale 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 FOXO1 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 anestesilogica	87,73 €	115,00 €
89.01	Controllo anestesilogico	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 anestesilogica	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 anestesilogica	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 anestesiologicala	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 anestesilogica	91,92 €	120,00 €
89.01	Controllo anestesilogico	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	Deconnessione 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 cardiocirurgica	115,35 €	148,00 €
89.01.R	Controllo cardiocirurgico	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 cardiocirurgica	117,03 €	150,00 €
89.01.R	Controllo cardiocirurgico	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 cardiocirurgica	140,47 €	178,00 €
89.01.R	Controllo cardiocirurgico	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 €

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 BEATA URSZULA

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 preprotetico incluso alveoloplastica (per emiarcata)	380,00 €	512,95 €
24.4	Asportazione lesione dentaria mandibola	100,00 €	191,71 €
24.5	Alveoplastica (alveotomia 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 pedunculati	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 intracatriziale grande - 86.02.2 (tariffa B) - aoud	162,96 €	200,00 €
86.02.2	Infiltrazione intracatriziale 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 pedunculati	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 €

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 €

FISIATRIA

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 €

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 €

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 €

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 €

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 €

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 €

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 ampio 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 €

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 ((+ IVA))	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 €

LABORATORIO ANALISI

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 riduttasi (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 deidrase 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	Peptide 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	Triiodotironina 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 carboidratco CA 125 sangue	9,49 €	25,40 €
90.55.2	Antigene carboidratco CA 15.3 sangue	9,36 €	24,90 €
90.55.3	Antigene carboidratco 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 €

BARILLARI ALFREDO

Svolge attività presso: P.O. SAN DANIELE;

Codice prestaz.	Descrizione prestazione	Onorario	Tariffa utente (escl. bollo/IVA se dovuto)
88.73.5	Ecodoppler tronchi sovraortici TSA a riposo	54,18 €	90,00 €
88.7722	Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo	54,18 €	90,00 €
88.7722	Ecodoppler venosa arti inferiori a riposo	54,18 €	90,00 €

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 €

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 €

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 €

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 €

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 €

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 €

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 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 (ECCEZIONALE) - 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 (ECCEZIONALE) (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

BOSCUCCI 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 €

89.01.0	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 €
89.01.0	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 €
89.01.0	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 €
89.01.0	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 €
89.01.0	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 €
89.01.0	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 €

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. include elettromiografia di superficie 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. include elettromiografia di superficie 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. include elettromiografia di superficie 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, ipoderma, 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 TAIOTFAL - 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 TAIOTAL - 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 TAIOTAL - 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 €
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

FRESCHI GIOVANNI

Svolge attività presso: P.O. SMM UDINE;

Codice prestaz.	Descrizione prestazione	Onorario	Tariffa utente (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.5	Visita odontostomatologica	115,35 €	148,00 €
89.01.E	Controllo odontostomatologico	60,31 €	78,00 €
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 preprotetico incluso alveoloplastica (per emiarcata)	136,04 €	198,00 €
24.4	Asportazione cisti mandibola	188,94 €	298,00 €
24.5	Alveoplastica (alveotomia 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 €

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 preprotetico incluso alveoloplastica (per emiarcata)	136,04 €	198,00 €
24.4	Asportazione cisti mandibola	188,94 €	298,00 €
24.5	Alveoplastica (alveotomia 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

ANDRETTA 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;*

<i>Codice prestaz.</i>	<i>Descrizione prestazione</i>	<i>Onorario</i>	<i>Tariffa utente</i> <i>(escl. bollo/IVA se dovuto)</i>
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. vulvosopia)	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. vulvosopia)	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 €

CITOSI 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. vulvosopia)	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. vulvosopia)	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 transnucleare 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. vulvosopia)	32,30 €	50,00 €

71.11	Biopsia vulva (inclusa ev. vulvosopia)	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 €

VIZIELLI 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 fisiatrice	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)
94.09	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

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/ostearticolare. 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 €

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 €

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/ostearticolare. 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/ostearticolare. 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 €

RADIOLOGIA

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 €

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 articolazione, 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 articolazione, 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, ipoderma, 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 €

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 €

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 ortopantomica 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, ipoderma, 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/ostearticolare. 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

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 €

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;

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

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-proprioceettivi individuali (seduta 45', ciclo 10)	6,86 €	55,00 €
93.19.1	Esercizi posturali-proprioceettivi 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-proprioceettivi 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 €

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 fisiatrice	104,48 €	135,00 €
89.01U	Controllo fisiatico	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 fisiatrice	75,19 €	100,00 €
89.01U	Controllo fisiatico	36,88 €	50,00 €

SEGATTI SAMANTHA

Svolge attività presso: P.O. PALMANOVA;

Codice prestaz.	Descrizione prestazione	Onorario	Tariffa utente (escl. bollo/IVA se dovuto)
89.7B.2	Visita fisiatrice	91,92 €	120,00 €
89.01U	Controllo fisiatico	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 fisiatrice	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 fisiatrice	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 fisiatrice	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 €

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 anestesiológica	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;*

<i>Codice prestaz.</i>	<i>Descrizione prestazione</i>	<i>Onorario</i>	<i>Tariffa utente</i> <i>(escl. bollo/IVA se dovuto)</i>
89.7A.1	Visita anestesiologicala	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 €