



Fondazione IRCCS  
San Gerardo dei Tintori

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

## ELENCO

### Attività libero professionale ambulatoriale svolta all'interno delle strutture ospedaliere

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
96090	COLAGRANDE LUISA	CARDIOCHIRURGIA	LUNEDI'	16:30-18:00	89.7	VISITA CARDIOCHIRURGICA (PRIMA VISITA)	140.00 €	CUP - CCR
96090	COLAGRANDE LUISA	CARDIOCHIRURGIA	LUNEDI'	16:30-18:00	89.01	VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGIA	140.00 €	CUP - CCR
37971	FERRO ORAZIO	CARDIOCHIRURGIA	MARTEDI'	17:30-18:30	89.7	VISITA CARDIOCHIRURGICA (PRIMA VISITA)	140.00 €	CUP - CCR
37971	FERRO ORAZIO	CARDIOCHIRURGIA	MARTEDI'	17:30-18:30	89.01	VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGIA	140.00 €	CUP - CCR
401154	MARCHETTO GIOVANNI	CARDIOCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.7	VISITA CARDIOCHIRURGICA (PRIMA VISITA)	180.00 €	CUP - CCR
401154	MARCHETTO GIOVANNI	CARDIOCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.01	VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGIA	150.00 €	CUP - CCR
401792	MARTINELLI FEDERICO	CARDIOCHIRURGIA	VENERDI'	16:00-17:00	89.7	VISITA CARDIOCHIRURGICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP - CCR
401792	MARTINELLI FEDERICO	CARDIOCHIRURGIA	VENERDI'	16:00-17:00	89.01	VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGIA	140.00 €	CUP - CCR
400042	MARTINO ANTONELLO STEFANO	CARDIOCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16:30-19:30	89.7	VISITA CARDIOCHIRURGICA (PRIMA VISITA)	110.00 €	CUP - CCR
400042	MARTINO ANTONELLO STEFANO	CARDIOCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16:30-19:30	89.01	VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGIA	110.00 €	CUP - CCR
400042	MARTINO ANTONELLO STEFANO	CARDIOCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16:30-19:30	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00 €	sempre con la visita (non prenotabile da solo)
401175	PASSOLUNGHY DAVIDE	CARDIOCHIRURGIA	LUNEDI'	16:30-18:10	89.7	VISITA CARDIOCHIRURGICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP - CCR
401175	PASSOLUNGHY DAVIDE	CARDIOCHIRURGIA	LUNEDI'	16:30-18:10	89.01	VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGIA	140.00 €	CUP - CCR
401175	PASSOLUNGHY DAVIDE	CARDIOCHIRURGIA	LUNEDI'	16:30-18:10	96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE	60.00 €	CUP - CCR
36419	DE CEGLIA SERGIO PIO	CARDIOLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR

36419	<b>DE CEGLIA SERGIO PIO</b>	CARDIOLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
36419	<b>DE CEGLIA SERGIO PIO</b>	CARDIOLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00 €	CUP - CCR
36419	<b>DE CEGLIA SERGIO PIO</b>	CARDIOLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	120.00 €	Acquisizione
36419	<b>DE CEGLIA SERGIO PIO</b>	CARDIOLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.48.1	8-66 CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	50.00 €	CUP - CCR
400862	<b>DEL FURIA FRANCESCA</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16:00-18:30	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	130.00 €	CUP - CCR
400862	<b>DEL FURIA FRANCESCA</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16:00-18:30	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00 €	CUP - CCR
400862	<b>DEL FURIA FRANCESCA</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16:00-18:30	88.72.2	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	150.00 €	CUP - CCR
98423	<b>FRATTOLA ALESSANDRA</b>	CARDIOLOGIA	MARTEDI' GIOVEDI'	16:00-18:30	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	100.00 €	CUP - CCR
98423	<b>FRATTOLA ALESSANDRA</b>	CARDIOLOGIA	MARTEDI' GIOVEDI'	16:00-18:30	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	90.00 €	CUP - CCR
98423	<b>FRATTOLA ALESSANDRA</b>	CARDIOLOGIA	MARTEDI' GIOVEDI'	16:00-18:30	88.72.2	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	110.00 €	CUP - CCR
98423	<b>FRATTOLA ALESSANDRA</b>	CARDIOLOGIA	MARTEDI' GIOVEDI'	16:00-18:30	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	25.00 €	CUP - CCR
400000	<b>LETTINO MADDALENA M. ANTONIETTA</b>	CARDIOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	210.00 €	CUP - CCR (prenotare anche ECG)
400000	<b>LETTINO MADDALENA M. ANTONIETTA</b>	CARDIOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	180.00 €	CUP - CCR
400000	<b>LETTINO MADDALENA M. ANTONIETTA</b>	CARDIOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00 €	sempre con la 1° visita (non prenotabile da solo)
106926	<b>MALAFRONTI CRISTINA</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16:00-18:00	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
106926	<b>MALAFRONTI CRISTINA</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16:00-18:00	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
106926	<b>MALAFRONTI CRISTINA</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16:00-18:00	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00 €	CUP - CCR (prenotabile solo con la visita)
98180	<b>MAURO ANDREA</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:30	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	130.00 €	CUP - CCR
98180	<b>MAURO ANDREA</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:30	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	130.00 €	CUP - CCR
98180	<b>MAURO ANDREA</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:30	88.72.2	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	150.00 €	CUP - CCR
98180	<b>MAURO ANDREA</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:30	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00 €	CUP - CCR

106915	<b>MONTEMERLO ELISABETTA</b>	CARDIOLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:40	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
106915	<b>MONTEMERLO ELISABETTA</b>	CARDIOLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:40	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
106915	<b>MONTEMERLO ELISABETTA</b>	CARDIOLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:40	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00 €	CUP - CCR
101544	<b>PIAZZI ELENA</b>	CARDIOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:30	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
101544	<b>PIAZZI ELENA</b>	CARDIOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:30	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
101544	<b>PIAZZI ELENA</b>	CARDIOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:30	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00 €	sempre con la visita (non prenotabile da solo)
101544	<b>PIAZZI ELENA</b>	CARDIOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:30	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	120.00 €	Acquisizione
401947	<b>PINI DANIELA</b>	CARDIOLOGIA	da Lunedì a Venerdì	15:45-16:30	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP - CCR (prenotare anche ECG)
401947	<b>PINI DANIELA</b>	CARDIOLOGIA	da Lunedì a Venerdì	15:45-16:30	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR (prenotare anche ECG)
401947	<b>PINI DANIELA</b>	CARDIOLOGIA	da Lunedì a Venerdì	15:45-16:30	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00 €	sempre con la visita (non prenotabile da solo)
138645	<b>POZZI MATTIA</b>	CARDIOLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:40	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
138645	<b>POZZI MATTIA</b>	CARDIOLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:40	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
138645	<b>POZZI MATTIA</b>	CARDIOLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:40	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00 €	CUP - CCR
98102	<b>ROVARIS GIOVANNI</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-19:00	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	140.00 €	CUP - CCR
98102	<b>ROVARIS GIOVANNI</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-19:00	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	140.00 €	CUP - CCR
98102	<b>ROVARIS GIOVANNI</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-19:00	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	35.00 €	CUP - CCR
98102	<b>ROVARIS GIOVANNI</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-19:00	88.72.2	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	130.00 €	CUP - CCR
98102	<b>ROVARIS GIOVANNI</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-19:00	89.48.1	8-66 CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	140.00 €	CUP - CCR
98102	<b>ROVARIS GIOVANNI</b>	CARDIOLOGIA	LUN - MAR - MERC - VEN	16:00-16:15	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	120.00 €	Acquisizione
98102	<b>ROVARIS GIOVANNI</b>	CARDIOLOGIA	SABATO	9:00-13:00	S12	Studio elettrofisiologico transesofageo (comprensivo di catetere)	533.00 €	CUP - CCR
36418	<b>TROCINO GIUSEPPE</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16:00-19:00	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	100.00 €	CUP - CCR
36418	<b>TROCINO GIUSEPPE</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16:00-19:00	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR

36418	<b>TROCINO GIUSEPPE</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16:00-19:00	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00 €	CUP - CCR
36418	<b>TROCINO GIUSEPPE</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16:00-19:00	88.72.2	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	150.00 €	CUP - CCR
36418	<b>TROCINO GIUSEPPE</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16:00-19:00	88.72.3	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA	150.00 €	Acquisizione
36418	<b>TROCINO GIUSEPPE</b>	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16:00-19:00	88.72.3	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO E DOPO STIMOLO FARMACOLOGICO	300.00 €	Acquisizione
36418	<b>TROCINO GIUSEPPE</b>	CARDIOLOGIA	MARTEDI'	15:30-19:00	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	200.00 €	CUP - CCR
36418	<b>TROCINO GIUSEPPE</b>	CARDIOLOGIA	MARTEDI'	15:30-19:00	88.72.4	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER TRANSESOFOGEEA	300.00 €	CUP - CCR
96095	<b>VALAGUSSA LAURA</b>	CARDIOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:30	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
96095	<b>VALAGUSSA LAURA</b>	CARDIOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:30	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
96095	<b>VALAGUSSA LAURA</b>	CARDIOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:30	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00 €	CUP - CCR
36613	<b>NEGRO CUSA ELENA</b>	CARDIOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	100.00 €	CUP - CCR
36613	<b>NEGRO CUSA ELENA</b>	CARDIOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
98204	<b>RADAELLI ALBERTO</b>	CARDIOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI'	16:00-17:00	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	140.00 €	CUP - CCR Acquisizione
98204	<b>RADAELLI ALBERTO</b>	CARDIOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI'	16:00-17:00	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	130.00 €	CUP - CCR
98204	<b>RADAELLI ALBERTO</b>	CARDIOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI'	16:00-17:00	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	25.00 €	CUP - CCR Acquisizione

98204	<b>RADAELLI ALBERTO</b>	CARDIOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI'	16:00-17:00	88.72.2	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	110.00 €	CUP - CCR Acquisizione
97983	<b>CALCHERA IVAN</b>	CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - EMODINAMICA	GIOVEDI'	16:15-18:45	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
97983	<b>CALCHERA IVAN</b>	CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - EMODINAMICA	GIOVEDI'	16:15-18:45	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	50.00 €	CUP - CCR
97983	<b>CALCHERA IVAN</b>	CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - EMODINAMICA	GIOVEDI'	16:15-18:45	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
97983	<b>CALCHERA IVAN</b>	CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - EMODINAMICA	GIOVEDI'	16:15-18:45	88.72.2	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	120.00 €	CUP - CCR
138205	<b>RIGHETTI STEFANO</b>	CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - EMODINAMICA	MARTEDI'	16:30-19:00	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	130.00 €	CUP - CCR
138205	<b>RIGHETTI STEFANO</b>	CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - EMODINAMICA	MARTEDI'	16:30-19:00	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	130.00 €	CUP - CCR
138205	<b>RIGHETTI STEFANO</b>	CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - EMODINAMICA	MARTEDI'	16:30-19:00	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	25.00 €	CUP - CCR
138205	<b>RIGHETTI STEFANO</b>	CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - EMODINAMICA	MARTEDI'	16:30-19:00	88.72.2	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	130.00 €	CUP - CCR
204695	<b>TRESOLDI SIMONE</b>	CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - EMODINAMICA	MERCOLEDI'	16:00-19:00	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP - CCR
204695	<b>TRESOLDI SIMONE</b>	CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - EMODINAMICA	MERCOLEDI'	16:00-19:00	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	150.00 €	CUP - CCR
204695	<b>TRESOLDI SIMONE</b>	CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - EMODINAMICA	MERCOLEDI'	16:00-19:00	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	25.00 €	sempre con la visita (non prenotabile da solo)
204695	<b>TRESOLDI SIMONE</b>	CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - EMODINAMICA	MERCOLEDI'	16:00-19:00	88.72.2	ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	150.00 €	CUP - CCR
205292	<b>VANDONI PIETRO</b>	CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - EMODINAMICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:30 16:30-18:30	89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	160.00 €	CUP - CCR

205292	<b>VANDONI PIETRO</b>	CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - EMODINAMICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:30 16:30-18:30	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	25.00 €	CUP - CCR
205292	<b>VANDONI PIETRO</b>	CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - EMODINAMICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:30 16:30-18:30	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)	160.00 €	CUP - CCR
138812	<b>BRAGA MARCO</b>	CHIRURGIA 1°	MARTEDI' GIOVEDI'	16:00-18:00	89.7A.4	Visita Chirurgica Generale (Prima Visita)	200.00 €	CUP - CCR
138812	<b>BRAGA MARCO</b>	CHIRURGIA 1°	MARTEDI' GIOVEDI'	16:00-18:00	89.7	Prima visita proctologica	200.00 €	CUP - CCR
138812	<b>BRAGA MARCO</b>	CHIRURGIA 1°	MARTEDI' GIOVEDI'	16:00-18:00	89.01.4	VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
401436	<b>CEREDA MARCO ANGELO</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI' MARTEDI'	16:30-19:00	89.7A.4	Prima visita chirurgia generale / Prima visita chirurgia oncologica / Prima visita chirurgia pancreatica / Prima visita chirurgia ernie/laparoceli	130.00 €	CUP - CCR
401436	<b>CEREDA MARCO ANGELO</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI' MARTEDI'	16:30-19:00	89.01.4	VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
401436	<b>CEREDA MARCO ANGELO</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI' MARTEDI'	16:30-19:00	89.7	VISITA PROCTOLOGICA (PRIMA VISITA)	130.00 €	CUP - CCR
401436	<b>CEREDA MARCO ANGELO</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI' MARTEDI'	16:30-19:00	89.01	VISITA PROCTOLOGICA (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
401436	<b>CEREDA MARCO ANGELO</b>	CHIRURGIA 1°	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	15:15-17:45	86.4	Asportazione radicale di lesione della cute	450.00 €	CUP - CCR
401436	<b>CEREDA MARCO ANGELO</b>	CHIRURGIA 1°	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	15:15-17:45	86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	600.00 €	CUP - CCR
401436	<b>CEREDA MARCO ANGELO</b>	CHIRURGIA 1°	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	15:15-17:45	86.04	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	950.00 €	CUP - CCR
401332	<b>CERESOLI MARCO</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	16:00-19:00	89.7A.4	Visita chirurgia generale	130.00 €	CUP - CCR
401332	<b>CERESOLI MARCO</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	16:00-19:00	89.01.4	VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)	80.00 €	CUP - CCR
401630	<b>CIULLI CRISTINA MARIALUISA</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	16:00-19:00	89.7A.4	Visita chirurgia generale	120.00 €	CUP - CCR
401630	<b>CIULLI CRISTINA MARIALUISA</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	16:00-19:00	89.01.4	VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)	70.00 €	CUP - CCR
401630	<b>CIULLI CRISTINA MARIALUISA</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	16:00-19:00	96.59	MEDICAZIONE E PULIZIA DI FERITA SUPERFICIALE	120.00 €	CUP - CCR
401630	<b>CIULLI CRISTINA MARIALUISA</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	16:00-19:00	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE / LIPOMA DEL SOTTOCUTE /CISTI SEBACEA	300.00 €	Acquisizione

401630	<b>CIULLI CRISTINA MARIALUISA</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	16:00-19:00	86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	350.00 €	Acquisizione
101514	<b>DEGRATE LUCA</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	18:00-19:30	89.7A.4	Prima visita chirurgica	130.00 €	CUP - CCR
101514	<b>DEGRATE LUCA</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	18:00-19:30	89.01.4	Visita chirurgica di controllo	80.00 €	CUP - CCR
101514	<b>DEGRATE LUCA</b>	CHIRURGIA 1°			86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO (Classe A)	360.00 €	328-4533364
101514	<b>DEGRATE LUCA</b>	CHIRURGIA 1°			86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO (Classe B)	470.00 €	328-4533364
101514	<b>DEGRATE LUCA</b>	CHIRURGIA 1°			86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE (Classe A)	360.00 €	328-4533364
101514	<b>DEGRATE LUCA</b>	CHIRURGIA 1°			86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE (Classe B)	470.00 €	328-4533364
101514	<b>DEGRATE LUCA</b>	CHIRURGIA 1°			86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE (Classe A)	360.00 €	328-4533364
101514	<b>DEGRATE LUCA</b>	CHIRURGIA 1°			86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE (Classe B)	470.00 €	328-4533364
38350	<b>FATTORI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI' GIOVEDI'	16:00-17:40	89.7A.4	9-1 Visita Chirurgica Generale (Prima Visita)	150.00 €	CUP - CCR
38350	<b>FATTORI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI' GIOVEDI'	16:00-17:40	89.01.4	9-2 Visita Chirurgica Generale (Controllo)	100.00 €	CUP - CCR
38350	<b>FATTORI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI' GIOVEDI'	16:00-17:40	89.7	99-95 Visita Proctologica (Prima Visita)	150.00 €	CUP - CCR
38350	<b>FATTORI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI' GIOVEDI'	16:00-17:40	89.01	99-93 Visita Proctologica (controllo)	100.00 €	CUP - CCR
38350	<b>FATTORI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI' GIOVEDI'	16:00-17:40	96.59.5	99-32 Medicazione avanzata complicata	180.00 €	CUP - CCR
38350	<b>FATTORI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI' GIOVEDI'	16:00-17:40	98.20	9-22 Rimozione di corpo estraneo	180.00 €	CUP - CCR
38350	<b>FATTORI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°			86.04	9-98 Incisione con drenaggio di ascesso	250.00 €	Acquisizione
38350	<b>FATTORI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI' GIOVEDI'	16:00-17:40	96.59.1	99-29 Medicazione Avanzata Semplice	100.00 €	CUP - CCR
38350	<b>FATTORI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°			86.4	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	500.00 €	Acquisizione
38350	<b>FATTORI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI' GIOVEDI'	16:00-17:40	99.29.9	32-63 Iniezione tossina butolinica (escluso costo del farmaco)	60.00 €	Acquisizione
38350	<b>FATTORI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°			49.39	9-122 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	700.00 €	Acquisizione

38350	<b>FATTORI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°			86.4	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	700.00 €	Acquisizione
102002	<b>GARANCINI MATTIA</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	16:30-17:50	89.7A.4	Prima visita chirurgica	100.00 €	CUP - CCR
102002	<b>GARANCINI MATTIA</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	16:30-17:50	89.01.4	VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)	80.00 €	CUP - CCR
102002	<b>GARANCINI MATTIA</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	16:30-17:50	86.4	Asportazione radicale di lesione della cute	400.00 €	338-9361687
102002	<b>GARANCINI MATTIA</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	16:30-17:50	86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	500.00 €	338-9361687
102002	<b>GARANCINI MATTIA</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	16:30-17:50	86.04	Incisione con drenaggio della cute e del tessuto sottocutaneo	400.00 €	338-9361687
102002	<b>GARANCINI MATTIA</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	16:30-17:50	86.4	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	400.00 €	338-9361687
102002	<b>GARANCINI MATTIA</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	16:30-17:50	86.4	Asportazione neoformazione cutanea	400.00 €	338-9361687
95660	<b>GIANOTTI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI'	17:00-19:00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	150.00 €	CUP - CCR
95660	<b>GIANOTTI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI'	17:00-19:00	89.01.4	VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)	90.00 €	CUP - CCR
95660	<b>GIANOTTI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI'	17:00-19:00	86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	da € 350,00 a € 500,00	Acquisizione
95660	<b>GIANOTTI LUCA</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI'	17:00-19:00	86.4	Asportazione neoformazione cutanea	da € 350,00 a € 500,00	ACQUISIZIONE
95279	<b>MARRADI CLAUDIO</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	16:00-17:00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	150.00 €	CUP - CCR
95279	<b>MARRADI CLAUDIO</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	16:00-17:00	89.01.4	Visita chirurgica di controllo	110.00 €	CUP - CCR
95279	<b>MARRADI CLAUDIO</b>	CHIRURGIA 1°	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00	96.59	Altra irrigazione di ferita	110.00 €	CUP - CCR
95279	<b>MARRADI CLAUDIO</b>	CHIRURGIA 1°	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00	86.04	Asportazione neoformazione cutanea	400.00 €	039-2333651 sig.a Franca 335-6172745
95279	<b>MARRADI CLAUDIO</b>	CHIRURGIA 1°	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00	86.4	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	400.00 €	039-2333651 sig.a Franca 335-6172745
95279	<b>MARRADI CLAUDIO</b>	CHIRURGIA 1°	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00	86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	400.00 €	039-2333651 sig.a Franca 335-6172745
400003	<b>OLDANI MASSIMO</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI'	17:00-19:00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	120.00 €	CUP - CCR
400003	<b>OLDANI MASSIMO</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI'	17:00-19:00	89.7	Visita proctologica	120.00 €	CUP - CCR



400003	<b>OLDANI MASSIMO</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI'	17:00-19:00	89.01	VISITA PROCTOLOGICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
400003	<b>OLDANI MASSIMO</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI'	17:00-19:00	86.4	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	450.00 €	Acquisizione
400003	<b>OLDANI MASSIMO</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI'	17:00-19:00	86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	450.00 €	Acquisizione
400003	<b>OLDANI MASSIMO</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI'	17:00-19:00	86.4	Asportazione neoformazione cutanea	450.00 €	ACQUISIZIONE
400003	<b>OLDANI MASSIMO</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI'	17:00-19:00	89.01.4	Visita chirurgica di controllo	120.00 €	CUP - CCR
101012	<b>PERRONE STEFANO</b>	CHIRURGIA 1°	MARTEDI'	16:00-18:00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	150.00 €	CUP - CCR
101012	<b>PERRONE STEFANO</b>	CHIRURGIA 1°			89.01.4	VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)	70.00 €	CUP - CCR
101012	<b>PERRONE STEFANO</b>	CHIRURGIA 1°			86.4	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	400.00 €	tel.. 348-2320314
101012	<b>PERRONE STEFANO</b>	CHIRURGIA 1°			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	350.00 €	tel.. 348-2320314
101012	<b>PERRONE STEFANO</b>	CHIRURGIA 1°			86.4	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	550.00 €	tel.. 348-2320314
101012	<b>PERRONE STEFANO</b>	CHIRURGIA 1°			86.04	incisione con drenaggio di ascesso	350.00 €	tel.. 348-2320314
401629	<b>RIPAMONTI LORENZO MARIA</b>	CHIRURGIA 1°	GIOVEDI'	16:30-19:30	89.7A.4	Prima visita chirurgica generale	120.00 €	CUP - CCR
401629	<b>RIPAMONTI LORENZO MARIA</b>	CHIRURGIA 1°	GIOVEDI'	16:30-19:30	89.01.4	VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
401629	<b>RIPAMONTI LORENZO MARIA</b>	CHIRURGIA 1°	GIOVEDI'	16:30-19:30	89.7	VISITA PROCTOLOGICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
401629	<b>RIPAMONTI LORENZO MARIA</b>	CHIRURGIA 1°	GIOVEDI'	16:30-19:30	89.01	VISITA PROCTOLOGICA (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
401629	<b>RIPAMONTI LORENZO MARIA</b>	CHIRURGIA 1°	GIOVEDI'	16:30-19:30	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 350,00 - €450,00	Acquisizione
401629	<b>RIPAMONTI LORENZO MARIA</b>	CHIRURGIA 1°	GIOVEDI'	16:30-19:30	86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	450.00 €	Acquisizione
401629	<b>RIPAMONTI LORENZO MARIA</b>	CHIRURGIA 1°	GIOVEDI'	16:30-19:30	86.04	Incisione con drenaggio della cute e sottocute	350.00 €	Acquisizione
401852	<b>ROCCAMATISI LINDA</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	16:15-19:00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	120.00 €	CUP - CCR
401852	<b>ROCCAMATISI LINDA</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	16:15-19:00	89.01.4	VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)	70.00 €	CUP - CCR
401852	<b>ROCCAMATISI LINDA</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	16:15-19:00	96.59	MEDICAZIONE E PULIZIA DI FERITA SUPERFICIALE	120.00 €	Acquisizione
401852	<b>ROCCAMATISI LINDA</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	16:15-19:00	86.4	Asportazione radicale di lesione della cute	350.00 €	Acquisizione
401852	<b>ROCCAMATISI LINDA</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	16:15-19:00	86.4	Asportazione radicale di lipoma del sottocute	350.00 €	Acquisizione

401852	<b>ROCCAMATISI LINDA</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	16:15-19:00	86.4	Asportazione radicale di cisti sebacea del sottocute	350.00 €	Acquisizione
401852	<b>ROCCAMATISI LINDA</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	16:15-19:00	86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale	350.00 €	Acquisizione
98308	<b>ROMANO FABRIZIO</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	17:00-18:00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	150.00 €	CUP - CCR
98308	<b>ROMANO FABRIZIO</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	17:00-18:00	89.01.4	VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)	90.00 €	CUP - CCR
98308	<b>ROMANO FABRIZIO</b>	CHIRURGIA 1°			86.4	Asportazione cisti sebacea o lipoma o neoformazione cutanea	da350 a variabile	Acquisizione
98308	<b>ROMANO FABRIZIO</b>	CHIRURGIA 1°			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	350.00 €	Acquisizione
98308	<b>ROMANO FABRIZIO</b>	CHIRURGIA 1°			86.04	incisione con drenaggio della cute e sottocute	350.00 €	Acquisizione
101748	<b>SCOTTI MARCO</b>	CHIRURGIA 1°	MARTEDI'	16:00-18:00	89.7A.4	9-1 VISITA CHIRURGICA GENERALE (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
101748	<b>SCOTTI MARCO</b>	CHIRURGIA 1°	MARTEDI'	16:00-18:00	89.01.4	9-2 VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
101748	<b>SCOTTI MARCO</b>	CHIRURGIA 1°	MARTEDI'	16:00-18:00	89.7	99-95 VISITA PROCTOLOGICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
101748	<b>SCOTTI MARCO</b>	CHIRURGIA 1°	MARTEDI'	16:00-18:00	89.01	99-93 VISITA PROCTOLOGICA (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
101748	<b>SCOTTI MARCO</b>	CHIRURGIA 1°			86.4	Asportazione cisti sebacea/lipoma/neoformazione cutanea	da350,00 a 500,00	Acquisizione
101748	<b>SCOTTI MARCO</b>	CHIRURGIA 1°			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	350.00 €	Acquisizione
137494	<b>SCOTTI MAURO</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI'	18:00-20:00 16:00-18:00 18:00-20:00 16:00-18:00	89.7A.4	Prima visita chirurgia generale	120.00 €	CUP - CCR
137494	<b>SCOTTI MAURO</b>	CHIRURGIA 1°	SABATO LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI'	10:00-12:00 18:00-20:00 16:00-18:00 18:00-20:00 16:00-18:00	89.01.4	VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)	80.00 €	CUP - CCR
137494	<b>SCOTTI MAURO</b>	CHIRURGIA 1°			86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 360.00 - € 470.00	ACQUISIZIONE
137494	<b>SCOTTI MAURO</b>	CHIRURGIA 1°			86.04	incisione con drenaggio cute sottocute	€ 360.00 - € 470.00	Acquisizione
137494	<b>SCOTTI MAURO</b>	CHIRURGIA 1°			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	€ 360.00 - € 470.00	ACQUISIZIONE
137677	<b>TAMINI NICOLO'</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	17:00-19:00	89.7A.4	Prima visita chirurgia generale	120.00 €	CUP - CCR

137677	<b>TAMINI NICOLO'</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	17:00-19:00	89.01.4	VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
137677	<b>TAMINI NICOLO'</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	17:00-19:00	86.4	Asportazione neoformazione cutanea	350.00 €	Acquisizione
137677	<b>TAMINI NICOLO'</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	17:00-19:00	86.04	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	350.00 €	Acquisizione
137677	<b>TAMINI NICOLO'</b>	CHIRURGIA 1°	VENERDI'	17:00-19:00	89.7	VISITA PROCTOLOGICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
99385	<b>TOTIS MAURO</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	16:30-17:15	89.7A.4	9-1 VISITA CHIRURGICA GENERALE (PRIMA VISITA)	110.00 €	CUP - CCR
99385	<b>TOTIS MAURO</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	16:30-17:15	89.7	VISITA PROCTOLOGICA (PRIMA VISITA)	110.00 €	CUP - CCR
99385	<b>TOTIS MAURO</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	16:30-17:15	89.01.4	VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)	110.00 €	CUP - CCR
99385	<b>TOTIS MAURO</b>	CHIRURGIA 1°	MERCOLEDI'	16:30-17:15	89.01	VISITA PROCTOLOGICA (CONTROLLO)	110.00 €	CUP - CCR
99385	<b>TOTIS MAURO</b>	CHIRURGIA 1°			86.04	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	da350,00 a 500,00	Acquisizione
99385	<b>TOTIS MAURO</b>	CHIRURGIA 1°			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	da350,00 a 500,00	Acquisizione
99385	<b>TOTIS MAURO</b>	CHIRURGIA 1°			86.4	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	da350,00 a 500,00	Acquisizione
99385	<b>TOTIS MAURO</b>	CHIRURGIA 1°			86.4	Asportazione radicale di lesione della cute	da350,00 a 500,00	ACQUISIZIONE
99385	<b>TOTIS MAURO</b>	CHIRURGIA 1°			49.39	9-122 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	600.00 €	Acquisizione
100373	<b>UGGERI FABIO</b>	CHIRURGIA 1°			86.04	incisione con drenaggio cue e tess.sott. asport. Neof.	350.00 €	347-4311545
100373	<b>UGGERI FABIO</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI' GIOVEDI'	16:00-18:00	89.7A.4	Prima visita chirurgia generale	150.00 €	CUP - CCR
100373	<b>UGGERI FABIO</b>	CHIRURGIA 1°	LUNEDI' GIOVEDI'	16:00-18:00	89.01.4	controllo chirurgia generale	90.00 €	CUP - CCR
100373	<b>UGGERI FABIO</b>	CHIRURGIA 1°			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	350.00 €	347-4311545
100373	<b>UGGERI FABIO</b>	CHIRURGIA 1°			86.4	Asportazione radicale di lesione della cute	350.00 €	347-4311545
106187	<b>DI LUCIA ADRIANA</b>	CHIRURGIA 2°	LUNEDI'	16:00-18:00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	120.00 €	CUP - CCR
106187	<b>DI LUCIA ADRIANA</b>	CHIRURGIA 2°	LUNEDI'	16:00-18:00	89.01.4	Visita chirurgica di controllo	100.00 €	CUP - CCR
106187	<b>DI LUCIA ADRIANA</b>	CHIRURGIA 2°	LUNEDI'	16:00-18:00	89.7	Prima visita proctologica	120.00 €	CUP - CCR
106187	<b>DI LUCIA ADRIANA</b>	CHIRURGIA 2°	LUNEDI'	16:00-18:00	89.01	Visita proctologica di controllo	100.00 €	CUP - CCR
106187	<b>DI LUCIA ADRIANA</b>	CHIRURGIA 2°			86.04	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	da300 a 400	Acquisizione
106187	<b>DI LUCIA ADRIANA</b>	CHIRURGIA 2°			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	da300 a 400	Acquisizione

106187	DI LUCIA ADRIANA	CHIRURGIA 2°			86.04	Asportazione neoformazione cutanea	da300 a 400	Acquisizione
106187	DI LUCIA ADRIANA	CHIRURGIA 2°			86.4	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	da300 a 600	Acquisizione
400008	GATTI ANDREA VALER	CHIRURGIA 2°	VENERDI'	16:00-19:00	89.7A.4	Prima visita chirurgia generale	120.00 €	CUP - CCR
400008	GATTI ANDREA VALER	CHIRURGIA 2°	VENERDI'	16:00-19:00	89.7A.4	Prima visita proctologica	120.00 €	CUP - CCR
400008	GATTI ANDREA VALER	CHIRURGIA 2°	VENERDI'	16:00-19:00	89.7A.4	Prima visita chirurgia endocrina	120.00 €	CUP - CCR
400008	GATTI ANDREA VALER	CHIRURGIA 2°	VENERDI'	16:00-19:00	89.01.4	controllo chirurgia generale	80.00 €	CUP - CCR
400008	GATTI ANDREA VALER	CHIRURGIA 2°	VENERDI'	16:00-19:00	86.4	Asportazione della cute	300.00 €	ACQUISIZIONE
400008	GATTI ANDREA VALER	CHIRURGIA 2°	VENERDI'	16:00-19:00	86.4	Asportazione neof. Cuoi capelluto	300.00 €	ACQUISIZIONE
400008	GATTI ANDREA VALER	CHIRURGIA 2°	VENERDI'	16:00-19:00	86.4	Asportazione rlipoma	300.00 €	ACQUISIZIONE
400008	GATTI ANDREA VALER	CHIRURGIA 2°	VENERDI'	16:00-19:00	49.02	Altra incisione di tessuti perianali di ferita	300.00 €	ACQUISIZIONE
400008	GATTI ANDREA VALER	CHIRURGIA 2°	VENERDI'	16:00-19:00	49.45	legatura delle emorroidi	300.00 €	ACQUISIZIONE
400008	GATTI ANDREA VALER	CHIRURGIA 2°	VENERDI'	16:00-19:00	86.04	incisione con drenaggio di ascesso	300.00 €	ACQUISIZIONE
401040	PAPPALARDO ROSA ALBA	CHIRURGIA 2°	VENERDI'	16:00-19:00	86.04	incisione con drenaggio di ascesso	300.00 €	ACQUISIZIONE
401040	PAPPALARDO ROSA ALBA	CHIRURGIA 2°	VENERDI'	16:00-19:00	89.7A.4	Prima visita chirurgica generale	100.00 €	CUP - CCR
401040	PAPPALARDO ROSA ALBA	CHIRURGIA 2°	VENERDI'	16:00-19:00	89.01.4	controllo chirurgia generale	70.00 €	CUP - CCR
401040	PAPPALARDO ROSA ALBA	CHIRURGIA 2°	VENERDI'	16:00-19:00	86.4	Asportazione radicale di lesione della cute	300.00 €	ACQUISIZIONE
401040	PAPPALARDO ROSA ALBA	CHIRURGIA 2°	VENERDI'	16:00-19:00	86.23	Rimozione di unghia o plica ungueale	300.00 €	ACQUISIZIONE
401482	BRAMBILLA LEONARDO	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	MERCOLEDI'	16:00-19:00	89.7A.5	Prima visita chirurgia plastica	150.00 €	CUP - CCR
401482	BRAMBILLA LEONARDO	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	MERCOLEDI'	16:00-19:00	89.7A.4	Prima visita chirurgia della mano	150.00 €	CUP - CCR
401482	BRAMBILLA LEONARDO	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	MERCOLEDI'	16:00-19:00	89.01.5	Visita di chirurgia plastica di controllo	80.00 €	CUP - CCR
401482	BRAMBILLA LEONARDO	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	MERCOLEDI'	16:00-19:00	89.01.4	Visita di controllo chirurgia della mano	80.00 €	CUP - CCR
401482	BRAMBILLA LEONARDO	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	96.59	MEDICAZIONE E PULIZIA DI FERITA SUPERFICIALE	50.00 €	CUP - CCR

401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	96.59.2	Medicazione complessa di ferita	100.00 €	CUP - CCR
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	04.43	Liberazione Del Tunnel Carpale Mano Dx/Sx	€ 1.500,00 - € 3.000,00	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	86.4	Asportazione radicale di neoformazione cute	€ 400,00 - € 2.000,00	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	86.23	Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe A)	400.00 €	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	86.23	Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe B)	700.00 €	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	86.23	Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe C)	800.00 €	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	86.04	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea (Classe A)	350.00 €	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	86.04	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea (Classe B)	600.00 €	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	86.04	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea (Classe C)	1 000.00 €	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	86.60	Innesto cutaneo a spessore parziale	€ 500,00 - € 2.500,00	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	86.72	Avanzamento lembo peduncolato	€ 500,00 - € 2.500,00	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO (DITO A SCATTO)	€ 1.200,00 - € 2.500,00	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	82.39	ASPORTAZIONE DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX / SX	€ 1.200,00 - € 2.500,00	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	82.12	FASCIOTOMIA DELLA MANO SEZIONE DI FASCIA DELLA MANO (De Quervain)	€ 1.200,00 - € 2.500,00	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	86.30.3	Shaving neoformazione	€ 400,00 - € 2.500,00	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	€ 400,00 - € 2.500,00	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	86.84	Correzione cicatrice patologica (Classe A)	400.00 €	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	86.84	Correzione cicatrice patologica (Classe B)	800.00 €	Acquisizione
401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	86.84	Correzione cicatrice patologica (Classe C)	1 400.00 €	Acquisizione

401482	<b>BRAMBILLA LEONARDO</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15:00-17:00 14:00-15:30	L0010	Assistenza Anestesiologica per interventi di Classe C (Dr. Giovanni Alberio, Dr.ssa Brunella Manetti)	100.00 €	Acquisizione
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.7A.5	Prima visita chirurgia plastica	150.00 €	CUP - CCR
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.7B.7	Prima visita ortopedica	150.00 €	CUP - CCR
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.7A.4	Prima visita chirurgia della mano	150.00 €	CUP - CCR
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.01.5	Visita di chirurgia plastica di controllo	120.00 €	CUP - CCR
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.01.4	Visita di controllo chirurgia della mano	120.00 €	CUP - CCR
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	MARTEDI'	16:00-18:00	LP14-106	Valutazione/Perizia specialistica ad uso medico-legale	da300,00 a 2.500,00 + IVA	Acquisizione
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.4	Asportazione radicale di neoformazione cute, lipoma o neoformazione sottocutanea	€ 400,00 - € 2.000,00	Acquisizione
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			96.59	MEDICAZIONE E PULIZIA DI FERITA SUPERFICIALE	50.00 €	CUP - CCR
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			96.59.2	Medicazione complessa di ferita	75.00 €	CUP - CCR
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			04.43	Liberazione Del Tunnel Carpale Mano Dx/Sx	€ 1.500,00 - € 3.000,00	Acquisizione
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.23	Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale	€ 400,00 - € 1.000,00	Acquisizione
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			82.39	ASPORTAZIONE DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX / SX	€ 1.200,00 - € 2.500,00	Acquisizione
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	€ 500,00 - € 2.500,00	Acquisizione
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO (DITO A SCATTO)	€ 1.200,00 - € 2.500,00	Acquisizione
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			82.12	FASCIOTOMIA DELLA MANO SEZIONE DI FASCIA DELLA MANO (De Quervain)	€ 1.200,00 - € 2.500,00	Acquisizione
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.30.3	Shaving neoformazione	€ 400,00 - € 2.500,00	Acquisizione
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	€ 400,00 - € 2.500,00	Acquisizione
400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE	€ 400,00 - € 1.500,00	Acquisizione

400134	<b>CAVALLI ERICA MICHELA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			L0010	Assistenza Anestesiologica per interventi di Classe C (Dr. Giovanni Alberio, Dr.ssa Brunella Manetti)	€ 100,00 - € 1.000,00	Acquisizione
138490	<b>CHOC INGRID SATHYA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	89.7A.5	Prima visita chirurgia plastica	190.00 €	CUP - CCR
138490	<b>CHOC INGRID SATHYA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	89.01.5	Visita di chirurgia plastica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
138490	<b>CHOC INGRID SATHYA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	96.59	MEDICAZIONE E PULIZIA DI FERITA SUPERFICIALE	50.00 €	CUP - CCR
138490	<b>CHOC INGRID SATHYA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	96.59.1	Medicazione complessa di ferita	100.00 €	CUP - CCR
138490	<b>CHOC INGRID SATHYA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.4	Asportazione radicale di neoformazione cute	€ 500,00 - € 2.500,00	Acquisizione
138490	<b>CHOC INGRID SATHYA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.72	Avanzamento lembo peduncolato	€ 500,00 - € 2.500,00	Acquisizione
138490	<b>CHOC INGRID SATHYA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.60	Innesto cutaneo a spessore parziale	€ 500,00 - € 2.500,00	Acquisizione
138490	<b>CHOC INGRID SATHYA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	€ 500,00 - € 2.500,00	Acquisizione
138490	<b>CHOC INGRID SATHYA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.30.3	Shaving neoformazione	€ 500,00 - € 2.500,00	Acquisizione
138490	<b>CHOC INGRID SATHYA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.84	Correzione cicatrice patologica	€ 400,00 - € 1.500,00	Acquisizione
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	89.7A.5	Prima visita chirurgia plastica	150.00 €	CUP - CCR
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	89.01.5	Visita di chirurgia plastica di controllo	80.00 €	CUP - CCR
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	96.59	MEDICAZIONE E PULIZIA DI FERITA SUPERFICIALE	50.00 €	CUP - CCR
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	96.59.1	Medicazione complessa di ferita	80.00 €	CUP - CCR
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	86.4	Asportazione radicale di neoformazione cute	€ 400,00 - € 2.000,00	Acquisizione
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	86.72	Avanzamento lembo peduncolato	€ 500,00 - € 2.500,00	Acquisizione
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	86.60	Innesto cutaneo a spessore parziale	€ 500,00 - € 2.500,00	Acquisizione
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	04.43	Liberazione Del Tunnel Carpale Mano Dx/Sx	€ 1.500,00 - € 3.000,00	Acquisizione
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	86.23	Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale	€ 400,00 - € 1.000,00	Acquisizione

401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	82.39	ASPORTAZIONE DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX / SX	€ 1.200,00 - € 2.500,00	Acquisizione
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO (DITO A SCATTO)	€ 1.200,00 - € 2.500,00	Acquisizione
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	82.12	FASCIOTOMIA DELLA MANO SEZIONE DI FASCIA DELLA MANO (De Quervain)	€ 1.200,00 - € 2.500,00	Acquisizione
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	86.30.3	Shaving neoformazione	€ 400,00 - € 2.500,00	Acquisizione
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	€ 400,00 - € 2.500,00	Acquisizione
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	86.84	Correzione cicatrice patologica	€ 400,00 - € 1.500,00	Acquisizione
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16:30-18:30	L0010	Assistenza Anestesiologica per interventi di Classe C (Dr. Giovanni Alberio, Dr.ssa Miriam Panzeri, Dr.ssa Giulia Villa)	100.00 €	Acquisizione
401495	<b>GATTO ARIANNA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-18:30 16:00-17:30	LP14-106	Valutazione/Perizia specialistica ad uso medico-legale	€ 500,00 a € 5.000,00 + IVA	Acquisizione
400032	<b>MARCHESI ANDREA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-18:30 16:00-17:30	89.7A.5	Prima visita chirurgia plastica	160.00 €	CUP - CCR
400032	<b>MARCHESI ANDREA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-18:30 16:00-17:30	89.7A.4	Prima visita chirurgia della mano	160.00 €	CUP - CCR
400032	<b>MARCHESI ANDREA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-18:30 16:00-17:30	89.01.5	Visita di chirurgia plastica di controllo	80.00 €	CUP - CCR
400032	<b>MARCHESI ANDREA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-18:30 16:00-17:30	89.01.4	Visita di controllo chirurgia della mano	80.00 €	CUP - CCR
400032	<b>MARCHESI ANDREA</b>	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-18:30 16:00-17:30	LP14-106	Valutazione/Perizia specialistica ad uso medico-legale	da300,00 a 2.500,00 + IVA	Acquisizione
36181	<b>CASSINA ENRICO MARIO</b>	CHIRURGIA TORACICA	GIOVEDI'	16:20-18:00	89.7	VISITA CHIRURGICA TORACICA (PRIMA VISITA)	180.00 €	CUP - CCR
36181	<b>CASSINA ENRICO MARIO</b>	CHIRURGIA TORACICA	GIOVEDI'	16:20-18:00	33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	650.00 €	Acquisizione
36181	<b>CASSINA ENRICO MARIO</b>	CHIRURGIA TORACICA	GIOVEDI'	16:20-18:00	89.01	VISITA CHIRURGICA TORACICA (CONTROLLO)	150.00 €	CUP - CCR
101331	<b>LIBRETTI LIDIA</b>	CHIRURGIA TORACICA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.7	VISITA CHIRURGICA TORACICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP - CCR
101331	<b>LIBRETTI LIDIA</b>	CHIRURGIA TORACICA	2° MERCOLEDI' DEL MESE	16:00-16:30	99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA (escluso costo del farmaco)	60.00 €	CUP - CCR
101331	<b>LIBRETTI LIDIA</b>	CHIRURGIA TORACICA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.01	VISITA CHIRURGICA TORACICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
402012	<b>PETRELLA FRANCESCO</b>	CHIRURGIA TORACICA	LUNEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:00-17:00 17:00-18:00 17:00-18:00	89.7	VISITA CHIRURGICA TORACICA (PRIMA VISITA)	200.00 €	CUP - CCR



402012	<b>PETRELLA FRANCESCO</b>	CHIRURGIA TORACICA	LUNEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:00-17:00 17:00-18:00 17:00-18:00	89.01	VISITA CHIRURGICA TORACICA (CONTROLLO)	150.00 €	CUP - CCR
101749	<b>PIRONDINI EMANUELE</b>	CHIRURGIA TORACICA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.7	VISITA CHIRURGICA TORACICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP - CCR
101749	<b>PIRONDINI EMANUELE</b>	CHIRURGIA TORACICA	1° MERCOLEDI' DEL MESE	16:30-17:00	99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA (escluso costo del farmaco)	60.00 €	Acquisizione
101749	<b>PIRONDINI EMANUELE</b>	CHIRURGIA TORACICA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.01	VISITA CHIRURGICA TORACICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
400504	<b>RAVEGLIA FEDERICO</b>	CHIRURGIA TORACICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:30 16:30-17:30	89.7	VISITA CHIRURGICA TORACICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
400504	<b>RAVEGLIA FEDERICO</b>	CHIRURGIA TORACICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:30 16:30-17:30	89.01	VISITA CHIRURGICA TORACICA (CONTROLLO)	90.00 €	CUP - CCR
400504	<b>RAVEGLIA FEDERICO</b>	CHIRURGIA TORACICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:30 16:30-17:30	96.59	MEDICAZIONE E PULIZIA DI FERITA SUPERFICIALE	40.00 €	CUP - CCR
400504	<b>RAVEGLIA FEDERICO</b>	CHIRURGIA TORACICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:30 16:30-17:30	83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	350.00 €	CUP - CCR
400504	<b>RAVEGLIA FEDERICO</b>	CHIRURGIA TORACICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:30 16:30-17:30	34.91	TORACENTESI	300.00 €	CUP - CCR
400504	<b>RAVEGLIA FEDERICO</b>	CHIRURGIA TORACICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:30 16:30-17:30	99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA (escluso costo del farmaco)	30.00 €	Acquisizione
400504	<b>RAVEGLIA FEDERICO</b>	CHIRURGIA TORACICA	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	15:15-17:45	86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	300.00 €	Acquisizione
400504	<b>RAVEGLIA FEDERICO</b>	CHIRURGIA TORACICA	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	15:15-17:45	86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	250.00 €	Acquisizione
400504	<b>RAVEGLIA FEDERICO</b>	CHIRURGIA TORACICA	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	15:15-17:45	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€300-€1600	Acquisizione
400831	<b>TUORO ANTONIO</b>	CHIRURGIA TORACICA	2° E 4° LUNEDI' DEL MESE	16:00-18:00	89.7	VISITA CHIRURGICA TORACICA (PRIMA VISITA)	160.00 €	CUP - CCR
400831	<b>TUORO ANTONIO</b>	CHIRURGIA TORACICA	4° GIOVEDI' DEL MESE	16:00-18:00	99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA (escluso costo del farmaco)	40.00 €	CUP - CCR
400831	<b>TUORO ANTONIO</b>	CHIRURGIA TORACICA	2° E 4° LUNEDI' DEL MESE	16:00-18:00	89.01	VISITA CHIRURGICA TORACICA (CONTROLLO)	140.00 €	CUP - CCR
401179	<b>BALLABIO FABRIZIA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:30-18:30	89.7A.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
401179	<b>BALLABIO FABRIZIA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:30-18:30	89.7A.2	VISITA ANGIOLOGICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
401179	<b>BALLABIO FABRIZIA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:30-18:30	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
401179	<b>BALLABIO FABRIZIA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:30-18:30	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
401179	<b>BALLABIO FABRIZIA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:30-18:30	88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO	150.00 €	CUP - CCR

401179	<b>BALLABIO FABRIZIA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:30-18:30	88.77.2	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO DISTRETTI SPECIFICI	150.00 €	CUP - CCR
401179	<b>BALLABIO FABRIZIA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:30-18:30	88.77.2	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	150.00 €	CUP - CCR
401179	<b>BALLABIO FABRIZIA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:30-18:30	88.77.2	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	150.00 €	CUP - CCR
401179	<b>BALLABIO FABRIZIA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:30-18:30	88.77.2	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	150.00 €	CUP - CCR
401179	<b>BALLABIO FABRIZIA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:30-18:30	88.77.2	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	150.00 €	CUP - CCR
401179	<b>BALLABIO FABRIZIA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:30-18:30	88.76.2	ECOGRAFIA AORTA E GROSSI VASI ADDOMINALI	150.00 €	CUP - CCR
401179	<b>BALLABIO FABRIZIA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:30-18:30	96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE (ESTENSIONE 10 X 10 CM)	60.00 €	CUP - CCR
401179	<b>BALLABIO FABRIZIA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:30-18:30	39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	90.00 €	CUP - CCR
106755	<b>BENATTI CRISTIAN</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE	16:00-20:00	89.7A.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (PRIMA VISITA)	140.00 €	CUP - CCR
106755	<b>BENATTI CRISTIAN</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE	16:00-20:00	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (CONTROLLO)	130.00 €	CUP - CCR
106755	<b>BENATTI CRISTIAN</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE	16:00-20:00	88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO	150.00 €	CUP - CCR
106755	<b>BENATTI CRISTIAN</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE	16:00-20:00	88.77.2	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO DISTRETTI SPECIFICI	150.00 €	CUP - CCR
106755	<b>BENATTI CRISTIAN</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE	16:00-20:00	88.77.2	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	150.00 €	CUP - CCR
106755	<b>BENATTI CRISTIAN</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE	16:00-20:00	88.77.2	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	150.00 €	CUP - CCR
106755	<b>BENATTI CRISTIAN</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE	16:00-20:00	88.77.2	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	150.00 €	CUP - CCR
106755	<b>BENATTI CRISTIAN</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE	16:00-20:00	88.77.2	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	150.00 €	CUP - CCR
106755	<b>BENATTI CRISTIAN</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE	16:00-20:00	88.76.2	ECOGRAFIA AORTA E GROSSI VASI ADDOMINALI	150.00 €	CUP - CCR

106755	<b>BENATTI CRISTIAN</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE	16:00-20:00	39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	100.00 €	CUP - CCR
106755	<b>BENATTI CRISTIAN</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE	16:00-20:00	96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE (ESTENSIONE 10 X 10 CM)	60.00 €	CUP - CCR
100139	<b>CAMESASCA VALTER</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	LUNEDI'	16:00-17:30	89.7A.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (PRIMA VISITA)	135.00 €	CUP - CCR
100139	<b>CAMESASCA VALTER</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	LUNEDI'	16:00-17:30	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (CONTROLLO)	130.00 €	CUP - CCR
100139	<b>CAMESASCA VALTER</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	LUNEDI'	16:00-17:30	89.7A.2	VISITA ANGIOLOGICA (PRIMA VISITA)	135.00 €	CUP - CCR
100139	<b>CAMESASCA VALTER</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	LUNEDI'	16:00-17:30	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA (CONTROLLO)	130.00 €	CUP - CCR
100139	<b>CAMESASCA VALTER</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	LUNEDI'	16:00-17:30	88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO	150.00 €	CUP - CCR
100139	<b>CAMESASCA VALTER</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	LUNEDI'	16:00-17:30	88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	150.00 €	CUP - CCR
100139	<b>CAMESASCA VALTER</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	LUNEDI'	16:00-17:30	88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150.00 €	CUP - CCR
100139	<b>CAMESASCA VALTER</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	LUNEDI'	16:00-17:30	88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150.00 €	CUP - CCR
100139	<b>CAMESASCA VALTER</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	LUNEDI'	16:00-17:30	88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150.00 €	CUP - CCR
100139	<b>CAMESASCA VALTER</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	LUNEDI'	16:00-17:30	88.76.2	ECOGRAFIA AORTA E GROSSI VASI ADDOMINALI	150.00 €	CUP - CCR
100139	<b>CAMESASCA VALTER</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	LUNEDI'	16:00-17:30	39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	80.00 €	CUP - CCR
99371	<b>DELEO GAETANO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:00-20:00	89.7A.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (PRIMA VISITA)	140.00 €	CUP - CCR
99371	<b>DELEO GAETANO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:00-20:00	89.7A.2	VISITA ANGIOLOGICA (PRIMA VISITA)	140.00 €	CUP - CCR
99371	<b>DELEO GAETANO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:00-20:00	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (CONTROLLO)	140.00 €	CUP - CCR
99371	<b>DELEO GAETANO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:00-20:00	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA (CONTROLLO)	140.00 €	CUP - CCR
99371	<b>DELEO GAETANO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:00-20:00	88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO	150.00 €	CUP - CCR
99371	<b>DELEO GAETANO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:00-20:00	88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	150.00 €	CUP - CCR
99371	<b>DELEO GAETANO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:00-20:00	88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150.00 €	CUP - CCR

99371	<b>DELEO GAETANO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:00-20:00	88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150.00 €	CUP - CCR
99371	<b>DELEO GAETANO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:00-20:00	88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150.00 €	CUP - CCR
99371	<b>DELEO GAETANO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:00-20:00	39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	90.00	CUP
99371	<b>DELEO GAETANO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16:00-20:00	88.76.2	ECOGRAFIA AORTA E GROSSI VASI ADDOMINALI	150.00 €	CUP - CCR
99308	<b>FROIO ALBERTO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	GIOVEDI'	16:15-18:45	89.7A.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP - CCR
99308	<b>FROIO ALBERTO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	GIOVEDI'	16:15-18:45	89.7A.2	VISITA ANGIOLOGICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP - CCR
99308	<b>FROIO ALBERTO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	GIOVEDI'	16:15-18:45	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (CONTROLLO)	150.00 €	CUP - CCR
99308	<b>FROIO ALBERTO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	GIOVEDI'	16:15-18:45	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA (CONTROLLO)	150.00 €	CUP - CCR
99308	<b>FROIO ALBERTO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	GIOVEDI'	16:15-18:45	88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO	150.00 €	CUP - CCR
99308	<b>FROIO ALBERTO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	GIOVEDI'	16:15-18:45	88.77.2	Ecocolordoppler - venoso arti inf.	150.00 €	CUP - CCR
99308	<b>FROIO ALBERTO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	GIOVEDI'	16:15-18:45	88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti superiori	150.00 €	CUP - CCR
99308	<b>FROIO ALBERTO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	GIOVEDI'	16:15-18:45	88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti nf.	150.00 €	CUP - CCR
99308	<b>FROIO ALBERTO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	GIOVEDI'	16:15-18:45	88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti superiori	150.00 €	CUP - CCR
99308	<b>FROIO ALBERTO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	GIOVEDI'	16:15-18:45	88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150.00 €	CUP - CCR
99308	<b>FROIO ALBERTO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	GIOVEDI'	16:15-18:45	88.76.2	ECOGRAFIA AORTA E GROSSI VASI ADDOMINALI	150.00 €	CUP - CCR
99308	<b>FROIO ALBERTO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	GIOVEDI'	16:15-18:45	39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	100.00 €	CUP - CCR
106863	<b>PALERMO ROBERTA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI' 2° e 4° del mese	16:00-19:00	89.7A.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
106863	<b>PALERMO ROBERTA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI' 2° e 4° del mese	16:00-19:00	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (CONTROLLO)	110.00 €	CUP - CCR
106863	<b>PALERMO ROBERTA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI' 2° e 4° del mese	16:00-19:00	88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO	150.00 €	CUP - CCR
106863	<b>PALERMO ROBERTA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI' 2° e 4° del mese	16:00-19:00	88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	150.00 €	CUP - CCR
106863	<b>PALERMO ROBERTA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI' 2° e 4° del mese	16:00-19:00	88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150.00 €	CUP - CCR
106863	<b>PALERMO ROBERTA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI' 2° e 4° del mese	16:00-19:00	88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150.00 €	CUP - CCR

106863	<b>PALERMO ROBERTA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI' 2° e 4° del mese	16:00-19:00	88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150.00 €	CUP - CCR
106863	<b>PALERMO ROBERTA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI' 2° e 4° del mese	16:00-19:00	88.76.2	ECOGRAFIA AORTA E GROSSI VASI ADDOMINALI	150.00 €	CUP - CCR
106863	<b>PALERMO ROBERTA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI' 2° e 4° del mese	16:00-19:00	39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	80.00 €	CUP - CCR
106863	<b>PALERMO ROBERTA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI' 2° e 4° del mese	16:00-19:00	96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE (ESTENSIONE 10 X 10 CM)	60.00 €	CUP - CCR
137926	<b>PASQUADIBISCEGLIE SAVINO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MERCOLEDI'	16:00-16:40	89.7A.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
137926	<b>PASQUADIBISCEGLIE SAVINO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MERCOLEDI'	16:00-16:40	89.7A.2	VISITA ANGIOLOGICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
137926	<b>PASQUADIBISCEGLIE SAVINO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MERCOLEDI'	16:00-16:40	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
137926	<b>PASQUADIBISCEGLIE SAVINO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MERCOLEDI'	16:00-16:40	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
137926	<b>PASQUADIBISCEGLIE SAVINO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MERCOLEDI'	16:00-16:40	88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO	150.00 €	CUP - CCR
137926	<b>PASQUADIBISCEGLIE SAVINO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MERCOLEDI'	16:00-16:40	88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	150.00 €	CUP - CCR
137926	<b>PASQUADIBISCEGLIE SAVINO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MERCOLEDI'	16:00-16:40	88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150.00 €	CUP - CCR
137926	<b>PASQUADIBISCEGLIE SAVINO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MERCOLEDI'	16:00-16:40	88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150.00 €	CUP - CCR
137926	<b>PASQUADIBISCEGLIE SAVINO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MERCOLEDI'	16:00-16:40	88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150.00 €	CUP - CCR
137926	<b>PASQUADIBISCEGLIE SAVINO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MERCOLEDI'	16:00-16:40	88.76.2	ECOGRAFIA AORTA E GROSSI VASI ADDOMINALI	150.00 €	CUP - CCR
137926	<b>PASQUADIBISCEGLIE SAVINO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE			39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	90.00 €	CUP - CCR
137926	<b>PASQUADIBISCEGLIE SAVINO</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MERCOLEDI'	16:00-16:40	96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE (ESTENSIONE 10 X 10 CM)	60.00 €	CUP - CCR
107863	<b>ROSSI LUCA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI'	16:00-20:00	89.7A.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
107863	<b>ROSSI LUCA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI'	16:00-20:00	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
107863	<b>ROSSI LUCA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI'	16:00-20:00	39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	80.00	CUP
107863	<b>ROSSI LUCA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI'	16:00-20:00	88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO	150.00 €	CUP - CCR
107863	<b>ROSSI LUCA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI'	16:00-20:00	88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	150.00 €	CUP - CCR
107863	<b>ROSSI LUCA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI'	16:00-20:00	88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150.00 €	CUP - CCR

107863	<b>ROSSI LUCA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI'	16:00-20:00	88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150.00 €	CUP - CCR
107863	<b>ROSSI LUCA</b>	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI'	16:00-20:00	88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150.00 €	CUP - CCR
400478	<b>ABBATE IDAVITTORIA</b>	DERMATOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:00-19:00	89.7A.7	VISITA DERMATOLOGICA (PRIMA VISITA)	130.00 €	CUP - CCR
400478	<b>ABBATE IDAVITTORIA</b>	DERMATOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:00-19:00	89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA (CONTROLLO)	130.00 €	CUP - CCR
400478	<b>ABBATE IDAVITTORIA</b>	DERMATOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:00-19:00	86.30.1	CRIOTERAPIA LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA	90.00 €	Acquisizione
400478	<b>ABBATE IDAVITTORIA</b>	DERMATOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:00-19:00	90.93.3	ES.COLTURALE SU TAMPONE CUTANEO	25.00 €	Acquisizione
400478	<b>ABBATE IDAVITTORIA</b>	DERMATOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:00-19:00	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	25.00 €	Acquisizione
37703	<b>CAGNI ANNA ELISABETTA</b>	DERMATOLOGIA	MARTEDI' GIOVEDI'	16:00-18:00	89.7A.7	Prima visita dermatologica	100.00 €	CUP - CCR
37703	<b>CAGNI ANNA ELISABETTA</b>	DERMATOLOGIA	MARTEDI' GIOVEDI'	16:00-18:00	89.01.7	Visita dermatologica di controllo	80.00 €	CUP - CCR
99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			88.92.8	RMN MAMMELLA BILATERALE SENZA CONTRASTO	300.00 €	da lunedì a venerdì dalle 8,00 alle 13,00 351-5953752
99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			88.92.9	RMN MAMMELLA BILATERALE CON E SENZA CONTRASTO	400.00 €	da lunedì a venerdì dalle 8,00 alle 13,00 351-5953752
99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			87.H5 A.	69-1040 CONSULTO RADIOLOGICO	100.00 €	da lunedì a venerdì dalle 8,00 alle 13,00 351-5953752
99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA	Lunedì - Venerdì	16:00-20:00	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	150.00 €	da lunedì a venerdì dalle 8,00 alle 13,00 351-5953752
99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			88.74.1	Ecografia addome superiore	100.00 €	da lunedì a venerdì dalle 8,00 alle 13,00 351-5953752
99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			88.75.1	Ecografia addome inferiore	80.00 €	da lunedì a venerdì dalle 8,00 alle 13,00 351-5953752
99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			85.11.1	69-63 AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMELLA ECO-GUIDATA SX	200.00 €	da lunedì a venerdì dalle 8,00 alle 13,00 351-5953752

99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			85.11.1	69-71 AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMELLA ECO-GUIDATA DX	200.00 €	da lunedì a venerdì dalle 8,00 alle 13,00 351-5953752
99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA	LUNEDI'	16:00-16:40	87.37.2	69-415 MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	150.00 €	CUP - CCR
99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA	LUNEDI'	16:00-16:40	87.37.2	69-416 MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	150.00 €	CUP - CCR
99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA	LUNEDI'	16:00-16:40	87.37.1	69-184 MAMMOGRAFIA BILATERALE	180.00 €	CUP - CCR
99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			88.73.2	69-340 ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE DX	100.00 €	da lunedì a venerdì dalle 8,00 alle 13,00 351-5953752
99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			88.73.2	69-341 ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE SX	100.00 €	da lunedì a venerdì dalle 8,00 alle 13,00 351-5953752
99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			88.73.1	69-339 ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	150.00 €	da lunedì a venerdì dalle 8,00 alle 13,00 351-5953752
99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA	LUNEDI'	7:00-8:00	85.11.X	BIOPSIA MINIINVSIVA VACUUM ASSISTED CON GUIDA STEREOTASSICA	1 800.00 €	da lunedì a venerdì dalle 8,00 alle 13,00 351-5953752
99774	<b>ABATE ANNA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			85.11.K	Biopsia mininvasiva "Vacuum Assisted" com sistema di guida ecografico	1 700.00 €	da lunedì a venerdì dalle 8,00 alle 13,00 351-5953752
401528	<b>GRIGORIEVA IRINA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			85.11.1	69-63 AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMELLA ECO-GUIDATA SX	200.00 €	Acquisizione
401528	<b>GRIGORIEVA IRINA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			85.11.1	69-71 AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMELLA ECO-GUIDATA DX	200.00 €	Acquisizione
401528	<b>GRIGORIEVA IRINA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			87.37.1	69-184 MAMMOGRAFIA BILATERALE	180.00 €	Acquisizione
401528	<b>GRIGORIEVA IRINA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			88.73.1	69-339 ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	150.00 €	Acquisizione
401528	<b>GRIGORIEVA IRINA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			88.73.2	69-340 ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE DX	100.00 €	Acquisizione
401528	<b>GRIGORIEVA IRINA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			88.73.2	69-341 ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE SX	100.00 €	Acquisizione
401528	<b>GRIGORIEVA IRINA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			87.37.2	69-415 MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	130.00 €	Acquisizione

401528	<b>GRIGORIEVA IRINA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			87.37.2	69-416 MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	130.00 €	Acquisizione
401528	<b>GRIGORIEVA IRINA</b>	DIAGNOSTICA SENOLOGICA			87.H5 A.	69-1040 CONSULTO RADIOLOGICO	100.00 €	Acquisizione
36214	<b>BOLIS SILVIA</b>	EMATOLOGIA	MARTEDI'	16:00-17:00	89.7	VISITA EMATOLOGICA (PRIMA VISITA)	130.00 €	CUP - CCR
36214	<b>BOLIS SILVIA</b>	EMATOLOGIA	MARTEDI'	16:00-17:00	89.01	VISITA EMATOLOGICA (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
101066	<b>CARRER ANDREA</b>	EMATOLOGIA	MARTEDI' MERCOLEDI'	16:00-17:00	89.7	Prima visita ematologica	120.00 €	CUP - CCR
101066	<b>CARRER ANDREA</b>	EMATOLOGIA	MARTEDI' MERCOLEDI'	16:00-17:00	89.7	Prima visita emostasi e trombosi	120.00 €	CUP - CCR
101066	<b>CARRER ANDREA</b>	EMATOLOGIA	MARTEDI' MERCOLEDI'	16:00-17:00	89.01	Visita ematologica di controllo	100.00 €	CUP - CCR
101066	<b>CARRER ANDREA</b>	EMATOLOGIA	MARTEDI' MERCOLEDI'	16:00-17:00	89.01	Visita emostasi e trombosi di controllo	100.00 €	CUP - CCR
97498	<b>FUMAGALLI MONICA</b>	EMATOLOGIA	MARTEDI'	15:30-17:00	89.7	Prima visita ematologica	130.00 €	CUP - CCR
97498	<b>FUMAGALLI MONICA</b>	EMATOLOGIA	MARTEDI'	15:30-17:00	89.01	Visita ematologica di controllo	130.00 €	CUP - CCR
36234	<b>MAFFE' PIERFRANCO</b>	EMATOLOGIA	MERCOLEDI' VENERDI'	17:00-18:30	89.7	Prima visita ematologica	100.00 €	CUP - CCR
36234	<b>MAFFE' PIERFRANCO</b>	EMATOLOGIA	MERCOLEDI' VENERDI'	17:00-18:30	89.01	Visita ematologica di controllo	90.00 €	CUP - CCR
400515	<b>CONTI CLARA BENEDETTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	VENERDI'	16:00-18:00	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	130.00 €	CUP - CCR
400515	<b>CONTI CLARA BENEDETTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	LUNEDI'	15:45	42.33.1	ESOFAGOENDOSCOPIA CON ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO	160.00 €	Acquisizione
400515	<b>CONTI CLARA BENEDETTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	LUNEDI'	15:45	43.41.1	Polipectomia gastrica	160.00 €	Acquisizione
400515	<b>CONTI CLARA BENEDETTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	LUNEDI'	15:45	42.33.3	Mucosectomia endoscopica dell'esofago (procedura operativa)	450.00 €	Acquisizione
400515	<b>CONTI CLARA BENEDETTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	LUNEDI'	15:45	43.41.3	Mucosectomia endoscopica dello stomaco (procedura operativa)	450.00 €	Acquisizione
400515	<b>CONTI CLARA BENEDETTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	LUNEDI'	15:45	45.13.1	Enteroscopia con microcamera ingeribile (VCE)	1 200.00 €	Acquisizione
400515	<b>CONTI CLARA BENEDETTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	LUNEDI'	07:30	45.43.2	Mucosectomia endoscopica del colon (procedura operativa)	450.00 €	Acquisizione
400515	<b>CONTI CLARA BENEDETTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	LUNEDI'	07:30	48.29.2	Ecoendoscopia inf. (retto e colon)	400.00 €	CUP - CCR
400515	<b>CONTI CLARA BENEDETTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	LUNEDI'	15:45	44.19.3	Ecoendoscopia sup. (esofago, stomaco, duodeno)	400.00 €	CUP - CCR
400515	<b>CONTI CLARA BENEDETTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	LUNEDI'	15:45	52.13.1	Ecoendoscopia del pancreas	450.00 €	CUP - CCR
400515	<b>CONTI CLARA BENEDETTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	VENERDI'	16:00-18:00	89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	110.00 €	CUP - CCR



400515	<b>CONTI CLARA BENEDETTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	LUNEDI' VENERDI'	7:30-8:00 15:45-16:45 16:00-18:00	45.25	Colonscopia incluse eventuali biopsie	500.00 €	CUP - CCR
400515	<b>CONTI CLARA BENEDETTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	LUNEDI' VENERDI'	7:30-8:00 15:45-16:45 16:00-18:00	45.16	58-12 Esofagogastroduodenoscopia con eventuale biopsia	400.00 €	CUP - CCR
400515	<b>CONTI CLARA BENEDETTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	LUNEDI' VENERDI'	7:30-8:00 15:45-16:45 16:00-18:00	45.42	Polipectomia intestino crasso	160.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle ore 15.30 Tel. 039-233.3407
37880	<b>DINELLI MARCO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L0105	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Milan Manuela)	250.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
37880	<b>DINELLI MARCO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MARTEDI' GIOVEDI'	16:30 -17:30	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	150.00 €	CUP - CCR
37880	<b>DINELLI MARCO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MARTEDI' GIOVEDI'	16:30 -17:30	89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	125.00 €	CUP - CCR
37880	<b>DINELLI MARCO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MARTEDI' GIOVEDÌ	15:45-16:45	45.16	58-12 Esofagogastroduodenoscopia con eventuale biopsia	400.00 €	CUP - CCR
37880	<b>DINELLI MARCO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MARTEDI' GIOVEDÌ	15:45-16:45	45.25	58-13 Colonscopia incluse eventuali biopsie	500.00 €	CUP - CCR
37880	<b>DINELLI MARCO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MARTEDI' GIOVEDÌ	15:45-16:45	45.42	Polipectomia intestino crasso	160.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
37880	<b>DINELLI MARCO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MARTEDI' GIOVEDÌ	15:45-16:45	42.33.1	ESOFAGOENDOSCOPIA CON ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO	160.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407

37880	<b>DINELLI MARCO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MARTEDI' GIOVEDÌ	15:45-16:45	43.41.1	Polipectomia gastrica	160.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
37880	<b>DINELLI MARCO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MARTEDI' GIOVEDÌ	15:45-16:45	42.33.3	Mucosectomia endoscopica dell'esofago (procedura operativa)	450.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
37880	<b>DINELLI MARCO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MARTEDI' GIOVEDÌ	15:45-16:45	45.43.2	Mucosectomia endoscopica del colon (procedura operativa)	450.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
37880	<b>DINELLI MARCO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MARTEDI' GIOVEDÌ	15:45-16:45	43.41.3	Mucosectomia endoscopica dello stomaco (procedura operativa)	450.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
98456	<b>FREGO ROBERTO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L0105	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Milan Manuela)	250.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
98456	<b>FREGO ROBERTO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MERCOLEDÌ'		42.33.1	Esofagoendoscopia con asportazione/demolizione lesione o tessuto	160.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle ore 15.30 Tel. 039-233.3407
98456	<b>FREGO ROBERTO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MERCOLEDÌ'		42.33.3	Mucosectomia endoscopica dell'esofago (procedura operativa)	450.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407

98456	<b>FREGO ROBERTO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MERCOLEDI'		43.41.1	Polipectomia gastrica	160.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle ore 15.30 Tel. 039-233.3407
98456	<b>FREGO ROBERTO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MERCOLEDI'		43.41.3	Mucosectomia endoscopica dello stomaco (procedura operativa)	450.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
98456	<b>FREGO ROBERTO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MERCOLEDI'	16:15-16:45	45.16	58-12 Esofagogastroduodenoscopia con eventuale biopsia	400.00 €	CUP - CCR
98456	<b>FREGO ROBERTO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MERCOLEDI'	15:45-16:15	45.25	58-13 Colonscopia incluse eventuali biopsie	500.00 €	CUP - CCR
98456	<b>FREGO ROBERTO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MERCOLEDI'		45.42	Polipectomia intestino crasso	160.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle ore 15.30 Tel. 039-233.3407
98456	<b>FREGO ROBERTO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MERCOLEDI'		45.43.2	Mucosectomia endoscopica del colon (procedura operativa)	450.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
98456	<b>FREGO ROBERTO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MERCOLEDI'		L21	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Milan Manuela)	200.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
98456	<b>FREGO ROBERTO</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MERCOLEDI'		L22	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Milan Manuela)	200.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407

98906	<b>MAINO MARTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDII'		L0105	Anestesia generale per colonscopia (supp.Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Milan Manuela)	250.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
98906	<b>MAINO MARTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDII'	16:30-18:00	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	130.00 €	CUP - CCR
98906	<b>MAINO MARTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDII'	16:30-18:00	89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	110.00 €	CUP - CCR
98906	<b>MAINO MARTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDII'	15:45	45.16	58-12 Esofagogastroduodenoscopia con eventuale biopsia	400.00 €	CUP - CCR
98906	<b>MAINO MARTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDII'	07:30	45.25	58-13 Colonscopia incluse eventuali biopsie	500.00 €	CUP - CCR
98906	<b>MAINO MARTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDII'		45.42	Polipectomia intestino crasso	160.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
98906	<b>MAINO MARTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDII'		42.33.1	Esofagoendoscopia con asportazione/demolizione lesione o tessuto	160.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
98906	<b>MAINO MARTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDII'		43.41.1	Polipectomia gastrica	160.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
98906	<b>MAINO MARTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDII'		L21	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Milan Manuela)	200.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407

98906	<b>MAINO MARTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDII'		42.33.3	Mucosectomia endoscopica dell'esofago (procedura operativa)	450.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
98906	<b>MAINO MARTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDII'		45.43.2	Mucosectomia endoscopica del colon (procedura operativa)	450.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
98906	<b>MAINO MARTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDII'		43.41.3	Mucosectomia endoscopica dello stomaco (procedura operativa)	450.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
98906	<b>MAINO MARTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDII'		45.13.1	Enteroscopia con microcamera ingeribile (VCE)	1 200.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
98906	<b>MAINO MARTA</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDII'		L22	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Milan Manuela)	200.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L0105	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Milan Manuela)	250.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L0106	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Milan Manuela)	200.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle 15.30 Tel. 039-233.3407

97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L21	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Milan Manuela)	200.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle ore 15.30 Tel. 039-233.3407
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.16	58-12 Esofagogastroduodenoscopia con eventuale biopsia	400.00 €	CUP - CCR
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.25	58-13 Colonscopia incluse eventuali biopsie	500.00 €	CUP - CCR
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.42	Polipectomia intestino crasso	160.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle ore 15.30 Tel. 039-233.3407
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			42.33.1	ESOFAGOENDOSCOPIA CON ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO	160.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle ore 15.30 Tel. 039-233.3407
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			43.41.1	Polipectomia gastrica	160.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle ore 15.30 Tel. 039-233.3407
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			44.19.3	Ecoendoscopia sup. (esofago,stomaco,duodeno)	400.00 €	CUP - CCR
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			48.29.2	Ecoendoscopia inf. (retto e colon)	400.00 €	CUP - CCR
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			52.13.1	Ecoendoscopia del pancreas	450.00 €	CUP - CCR
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			44.14.1	Ecoendoscopia sup. (esofago,stomaco,duodeno) con BIOPSIA	780.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle ore 15.30 Tel. 039-233.3407

97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			48.24.1	Ecoendoscopia inf. (retto e colon) con BIOPSIA	750.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle ore 15.30 Tel. 039-233.3407
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			52.14.1	Ecoendoscopia del pancreas con BIOPSIA	980.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle ore 15.30 Tel. 039-233.3407
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			42.33.3	Mucosectomia endoscopica dell'esofago (procedura operativa)	450.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle ore 15.30 Tel. 039-233.3407
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.43.2	Mucosectomia endoscopica del colon (procedura operativa)	450.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle ore 15.30 Tel. 039-233.3407
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			43.41.3	Mucosectomia endoscopica dello stomaco (procedura operativa)	400.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle ore 15.30 Tel. 039-233.3407
97988	<b>REDAELLI ALESSANDRO ETTORE</b>	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L22	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Milan Manuela)	200.00 €	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dalle ore 14.30 alle ore 15.30 Tel. 039-233.3407
107393	<b>CIACCIO ANTONIO</b>	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI'	17:00-19:00	89.7	Prima visita epatologica	120.00 €	CUP - CCR
107393	<b>CIACCIO ANTONIO</b>	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI'	17:00-19:00	89.01	Visita epatologica di controllo	100.00 €	CUP - CCR
107393	<b>CIACCIO ANTONIO</b>	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI'	19:40-20:00	88.74.2	Ecocolordoppler fegato e vie biliari	80.00 €	CUP - CCR
850014	<b>GERUSSI ALESSIO</b>	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	17:15-19:00	89.7	Prima visita epatologica	150.00 €	CUP - CCR
850014	<b>GERUSSI ALESSIO</b>	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	17:15-19:00	89.01	Visita epatologica di controllo	100.00 €	CUP - CCR

850014	<b>GERUSSI ALESSIO</b>	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	17:15-19:00	88.74.2	Ecocolordoppler fegato e vie biliari	55.00 €	CUP - CCR
107390	<b>INVERNIZZI PIETRO</b>	GASTROENTEROLOGIA	MARTEDI' SABATO	16:00-19:00 08:30-10:30	89.7	Prima visita epatologica	300.00 €	CUP - CCR
107390	<b>INVERNIZZI PIETRO</b>	GASTROENTEROLOGIA	MARTEDI' SABATO	16:00-19:00 08:30-10:30	89.01	Visita epatologica di controllo	250.00 €	CUP - CCR
138515	<b>MALINVERNO FEDERICA</b>	GASTROENTEROLOGIA	MARTEDI'	16:30 17:45 18:30	89.7	Prima visita epatologica	130.00 €	CUP - CCR
138515	<b>MALINVERNO FEDERICA</b>	GASTROENTEROLOGIA	MARTEDI'	17:15	89.01	Visita epatologica di controllo	100.00 €	CUP - CCR
138515	<b>MALINVERNO FEDERICA</b>	GASTROENTEROLOGIA	MARTEDI'	19:15-19:45	88.74.2	Ecocolordoppler fegato e vie biliari	90.00 €	CUP - CCR
400231	<b>MASSIRONI SARA</b>	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	16:30-19:00	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	180.00 €	CUP - CCR
400231	<b>MASSIRONI SARA</b>	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	16:30-19:00	88.74.2	Ecocolordoppler fegato e vie biliari	150.00 €	CUP - CCR
400231	<b>MASSIRONI SARA</b>	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	16:30-19:00	89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	150.00 €	CUP - CCR
400231	<b>MASSIRONI SARA</b>	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	16:30-19:00	88.74.1	Ecografia addome superiore	160.00 €	CUP - CCR
400231	<b>MASSIRONI SARA</b>	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	16:30-19:00	88.76.1	Ecografia addome completo	200.00 €	CUP - CCR
106861	<b>PIROLA LORENA</b>	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI'	16:00-18:00	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	150.00 €	CUP - CCR
106861	<b>PIROLA LORENA</b>	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI'	16:00-18:00	89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	130.00 €	CUP - CCR
106861	<b>PIROLA LORENA</b>	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI'	16:00-18:00	88.76.1	Ecografia addome completo	200.00 €	CUP - CCR
106861	<b>PIROLA LORENA</b>	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI'	16:00-18:00	88.74.1	Ecografia addome superiore	150.00 €	CUP - CCR
101752	<b>RATTI LAURA</b>	GASTROENTEROLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.7	Prima visita epatologica	150.00 €	CUP - CCR
101752	<b>RATTI LAURA</b>	GASTROENTEROLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.01	Visita epatologica di controllo	120.00 €	CUP - CCR
106426	<b>VIGANÒ CHIARA</b>	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	150.00 €	CUP - CCR
106426	<b>VIGANÒ CHIARA</b>	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	130.00 €	CUP - CCR
401278	<b>AMOROSO ISABELLA</b>	GERIATRIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.7	Prima visita geriatrica	130.00 €	CUP - CCR
401278	<b>AMOROSO ISABELLA</b>	GERIATRIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.01	Visita geriatrica di controllo	130.00 €	CUP - CCR
101721	<b>BELLELLI GIUSEPPE</b>	GERIATRIA	MARTEDI'	16:00-17:30	89.7	VISITA GERIATRICA (PRIMA VISITA)	220.00 €	CUP - CCR
101721	<b>BELLELLI GIUSEPPE</b>	GERIATRIA	MARTEDI'	16:00-17:30	LP66-7	Perizia medico-legale su competenza cognitiva	250,00+IVA	CUP - CCR
101721	<b>BELLELLI GIUSEPPE</b>	GERIATRIA	MARTEDI'	16:00-17:30	89.01	VISITA GERIATRICA (CONTROLLO)	150.00 €	CUP - CCR
37871	<b>CONFALONIERI ROBERTO</b>	GERIATRIA	MERCOLEDI'	17:30-18:30	89.7	Prima visita geriatrica	150.00 €	CUP - CCR
37871	<b>CONFALONIERI ROBERTO</b>	GERIATRIA	MERCOLEDI'	17:30-18:30	89.01	Visita geriatrica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
101474	<b>CORSI MAURIZIO</b>	GERIATRIA	LUNEDI'	16:00-19:00	89.7	Prima visita geriatrica	150.00 €	CUP - CCR



101474	<b>CORSI MAURIZIO</b>	GERIATRIA	LUNEDI'	16:00-19:00	89.01	Visita geriatrica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
800077	<b>MASSARIELLO FRANCESCA</b>	GERIATRIA	MARTEDI'	16:00-17:30	89.7	VISITA GERIATRICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP - CCR
800077	<b>MASSARIELLO FRANCESCA</b>	GERIATRIA	MARTEDI'	16:00-17:30	89.01	VISITA GERIATRICA (CONTROLLO)	150.00 €	CUP - CCR
850033	<b>OKOYE CHUKWUMA</b>	GERIATRIA	LUNEDI'	16:00-18:45	89.7	Prima visita geriatrica	150.00 €	CUP - CCR
850033	<b>OKOYE CHUKWUMA</b>	GERIATRIA	LUNEDI'	16:00-18:45	89.01	Visita geriatrica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
99964	<b>UMIDI SIMONA</b>	GERIATRIA	LUNEDI'	16:00-18:00	89.7	Prima visita psicogeriatrica	120.00 €	CUP - CCR
99964	<b>UMIDI SIMONA</b>	GERIATRIA	LUNEDI'	16:00-18:00	89.01	Visita psicogeriatrica di controllo	120.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	89.26.1	VISITA GINECOLOGICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	150.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	89.26.3	VISITA OSTETRICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	89.26.4	37-31 Visita Ostetrica (Controllo)	120.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	88.78.2	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA	120.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	88.78	Ecografia ostetrica (1° trimestre)	120.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale	150.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	88.79.7	ISTEROSONOGRAFIA	150.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	69.7	Inserzione IUD	150.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	97.71	Rimozione spirale	100.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Vabra	100.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	89.24	Uroflussometria	150.00 €	Acquisizione
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	71.90.1	Altri interventi apparato genitale femminile	300.00 €	Acquisizione
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	300.00 €	Acquisizione
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	67.32	Asportazione polipo cervicale	100.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	71.22	Incisione ascesso del Bartolini	200.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	30.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA	50.00 €	Acquisizione
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA	50.00 €	Acquisizione
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	300.00 €	CUP - CCR
401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	96.18	ESAME URINSERZIONE PESSARIO VAGINALEODINAMICO INVASIVO	10.00 €	Acquisizione (sempre con visita)

401966	<b>BARBA MARTA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	68.12.1	ISTEROSCOPIA	300.00 €	Acquisizione
35869	<b>CHIARI STEFANIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI' (2° e 4° lunedì del mese)	15:40-18:20	89.26.1	37-5 Visita Ginecologica (Prima Visita)	140.00 €	CUP - CCR
35869	<b>CHIARI STEFANIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI' (2° e 4° lunedì del mese)	15:40-18:20	89.26.2	37-2 Visita Ginecologica (Controllo)	140.00 €	CUP - CCR
35869	<b>CHIARI STEFANIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI' (2° e 4° lunedì del mese)	15:40-18:20	70.21	Colposcopia	170.00 €	CUP - CCR
35869	<b>CHIARI STEFANIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI' (2° e 4° lunedì del mese)	15:40-18:20	70.21	Vulvosopia	120.00 €	CUP - CCR
35869	<b>CHIARI STEFANIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI' (2° e 4° lunedì del mese)	15:40-18:20	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	30.00 €	CUP - CCR
401728	<b>DI MEO MARIA LETIZIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	89.26.1	VISITA GINECOLOGICA (PRIMA VISITA)	130.00 €	CUP - CCR
401728	<b>DI MEO MARIA LETIZIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
401728	<b>DI MEO MARIA LETIZIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	70.21	37-46 Colposcopia	150.00 €	CUP - CCR
401728	<b>DI MEO MARIA LETIZIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	70.21	37-9 Vulvosopia	120.00 €	CUP - CCR
401728	<b>DI MEO MARIA LETIZIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	30.00 €	Acquisizione
401728	<b>DI MEO MARIA LETIZIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	67.19.1	37-36 Biopsia mirata della portio a guida colposcopica	50.00 €	Acquisizione
401728	<b>DI MEO MARIA LETIZIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	89.26.3	37-28 Visita Ostetrica (Prima Visita)	130.00 €	CUP - CCR
401728	<b>DI MEO MARIA LETIZIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	89.26.4	37-31 Visita Ostetrica (Controllo)	120.00 €	CUP - CCR
401728	<b>DI MEO MARIA LETIZIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	88.78	Ecografia ostetrica (1° trimestre)	120.00 €	CUP - CCR
401728	<b>DI MEO MARIA LETIZIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale	130.00 €	CUP - CCR
401728	<b>DI MEO MARIA LETIZIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	69.7	37-42 Inserzione IUD	120.00 €	CUP - CCR
401728	<b>DI MEO MARIA LETIZIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	97.71	37-14 Rimozione IUD	60.00 €	CUP - CCR
401728	<b>DI MEO MARIA LETIZIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Vabra	100.00 €	Acquisizione
401728	<b>DI MEO MARIA LETIZIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	67.32	37-37 Asportazione polipo cerv.	80.00 €	CUP - CCR
401728	<b>DI MEO MARIA LETIZIA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16:00-20:00	71.22	37-50 Incisione Ascesso del Bartolini	150.00 €	CUP - CCR
401949	<b>FANTAUZZI MARTINA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:30	89.26.1	VISITA GINECOLOGICA (PRIMA VISITA)	130.00 €	CUP - CCR
401949	<b>FANTAUZZI MARTINA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:30	89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	130.00 €	CUP - CCR
401949	<b>FANTAUZZI MARTINA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:30	89.26.3	VISITA OSTETRICA (PRIMA VISITA)	130.00 €	CUP - CCR
401949	<b>FANTAUZZI MARTINA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:30	89.26.4	37-31 Visita Ostetrica (Controllo)	110.00 €	CUP - CCR
401949	<b>FANTAUZZI MARTINA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:30	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale	130.00 €	CUP - CCR

401949	<b>FANTAUZZI MARTINA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:30	88.78	Ecografia ostetrica (1° trimestre)	130.00 €	CUP - CCR
401949	<b>FANTAUZZI MARTINA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:30	88.78.2	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA	130.00 €	CUP - CCR
401949	<b>FANTAUZZI MARTINA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:30	68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Vabra	100.00 €	CUP - CCR
401949	<b>FANTAUZZI MARTINA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:30	69.7	Inserzione IUD	100.00 €	CUP - CCR
401949	<b>FANTAUZZI MARTINA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:30	97.71	Rimozione spirale	60.00 €	CUP - CCR
401949	<b>FANTAUZZI MARTINA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:30	67.32	Asportazione polipo cervicale	100.00 €	CUP - CCR
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	89.26.1	VISITA GINECOLOGICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP - CCR
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	89.26.2	VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)	150.00 €	CUP - CCR
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	89.26.3	VISITA OSTETRICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP - CCR
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	89.26.4	37-31 Visita Ostetrica (Controllo)	120.00 €	CUP - CCR
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	88.78.2	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA	120.00 €	CUP - CCR
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	88.78	Ecografia ostetrica (1° trimestre)	120.00 €	CUP - CCR
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale	150.00 €	CUP - CCR
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	88.79.7	ISTEROSONOGRAFIA	150.00 €	CUP - CCR
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	69.7	Inserzione IUD	150.00 €	CUP - CCR
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	97.71	Rimozione spirale	100.00 €	CUP - CCR
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Vabra	100.00 €	CUP - CCR
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	250.00 €	Acquisizione
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	89.24	Uroflussometria	150.00 €	Acquisizione
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	71.90.1	Altri interventi apparato genitale femminile	300.00 €	Acquisizione
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	300.00 €	Acquisizione
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	30.00 €	CUP - CCR
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	67.32	Asportazione polipo cervicale	100.00 €	CUP - CCR
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	71.22	Incisione ascesso del Bartolini	200.00 €	CUP - CCR

137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA	50.00 €	Acquisizione
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA	50.00 €	Acquisizione
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	300.00 €	CUP - CCR
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	96.18	ESAME URINSERZIONE PESSARIO VAGINALEODINAMICO INVASIVO	10.00 €	Acquisizione (sempre con visita)
137954	<b>FRIGERIO MATTEO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	15:00-19:00 16:00-20:00	68.12.1	ISTEROSCOPIA	300.00 €	Acquisizione
106919	<b>FRUSCIO ROBERT</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:00-19:00	89.26.1	37-5 Visita Ginecologica (Prima Visita)	120.00 €	CUP - CCR
106919	<b>FRUSCIO ROBERT</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:00-19:00	89.26.2	37-2 Visita Ginecologica (Controllo)	120.00 €	CUP - CCR
106919	<b>FRUSCIO ROBERT</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:00-19:00	88.78.2	Ecografia pelvica ginecologica	130.00 €	CUP - CCR
106919	<b>FRUSCIO ROBERT</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:00-19:00	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale	130.00 €	CUP - CCR
106919	<b>FRUSCIO ROBERT</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:00-19:00	88.79.7	Isterosonografia	150.00 €	CUP - CCR
106919	<b>FRUSCIO ROBERT</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:00-19:00	68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Vabra	100.00 €	CUP - CCR
106919	<b>FRUSCIO ROBERT</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:00-19:00	69.7	Inserzione IUD	100.00 €	CUP - CCR
106919	<b>FRUSCIO ROBERT</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:00-19:00	97.71	Rimozione IUD	50.00 €	CUP - CCR
106919	<b>FRUSCIO ROBERT</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:00-19:00	71.22	Incisione Ascesso del Bartolini	100.00 €	CUP - CCR
106919	<b>FRUSCIO ROBERT</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:00-19:00	91.48.4	Prelievo citologico	30.00 €	CUP - CCR
106919	<b>FRUSCIO ROBERT</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:00-19:00	67.32	Asportazione polipo cervicale	50.00 €	CUP - CCR
400807	<b>GRASSI TOMMASO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:30-20:00	89.26.1	37-5 Visita Ginecologica (Prima Visita)	120.00 €	CUP - CCR
400807	<b>GRASSI TOMMASO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:30-20:00	89.26.2	37-2 Visita Ginecologica (Controllo)	80.00 €	CUP - CCR
400807	<b>GRASSI TOMMASO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:30-20:00	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale	120.00 €	CUP - CCR
400807	<b>GRASSI TOMMASO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:30-20:00	88.78	Ecografia ostetrica (1° trimestre)	120.00 €	CUP - CCR
400807	<b>GRASSI TOMMASO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:30-20:00	97.71	Rimozione IUD	50.00 €	CUP - CCR
400807	<b>GRASSI TOMMASO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:30-20:00	91.48.4	Prelievo citologico	20.00 €	CUP - CCR
400807	<b>GRASSI TOMMASO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15:30-20:00	68.16.1	Biopsia endometriale	100.00 €	CUP - CCR

138348	<b>LANDONI FABIO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	14:30-18:50	89.26.1	37-5 Visita Ginecologica (Prima Visita)	200.00 €	CUP - CCR
138348	<b>LANDONI FABIO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	14:30-18:50	89.26.2	37-2 Visita Ginecologica (Controllo)	150.00 €	CUP - CCR
138348	<b>LANDONI FABIO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	14:30-18:50	91.48.4	Prelievo citologico	50.00 €	CUP - CCR
36190	<b>LISSONI ANDREA A.</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	16:30-20:10	88.78.2	Ecografia ginecologica	140.00 €	CUP - CCR
36190	<b>LISSONI ANDREA A.</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	16:30-20:10	89.26.1	37-5 Visita Ginecologica (Prima Visita)	150.00 €	CUP - CCR
36190	<b>LISSONI ANDREA A.</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	16:30-20:10	89.26.2	37-2 Visita Ginecologica (Controllo)	150.00 €	CUP - CCR
36190	<b>LISSONI ANDREA A.</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	16:30-20:10	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale	140.00 €	CUP - CCR
36190	<b>LISSONI ANDREA A.</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	16:30-20:10	67.32	Asportazione polipo cerv.	60.00 €	CUP - CCR
101536	<b>PASSONI PAOLO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	15:00-19:00	89.26.1	Prima visita ginecologica	130.00 €	CUP - CCR
101536	<b>PASSONI PAOLO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	15:00-19:00	89.26.2	37-2 Visita Ginecologica (Controllo)	130.00 €	CUP - CCR
101536	<b>PASSONI PAOLO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	15:00-19:00	89.26.3	37-28 Visita Ostetrica (Prima Visita)	130.00 €	CUP - CCR
101536	<b>PASSONI PAOLO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	15:00-19:00	89.26.4	37-31 Visita Ostetrica (Controllo)	110.00 €	CUP - CCR
101536	<b>PASSONI PAOLO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	15:00-19:00	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale	130.00 €	CUP - CCR
101536	<b>PASSONI PAOLO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	15:00-19:00	88.78	Ecografia ostetrica (1° trimestre)	130.00 €	CUP - CCR
101536	<b>PASSONI PAOLO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	15:00-19:00	88.79.7	Isterosonografia	130.00 €	CUP - CCR
101536	<b>PASSONI PAOLO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	15:00-19:00	68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Vabra	100.00 €	CUP - CCR
101536	<b>PASSONI PAOLO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	15:00-19:00	88.78.2	Ecografia ginecologica	130.00 €	CUP - CCR
101536	<b>PASSONI PAOLO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	15:00-19:00	69.7	Inserzione IUD	100.00 €	CUP - CCR
101536	<b>PASSONI PAOLO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	15:00-19:00	97.71	Rimozione IUD	60.00 €	CUP - CCR
101536	<b>PASSONI PAOLO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	15:00-19:00	71.22	Incisione Ascesso del Bartolini	150.00 €	CUP - CCR
138862	<b>POLIZZI SERENA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	1° e 2° MERCOLEDI'	14:30-17:30	89.26.1	37-5 Visita Ginecologica (Prima Visita)	130.00 €	CUP - CCR
138862	<b>POLIZZI SERENA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	1° e 2° MERCOLEDI'	14:30-17:30	89.26.2	37-2 Visita Ginecologica (Controllo)	130.00 €	CUP - CCR
138862	<b>POLIZZI SERENA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	1° e 2° MERCOLEDI'	14:30-17:30	89.26.3	37-28 Visita Ostetrica (Prima Visita)	130.00 €	CUP - CCR
138862	<b>POLIZZI SERENA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	1° e 2° MERCOLEDI'	14:30-17:30	89.26.4	37-31 Visita Ostetrica (Controllo)	110.00 €	CUP - CCR
138862	<b>POLIZZI SERENA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	1° e 2° MERCOLEDI'	14:30-17:30	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale	130.00 €	CUP - CCR

138862	<b>POLIZZI SERENA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	1° e 2° MERCOLEDI'	14:30-17:30	88.78	Ecografia ostetrica (1° trimestre)	130.00 €	CUP - CCR
138862	<b>POLIZZI SERENA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	1° e 2° MERCOLEDI'	14:30-17:30	88.78.2	Ecografia pelvica ginecologica	130.00 €	CUP - CCR
138862	<b>POLIZZI SERENA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	1° e 2° MERCOLEDI'	14:30-17:30	68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Vabra	100.00 €	CUP - CCR
138862	<b>POLIZZI SERENA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	1° e 2° MERCOLEDI'	14:30-17:30	69.7	Inserzione IUD	100.00 €	CUP - CCR
138862	<b>POLIZZI SERENA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	1° e 2° MERCOLEDI'	14:30-17:30	97.71	Rimozione IUD	60.00 €	CUP - CCR
400953	<b>TREZZI GAETANO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:00	89.26.1	37-5 Visita Ginecologica (Prima Visita)	130.00 €	CUP - CCR
400953	<b>TREZZI GAETANO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:00	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale	120.00 €	CUP - CCR
400953	<b>TREZZI GAETANO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:00	68.12.1	ISTEROSCOPIA	180.00 €	CUP - CCR
400953	<b>TREZZI GAETANO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:00	91.48.4	Prelievo citologico	25.00 €	CUP - CCR
400953	<b>TREZZI GAETANO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:00	68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Vabra	100.00 €	CUP - CCR
400953	<b>TREZZI GAETANO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:00	67.32	Asportazione polipo cerv.	100.00 €	CUP - CCR
400953	<b>TREZZI GAETANO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:00	69.7	Inserzione IUD	100.00 €	CUP - CCR
400953	<b>TREZZI GAETANO</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	15:00-19:00	97.71	Rimozione IUD	50.00 €	CUP - CCR
98902	<b>VECCHIONE FRANCESCA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI'	15:30-18:00	89.26.1	37-5 Visita Ginecologica (Prima Visita)	140.00 €	CUP - CCR
98902	<b>VECCHIONE FRANCESCA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI'	15:30-18:00	89.26.2	37-2 Visita Ginecologica (Controllo)	140.00 €	CUP - CCR
98902	<b>VECCHIONE FRANCESCA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI'	15:30-18:00	70.21	Colposcopia	160.00 €	CUP - CCR
98902	<b>VECCHIONE FRANCESCA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI'	15:30-18:00	67.19.1	Prelievo per Biopsia portio	50.00 €	acquisizione
98902	<b>VECCHIONE FRANCESCA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI'	15:30-18:00	70.21	37-9 Vulvosocopia	120.00 €	CUP - CCR
98902	<b>VECCHIONE FRANCESCA</b>	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI'	15:30-18:00	91.48.4	Prelievo citologico	10.00 €	CUP - CCR
850005	<b>BONFANTI PAOLO</b>	MALATTIE INFETTIVE	LUNEDI'	15:30 - 18:00	89.7	VISITA INFETTIVOLOGICA (PRIMA VISITA)	180.00 €	CUP - CCR
850005	<b>BONFANTI PAOLO</b>	MALATTIE INFETTIVE	LUNEDI'	15:30 - 18:00	89.01	VISITA INFETTIVOLOGICA (CONTROLLO)	130.00 €	CUP - CCR
36750	<b>FORESTI SERGIO</b>	MALATTIE INFETTIVE	MERCOLEDI'	17:00-19:00	89.7	Prima visita malattie infettive	160.00 €	CUP - CCR
36750	<b>FORESTI SERGIO</b>	MALATTIE INFETTIVE	MERCOLEDI'	17:00-19:00	89.01	Visita malattie infettive di controllo	160.00 €	CUP - CCR
850010	<b>LAPADULA GIUSEPPE</b>	MALATTIE INFETTIVE	LUNEDI'	17:00-18:30	89.7	Prima visita malattie infettive	150.00 €	CUP - CCR
850010	<b>LAPADULA GIUSEPPE</b>	MALATTIE INFETTIVE	LUNEDI'	17:00-18:30	89.01	Visita malattie infettive di controllo	100.00 €	CUP - CCR
100112	<b>MIGLIORINO GUGLIELMO</b>	MALATTIE INFETTIVE	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.7	Prima visita epatologica	160.00 €	CUP - CCR
100112	<b>MIGLIORINO GUGLIELMO</b>	MALATTIE INFETTIVE	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.7	Prima visita malattie infettive	160.00 €	CUP - CCR
100112	<b>MIGLIORINO GUGLIELMO</b>	MALATTIE INFETTIVE	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.01	Visita malattie infettive di controllo	160.00 €	CUP - CCR

100112	<b>MIGLIORINO GUGLIELMO</b>	MALATTIE INFETTIVE	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.01	Visita epatologica di controllo	160.00 €	CUP - CCR
38292	<b>FAILLA MONICA</b>	MEDICINA INTERNA	MARTEDI'	16:30-18:45	89.7	Prima visita ipertensione arteriosa	150.00 €	CUP - CCR
38292	<b>FAILLA MONICA</b>	MEDICINA INTERNA	MARTEDI'	16:30-18:45	89.01	Visita di controllo ipertensione arteriosa	130.00 €	CUP - CCR
37912	<b>GRASSI GUIDO</b>	MEDICINA INTERNA	MARTEDI'	16:00-17:30	89.7	Prima visita ipertensione	220.00 €	CUP - CCR
37912	<b>GRASSI GUIDO</b>	MEDICINA INTERNA	MARTEDI'	16:00-17:30	89.7	Prima visita dislipidemie/colesterolemia	220.00 €	CUP - CCR
37912	<b>GRASSI GUIDO</b>	MEDICINA INTERNA	MARTEDI'	16:00-17:30	89.01	Visita di controllo ipertensione	180.00 €	CUP - CCR
37912	<b>GRASSI GUIDO</b>	MEDICINA INTERNA	MARTEDI'	16:00-17:30	89.01	Visita dislipidemie/colesterolemia	180.00 €	CUP - CCR
97630	<b>MOSCA GIACOMO</b>	MEDICINA INTERNA	MERCOLEDI'	17:00-20:00	89.7	Prima visia internistica	120.00 €	CUP - CCR
97630	<b>MOSCA GIACOMO</b>	MEDICINA INTERNA	MERCOLEDI'	17:00-20:00	89.7	Prima visita geriatrica	120.00 €	CUP - CCR
97630	<b>MOSCA GIACOMO</b>	MEDICINA INTERNA	MERCOLEDI'	17:00-20:00	89.01	Controllo internistico	120.00 €	CUP - CCR
97630	<b>MOSCA GIACOMO</b>	MEDICINA INTERNA	MERCOLEDI'	17:00-20:00	89.01	Visita geriatrica di controllo	120.00 €	CUP - CCR
107353	<b>PEROTTI MARIO</b>	ENDOCRINOLOGIA E DIABETOLOGIA	MARTEDI'	16:00-17:30	89.7A.8	Prima visita endocrinologica	120.00 €	CUP - CCR
100899	<b>PEROTTI MARIO</b>	ENDOCRINOLOGIA E DIABETOLOGIA	MARTEDI'	16:00-17:30	89.01.8	Visita endocrinologica di controllo	100.00 €	CUP - CCR
100899	<b>PINCELLI ANGELA IDA</b>	ENDOCRINOLOGIA E DIABETOLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.7A.8	Prima visita endocrinologica	120.00 €	CUP - CCR
100899	<b>PINCELLI ANGELA IDA</b>	ENDOCRINOLOGIA E DIABETOLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.01.8	Visita endocrinologica di controllo	100.00 €	CUP - CCR
400782	<b>BRAGHETTO GIACOMO</b>	MEDICINA RIABILITATIVA	GIOVEDI'	16:30-18:30	89.7B.2	VISITA FISIATRICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
101671	<b>DA RE CAROLINA</b>	MEDICINA RIABILITATIVA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.7B.2	VISITA FISIATRICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
401954	<b>FERRARA LUCIA</b>	MEDICINA RIABILITATIVA	LUNEDI'	16:30-18:30	89.7B.2	VISITA FISIATRICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
401954	<b>FERRARA LUCIA</b>	MEDICINA RIABILITATIVA	LUNEDI'	16:30-18:30	89.01	VISITA FISIATRICA (CONTROLLO)	90.00 €	CUP - CCR
95567	<b>TEDESCO LUCIA MARIA</b>	MEDICINA RIABILITATIVA	MARTEDI'	16:00-19:00	89.7B.2	VISITA FISIATRICA (PRIMA VISITA)	130.00 €	CUP - CCR
95567	<b>TEDESCO LUCIA MARIA</b>	MEDICINA RIABILITATIVA	MARTEDI'	16:00-19:00	89.01	VISITA FISIATRICA (CONTROLLO)	90.00 €	CUP - CCR
95567	<b>TEDESCO LUCIA MARIA</b>	MEDICINA RIABILITATIVA	MARTEDI'	16:00-19:00	99.29.7	MESOTERAPIA (INCLUSA ANTALGICA)	30.00 €	CUP - CCR
138118	<b>AJELLO ELENA</b>	NEFROLOGIA	GIOVEDI'	16:30-18:30	89.7B.4	Prima visita nefrologica	150.00 €	CUP - CCR
138118	<b>AJELLO ELENA</b>	NEFROLOGIA	GIOVEDI'	16:30-18:30	89.01.B	Visita nefrologica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
138191	<b>BINAGGIA AGNESE</b>	NEFROLOGIA	MERCOLEDI'	16:30-18:30	89.7B.4	Prima visita nefrologica	150.00 €	CUP - CCR
138191	<b>BINAGGIA AGNESE</b>	NEFROLOGIA	MERCOLEDI'	16:30-18:30	89.01.B	Visita nefrologica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
37862	<b>STELLATO TIZIANA</b>	NEFROLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:15	89.7B.4	Prima visita nefrologica	150.00 €	CUP - CCR
37862	<b>STELLATO TIZIANA</b>	NEFROLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:15	89.01.B	Visita nefrologica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
850008	<b>CARRABBA GIORGIO GIOVANNI</b>	NEUROCHIRURGIA	MERCOLEDI' VENERDI'	17:00-19:00 16:00 - 18:00	89.13	Prima visita neurochirurgica	150.00 €	CUP - CCR
850008	<b>CARRABBA GIORGIO GIOVANNI</b>	NEUROCHIRURGIA	MERCOLEDI' VENERDI'	17:00-19:00 16:00 - 18:00	89.01	Visita neurochirurgica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
138376	<b>DI CRISTOFORI ANDREA</b>	NEUROCHIRURGIA	VENERDI'	16:00-18:00	89.13	Prima visita neurochirurgica	120.00 €	CUP - CCR
138376	<b>DI CRISTOFORI ANDREA</b>	NEUROCHIRURGIA	VENERDI'	16:00-18:00	89.01	Visita neurochirurgica di controllo	80.00 €	CUP - CCR
36878	<b>FIORI LEONARDO</b>	NEUROCHIRURGIA	MARTEDI'	16:00-17:40	89.13	Prima visita neurochirurgica	160.00 €	CUP - CCR
36878	<b>FIORI LEONARDO</b>	NEUROCHIRURGIA	MARTEDI'	16:00-17:40	89.01	Visita neurochirurgica di controllo	160.00 €	CUP - CCR
36878	<b>FIORI LEONARDO</b>	NEUROCHIRURGIA	MARTEDI'	16:00-17:40	81.92	Iniezione sostanze terapeutiche nelle articolazioni	30.00 €	CUP - CCR

101735	<b>GIUSSANI CARLO GIORGIO</b>	NEUROCHIRURGIA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-20:00	89.13	Prima visita neurochirurgica	180.00 €	CUP - CCR
101735	<b>GIUSSANI CARLO GIORGIO</b>	NEUROCHIRURGIA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-20:00	89.01	Visita neurochirurgica di controllo	160.00 €	CUP - CCR
36208	<b>GUERRA PAOLO</b>	NEUROCHIRURGIA	LUNEDI' GIOVEDI'	16:00-19:20 17:00-21:00	89.13	Prima visita neurochirurgica	170.00 €	CUP - CCR
36208	<b>GUERRA PAOLO</b>	NEUROCHIRURGIA			LP66-5	Relazione medico legale - tariffa aggiuntiva	Variabile + IVA	CUP - CCR
36208	<b>GUERRA PAOLO</b>	NEUROCHIRURGIA	LUNEDI' GIOVEDI'	16:00-21:00 17:00-21:00	89.01	Visita neurochirurgica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
36204	<b>LUCARINI CLAUDIO</b>	NEUROCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.13	Prima visita neurochirurgica	165.00 €	CUP - CCR
36204	<b>LUCARINI CLAUDIO</b>	NEUROCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.01	Visita neurochirurgica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
36204	<b>LUCARINI CLAUDIO</b>	NEUROCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	LP66-5	Relazione medico legale	700,00 + IVA	CUP - CCR
107123	<b>PIRILLO DAVID</b>	NEUROCHIRURGIA	LUNEDI'	16:00-18:00	89.13	Prima visita neurochirurgica	120.00 €	CUP - CCR
107123	<b>PIRILLO DAVID</b>	NEUROCHIRURGIA			89.01	Visita neurochirurgica di controllo	80.00 €	CUP - CCR
138377	<b>TREZZA ANDREA</b>	NEUROCHIRURGIA	VENERDI'	16:00-18:00	89.13	Prima visita neurochirurgica	120.00 €	CUP - CCR
138377	<b>TREZZA ANDREA</b>	NEUROCHIRURGIA	VENERDI'	16:00-18:00	89.01	Visita neurochirurgica di controllo	80.00 €	CUP - CCR
401867	<b>VERSACE ALESSANDRO</b>	NEUROCHIRURGIA	MARTEDI'	16:30-19:30	89.13	Prima visita neurochirurgica	120.00 €	CUP - CCR
401867	<b>VERSACE ALESSANDRO</b>	NEUROCHIRURGIA	MARTEDI'	16:30-19:30	89.01	Visita neurochirurgica di controllo	100.00 €	CUP - CCR
100758	<b>VIMERCATI ALBERTO MARCO</b>	NEUROCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.13	Prima visita neurochirurgica	120.00 €	CUP - CCR
100758	<b>VIMERCATI ALBERTO MARCO</b>	NEUROCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.01	Visita neurochirurgica di controllo	120.00 €	CUP - CCR
106580	<b>BERETTA SIMONE</b>	NEUROLOGIA	LUNEDI'	16:00-18:00	89.13	VISITA NEUROLOGICA (PRIMA VISITA)	130.00 €	CUP - CCR
106580	<b>BERETTA SIMONE</b>	NEUROLOGIA	LUNEDI'	16:00-18:00	89.13.1	VISITA NEUROLOGICA (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
100252	<b>BRIGHINA LAURA</b>	NEUROLOGIA	MARTEDI'	16:30-18:30	89.13	Prima visita neurologica	130.00 €	CUP - CCR
100252	<b>BRIGHINA LAURA</b>	NEUROLOGIA	MARTEDI'	16:30-18:30	89.13.1	Visita neurologica di controllo	110.00 €	CUP - CCR
95678	<b>CAVALETTI GUIDO</b>	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	14:00-16:30	89.13	VISITA NEUROLOGICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP
95678	<b>CAVALETTI GUIDO</b>	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	14:00-16:30	89.13.1	VISITA NEUROLOGICA (CONTROLLO)	110.00 €	CUP
850031	<b>CUFFARO LUCA</b>	NEUROLOGIA	GIOVEDI'	16:30-19:30	89.13	VISITA NEUROLOGICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
850031	<b>CUFFARO LUCA</b>	NEUROLOGIA	GIOVEDI'	16:30-19:30	89.13.1	VISITA NEUROLOGICA (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
401849	<b>DA RE FULVIO</b>	NEUROLOGIA	LUNEDI'	16:00-18:00	89.13	Prima visita neurologica	120.00 €	CUP - CCR
401849	<b>DA RE FULVIO</b>	NEUROLOGIA	LUNEDI'	16:00-18:00	89.13.1	Visita neurologica di controllo	100.00 €	CUP - CCR
110230	<b>DI FRANCESCO JACOPO COSIMO</b>	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	15:00-16:30	89.13	Prima visita neurologica	120.00 €	CUP - CCR



110230	<b>DI FRANCESCO JACOPO COSIMO</b>	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	15:00-16:30	89.13.1	Visita neurologica di controllo	100.00 €	CUP - CCR
110230	<b>DI FRANCESCO JACOPO COSIMO</b>	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	16:30-17:30	89.14	E.E.G. standard	120.00 €	CUP - CCR
25001	<b>FERRARESE CARLO</b>	NEUROLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.13	Prima visita neurologica	250.00 €	CUP - CCR
25001	<b>FERRARESE CARLO</b>	NEUROLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.13.1	Visita neurologica di controllo	200.00 €	CUP - CCR
35810	<b>FRIGO MAURA</b>	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	14:30-17:10	89.13	Prima visita neurologica	130.00 €	CUP - CCR
35810	<b>FRIGO MAURA</b>	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	14:30-17:10	89.13.1	Visita neurologica di controllo	130.00 €	CUP - CCR
99299	<b>FUMAGALLI LORENZO</b>	NEUROLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:30	89.13	Prima visita neurologica	120.00 €	CUP - CCR
99299	<b>FUMAGALLI LORENZO</b>	NEUROLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:30	89.13.1	Visita neurologica di controllo	120.00 €	CUP - CCR
99299	<b>FUMAGALLI LORENZO</b>	NEUROLOGIA	MARTEDI'	18:30-19:30	88.73.5	Ecocolordoppler TSA	160.00 €	CUP - CCR
400979	<b>STANZANI LORENZO</b>	NEUROLOGIA	1° e 3° MERCOLEDI'	16:45-18:45	89.13	Prima visita neurologica	120.00 €	CUP - CCR
400979	<b>STANZANI LORENZO</b>	NEUROLOGIA	2° e 4° MERCOLEDI'	16:45-18:45	93.08.1	Elettromiografia (NO SINGOLA FIBRA)	220.00 €	CUP - CCR
400979	<b>STANZANI LORENZO</b>	NEUROLOGIA	1° e 3° MERCOLEDI'	16:45-18:45	89.13.1	Visita neurologica di controllo	120.00 €	CUP - CCR
138195	<b>STEFANONI GIOVANNI</b>	NEUROLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.13	Prima visita neurologica	120.00 €	CUP - CCR
138195	<b>STEFANONI GIOVANNI</b>	NEUROLOGIA	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.13.1	Visita neurologica di controllo	120.00 €	CUP - CCR
106758	<b>TREMOLIZZO LUCIO</b>	NEUROLOGIA	GIOVEDI'	17:00-20:00	89.13	Prima visita neurologica	130.00 €	CUP - CCR
106758	<b>TREMOLIZZO LUCIO</b>	NEUROLOGIA	GIOVEDI'	17:00-20:00	89.13.1	Visita neurologica di controllo	100.00 €	CUP - CCR
238124	<b>ALBANESE NUNZIA DELIA</b>	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI'- GIOVEDI'	17:00-19:00	CA.01.4	Psicoterapia individuale o congiunta nei disturbi neuropsichici dell'età evolutiva	80.00 €	Acquisizione
238124	<b>ALBANESE NUNZIA DELIA</b>	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI'- GIOVEDI'	17:00-19:00	AI.45.1	Sostegno psicologico	80.00 €	Acquisizione
238124	<b>ALBANESE NUNZIA DELIA</b>	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI'- GIOVEDI'	17:00-19:00	CA.01.5	Psicoterapia di coppia	120.00 €	Acquisizione
100320	<b>NACINOVICH RENATA</b>	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI' VENERDI'	16:00-18:00	CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	200.00 €	338/8078109 (giorni feriali)
100320	<b>NACINOVICH RENATA</b>	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.00.9	Visita di controllo o colloquio neuropsichiatrico infantile	100.00 €	338/8078109 (giorni feriali)
100320	<b>NACINOVICH RENATA</b>	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.01.4	Psicoterapia individuale	100.00 €	338/8078109 (giorni feriali)

100320	<b>NACINOVICH RENATA</b>	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.01.5	Psicoterapia di coppia	150.00 €	338/8078109 (giorni feriali)
100320	<b>NACINOVICH RENATA</b>	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			AI.45.1	Sostegno psicologico	100.00 €	338/8078109 (giorni feriali)
400305	<b>PERUZZI CINZIA</b>	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	MERCOLEDI'	16:00-18:00	CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	120.00 €	CUP - CCR
400305	<b>PERUZZI CINZIA</b>	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	MERCOLEDI'	16:00-18:00	CA.00.9	Visita di controllo o colloquio neuropsichiatrico infantile	60.00 €	CUP - CCR
106883	<b>RIVA ANNA</b>	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI'	16:00-20:00	CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	100.00 €	338-8215500
106883	<b>RIVA ANNA</b>	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.00.9	Visita di controllo o colloquio neuropsichiatrico infantile	70.00 €	338-8215500
106883	<b>RIVA ANNA</b>	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.01.4	Psicoterapia individuale	70.00 €	338-8215500
106883	<b>RIVA ANNA</b>	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			AI.45.1	Seduta di Sostegno psicologico x seduta ( ciclo di 10 sedute)	70.00 €	338-8215500
100787	<b>PATASSINI MIRKO</b>	NEURORADIOLOGIA	GIOVEDI'	16:30-17:30	89.7	Prima visita di radiologia interventistica	150.00 €	CUP - CCR
100787	<b>PATASSINI MIRKO</b>	NEURORADIOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-17:00	89.01	Visita di radiologia interventistica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
100787	<b>REMIDA PAOLO</b>	NEURORADIOLOGIA - DIRETTORE	MERCOLEDI'	16:30-17:30	89.7	Prima visita di radiologia interventistica	150.00 €	CUP - CCR
100787	<b>REMIDA PAOLO</b>	NEURORADIOLOGIA - DIRETTORE	MERCOLEDI'	16:00-17:00	89.01	Visita di radiologia interventistica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
38151	<b>CAVALLOTTI BARBARA ANNA</b>	OCULISTICA	LUNEDI'	16:00-17:00	95.02	VISITA OCULISTICA (PRIMA VISITA)	140.00 €	CUP - CCR
38151	<b>CAVALLOTTI BARBARA ANNA</b>	OCULISTICA	LUNEDI'	16:00-17:00	95.02.1	VISITA OCULISTICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
38151	<b>CAVALLOTTI BARBARA ANNA</b>	OCULISTICA	LUNEDI'	16:00-17:00	95.12	TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE (OCT)	120.00 €	CUP - CCR
38151	<b>CAVALLOTTI BARBARA ANNA</b>	OCULISTICA	LUNEDI'	16:00-17:00	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	210.00 €	CUP - CCR
38151	<b>CAVALLOTTI BARBARA ANNA</b>	OCULISTICA	LUNEDI'	16:00-17:00	14.34	Argon Laser fotocoagulazione	210.00 €	CUP - CCR
401989	<b>DI LASCIO GIAMPIERO</b>	OCULISTICA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:30-19:10	95.02	VISITA OCULISTICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
401989	<b>DI LASCIO GIAMPIERO</b>	OCULISTICA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:30-19:10	95.02.1	VISITA OCULISTICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
401989	<b>DI LASCIO GIAMPIERO</b>	OCULISTICA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:30-19:10	95.12	TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE (OCT)	120.00 €	CUP - CCR
401989	<b>DI LASCIO GIAMPIERO</b>	OCULISTICA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:30-19:10	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	180.00 €	CUP - CCR
401989	<b>DI LASCIO GIAMPIERO</b>	OCULISTICA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:30-19:10	12.14.X	IRIDECTOMIA	180.00 €	CUP - CCR

401989	<b>DI LASCIO GIAMPIERO</b>	OCULISTICA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:30-19:10	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	180.00 €	CUP - CCR
38080	<b>GIANNINI FONTE MARIA</b>	OCULISTICA	LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI'	15:30-16:50 16:00-17:40 16:00-18:00	95.02	VISITA OCULISTICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
38080	<b>GIANNINI FONTE MARIA</b>	OCULISTICA	LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI'	15:30-16:50 16:00-17:40 16:00-18:00	95.02.1	VISITA OCULISTICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
137888	<b>HYSENJ ERALDA</b>	OCULISTICA	MERCOLEDI'	16:00 - 18:40	95.02	VISITA OCULISTICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
137888	<b>HYSENJ ERALDA</b>	OCULISTICA	MERCOLEDI'	16:00 - 18:40	95.02.1	VISITA OCULISTICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
137888	<b>HYSENJ ERALDA</b>	OCULISTICA	MERCOLEDI'	16:00 - 18:40	95.12	TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE (OCT)	120.00 €	CUP - CCR
137888	<b>HYSENJ ERALDA</b>	OCULISTICA	MERCOLEDI'	16:00 - 18:40	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	180.00 €	CUP - CCR
100226	<b>PENNESI CLAUDIO</b>	OCULISTICA	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:15-19:15 16:15-18:45	95.02	VISITA OCULISTICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
100226	<b>PENNESI CLAUDIO</b>	OCULISTICA			95.02.1	VISITA OCULISTICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
100226	<b>PENNESI CLAUDIO</b>	OCULISTICA	LUNEDI'	16:00-18:30	95.12	TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE (OCT)	120.00 €	CUP - CCR
106436	<b>PEROGLIO DEIRO ANTONIO</b>	OCULISTICA	MARTEDI'	16:00-17:40	95.02	VISITA OCULISTICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
106436	<b>PEROGLIO DEIRO ANTONIO</b>	OCULISTICA	MARTEDI'	16:00-17:40	95.02.1	VISITA OCULISTICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
106436	<b>PEROGLIO DEIRO ANTONIO</b>	OCULISTICA	MARTEDI'	16:00-17:40	95.12	TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE (OCT)	120.00 €	CUP - CCR
401593	<b>STARACE VINCENZO</b>	OCULISTICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:00	95.02	VISITA OCULISTICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
401593	<b>STARACE VINCENZO</b>	OCULISTICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:00	95.02.1	VISITA OCULISTICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
401593	<b>STARACE VINCENZO</b>	OCULISTICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:00	95.12	TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE (OCT)	120.00 €	CUP - CCR
401593	<b>STARACE VINCENZO</b>	OCULISTICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-18:00	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	180.00 €	CUP - CCR
106325	<b>SUZANI MARTINA</b>	OCULISTICA	GIOVEDI'	16:00-17:00	95.02	VISITA OCULISTICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
106325	<b>SUZANI MARTINA</b>	OCULISTICA	GIOVEDI'	16:00-17:00	95.02.1	VISITA OCULISTICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
106325	<b>SUZANI MARTINA</b>	OCULISTICA	GIOVEDI'	16:00-17:00	95.12	TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE (OCT)	120.00 €	CUP - CCR
137444	<b>ZANZOTTERA EMMA CLARA</b>	OCULISTICA	LUNEDI'	16:30 - 17:50	95.02	VISITA OCULISTICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR

137444	ZANZOTTERA EMMA CLARA	OCULISTICA	LUNEDI'	16:30 - 17:50	95.02.1	VISITA OCULISTICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
137444	ZANZOTTERA EMMA CLARA	OCULISTICA	LUNEDI'	16:30 - 17:50	95.12	TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE (OCT)	120.00 €	CUP - CCR
107109	CANOVA STEFANIA	ONCOLOGIA MEDICA	MARTEDI'	16:00-17:00	89.7B.6	Prima visita oncologica	150.00 €	CUP - CCR
107109	CANOVA STEFANIA	ONCOLOGIA MEDICA	MARTEDI'	16:00-17:00	89.01.F	Visita oncologica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
850004	CAZZANIGA MARINA ELENA	ONCOLOGIA MEDICA	LUNEDI'	16:00-16:30	89.7B.6	Prima visita oncologica	150.00 €	CUP - CCR
850004	CAZZANIGA MARINA ELENA	ONCOLOGIA MEDICA	X	16:00-16:30	89.01.F	Visita oncologica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
137642	COLONESE FRANCESCA	ONCOLOGIA MEDICA	MARTEDI'	16:00-17:00	89.7B.6	Prima visita oncologica	160.00 €	CUP - CCR
137642	COLONESE FRANCESCA	ONCOLOGIA MEDICA	MARTEDI'	16:00-17:00	89.01.F	Visita oncologica di controllo	160.00 €	CUP - CCR
850032	CORTINOVIS DIEGO LUIGI	ONCOLOGIA MEDICA	dal LUNEDI' al VENERDI'	16:00-17:00	89.7B.6	Prima visita oncologica	160.00 €	CUP - CCR HN ONCOLOGIA MEDICA 039.2339575
850032	CORTINOVIS DIEGO LUIGI	ONCOLOGIA MEDICA	dal LUNEDI' al VENERDI'	16:00-17:00	89.01.F	Visita oncologica di controllo	160.00 €	CUP - CCR HN ONCOLOGIA MEDICA 039.2339575
202168	MASTORE MARINELLA	ONCOLOGIA MEDICA	LUNEDI' GIOVEDI'	17:00-19:00 17:00-18:00	89.7B.6	Prima visita oncologica	160.00 €	CUP - CCR
202168	MASTORE MARINELLA	ONCOLOGIA MEDICA	LUNEDI' GIOVEDI'	17:00-19:00 17:00-18:00	89.01.F	Visita oncologica di controllo	160.00 €	CUP - CCR
106521	BERNAREGGI FRANCESCA	ORTOPEDIA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.7B.7	Visita Ortopedico Traumatologica (Prima Visita)	130.00 €	CUP - CCR
106521	BERNAREGGI FRANCESCA	ORTOPEDIA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.01.G	Visita Ortopedico Traumatologica (Controllo)	100.00 €	CUP - CCR
106521	BERNAREGGI FRANCESCA	ORTOPEDIA	MARTEDI'	16:00-18:00	81.92	Iniezione Di Sostanze Terapeutiche Nell'Articolazione O Nel Legamento	40.00 €	CUP - CCR
106521	BERNAREGGI FRANCESCA	ORTOPEDIA			04.43	Liberazione Del Tunnel Carpale Mano Dx / Sx	da1.000,00 a 2.000,00	Acquisizione
106521	BERNAREGGI FRANCESCA	ORTOPEDIA			82.91	Lisi Di Aderenze Della Mano Dx / Sx (Dito A Scatto)	da1.200,00 a 2.000,00	Acquisizione
96421	COSSIO ANDREA DAVIDE	ORTOPEDIA	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	15:15-17:00	04.43	Liberazione Del Tunnel Carpale Mano Dx/Sx	€ 500,00 - € 2.500,00	Acquisizione
96421	COSSIO ANDREA DAVIDE	ORTOPEDIA	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	15:15-17:00	82.91	Lisi Di Aderenze Della Mano Dx / Sx (Dito A Scatto)	€ 500,00 - € 2.500,00	Acquisizione
96421	COSSIO ANDREA DAVIDE	ORTOPEDIA	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	15:15-17:00	83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	€ 500,00 - € 2.500,00	Acquisizione

96421	<b>COSSIO ANDREA DAVIDE</b>	ORTOPEDIA	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	15:15-17:00	86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	€ 200,00 - € 1.500,00	Acquisizione
401904	<b>DE ROSA LAURA</b>	ORTOPEDIA	MARTEDI' GIOVEDI'	16:30-18:30	89.7B.7	VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (PRIMA VISITA) (anche osteoporosi)	130.00 €	CUP - CCR
401904	<b>DE ROSA LAURA</b>	ORTOPEDIA	MARTEDI' GIOVEDI'	16:00-18:00	89.01.G	VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (CONTROLLO)	95.00 €	CUP - CCR
401904	<b>DE ROSA LAURA</b>	ORTOPEDIA	MARTEDI' GIOVEDI'	16:00-18:00	81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	40.00 €	CUP - CCR
401904	<b>DE ROSA LAURA</b>	ORTOPEDIA	MARTEDI' GIOVEDI'	16:00-18:00	81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche anca ecoguidata	135.00 €	CUP - CCR
401316	<b>LEONE GIULIO</b>	ORTOPEDIA	LUNEDI'	16:00-18:00	89.7B.7	VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (PRIMA VISITA)	130.00 €	CUP - CCR
401316	<b>LEONE GIULIO</b>	ORTOPEDIA	LUNEDI'	16:00-18:00	89.01.G	VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
401316	<b>LEONE GIULIO</b>	ORTOPEDIA	LUNEDI'	16:00-18:00	81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento (NO ANCA)	40.00 €	CUP - CCR
401316	<b>LEONE GIULIO</b>	ORTOPEDIA	LUNEDI'	16:00-18:00	96.59.1	Medicazione	40.00 €	CUP - CCR
401316	<b>LEONE GIULIO</b>	ORTOPEDIA	LUNEDI'	16:00-18:00	88.79.2	69-242 ECOGRAFIA ANCHE PER SCREENING LUSSAZIONE CONGENITA	130.00 €	CUP - CCR
101513	<b>MUNEGATO DANIELE</b>	ORTOPEDIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-19:00 16:00-18:20	89.7B.7	VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (PRIMA VISITA)	100.00 €	CUP - CCR
101513	<b>MUNEGATO DANIELE</b>	ORTOPEDIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-19:00 16:00-18:20	89.01.G	VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
101513	<b>MUNEGATO DANIELE</b>	ORTOPEDIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-19:00 16:00-18:20	81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	35.00 €	CUP - CCR
101513	<b>MUNEGATO DANIELE</b>	ORTOPEDIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16:00-19:00 16:00-18:20	81.92	Infiltrazione anca ecoguidata	150.00 €	CUP
102095	<b>ROSSI ANDREA</b>	ORTOPEDIA	MERCOLEDI'	14:00-15:00	04.43	Liberazione Del Tunnel Carpale Mano Dx/Sx	1 200.00 €	Acquisizione
102095	<b>ROSSI ANDREA</b>	ORTOPEDIA	MERCOLEDI'	14:00-15:00	82.91	Lisi Di Aderenze Della Mano Dx / Sx (Dito A Scatto)	1 400.00 €	Acquisizione
102095	<b>ROSSI ANDREA</b>	ORTOPEDIA	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.7B.7	VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
102095	<b>ROSSI ANDREA</b>	ORTOPEDIA	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.01.G	VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
102095	<b>ROSSI ANDREA</b>	ORTOPEDIA	GIOVEDI'	16:00-18:00	81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	35.00 €	CUP - CCR
106827	<b>SOTIRI ROMEO</b>	ORTOPEDIA	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.7B.7	VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (PRIMA VISITA)	100.00 €	CUP - CCR
106827	<b>SOTIRI ROMEO</b>	ORTOPEDIA	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.01.G	VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR

106827	<b>SOTIRI ROMEO</b>	ORTOPEDIA	GIOVEDI'	16:00-18:00	81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	35.00 €	CUP - CCR
106827	<b>SOTIRI ROMEO</b>	ORTOPEDIA	MERCOLEDI'	07:00-08:00	04.43	Liberazione Del Tunnel Carpale Mano Dx/Sx	da900,00 a 2.500,00	Acquisizione
106827	<b>SOTIRI ROMEO</b>	ORTOPEDIA	MERCOLEDI'	07:00-08:00	82.91	Lisi Di Aderenze Della Mano Dx / Sx (Dito A Scatto)	da1.200,00 a 2.000,00	Acquisizione
A00746	<b>CAMERONI IRENE</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:00-19:05	89.26.4	Visita Ostetrica (Controllo)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A00746	<b>CAMERONI IRENE</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:00-19:05	88.78	Ecografia Ostetrica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A00746	<b>CAMERONI IRENE</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:00-19:05	88.78	Ecografia Ostetrica Morfologica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A00746	<b>CAMERONI IRENE</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:00-19:05	88.75.2	Ecocolordoppler Ostetrica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A00746	<b>CAMERONI IRENE</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:00-19:05	88.78.2	Ecografia Ginecologica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A00746	<b>CAMERONI IRENE</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:00-19:05	89.26.2	Visita Ginecologica (Controllo)	110.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A00746	<b>CAMERONI IRENE</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:00-19:05	89.26.1	Visita Ginecologica (Prima Visita)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A00746	<b>CAMERONI IRENE</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:00-19:05	89.26.3	Visita Ostetrica (Prima Visita)	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
98376	<b>COZZOLINO SABRINA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-20:05	88.75.2	Ecocolordoppler Ostetrica	150.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
98376	<b>COZZOLINO SABRINA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-20:05	88.78.2	Ecografia Ginecologica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
98376	<b>COZZOLINO SABRINA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-20:05	88.78	Ecografia Ostetrica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
98376	<b>COZZOLINO SABRINA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-20:05	88.78.4	Ecografia Ostetrica per studio della translucenza nucale	140.00 €	Acquisizione su indicazione del medico
98376	<b>COZZOLINO SABRINA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-20:05	88.78	Ecografia Ostetrica Morfologica	150.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
98376	<b>COZZOLINO SABRINA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-20:05	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale (no ecografia di II livello)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
98376	<b>COZZOLINO SABRINA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-20:05	89.26.1	Visita Ginecologica (Prima Visita)	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
98376	<b>COZZOLINO SABRINA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-20:05	89.26.2	Visita Ginecologica (Controllo)	110.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
98376	<b>COZZOLINO SABRINA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-20:05	89.26.3	Visita Ostetrica (Prima Visita)	150.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
98376	<b>COZZOLINO SABRINA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	16:00-20:05	89.26.4	Visita Ostetrica (Controllo)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A00521	<b>CRIPPA ISABELLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	15:00-19:40	89.26.4	Visita Ostetrica (Controllo)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR

A00521	<b>CRIPPA ISABELLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	15:00-19:40	88.78.2	Ecografia Ginecologica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A00521	<b>CRIPPA ISABELLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	15:00-19:40	88.78	Ecografia Ostetrica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A00521	<b>CRIPPA ISABELLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	15:00-19:40	88.78	Ecografia Ostetrica Morfologica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A00521	<b>CRIPPA ISABELLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	15:00-19:40	88.78.4	Ecografia Ostetrica per traslucenza nucale	140.00 €	Acquisizione su indicazione del medico
A00521	<b>CRIPPA ISABELLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	15:00-19:40	89.26.2	Visita Ginecologica (Controllo)	110.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A00521	<b>CRIPPA ISABELLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	15:00-19:40	88.75.2	Ecocolordoppler Ostetrica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A00521	<b>CRIPPA ISABELLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	15:00-19:40	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale (no ecografia di II livello)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A00521	<b>CRIPPA ISABELLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	15:00-19:40	89.26.1	Visita Ginecologica (Prima Visita)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A00521	<b>CRIPPA ISABELLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	15:00-19:40	89.26.3	Visita Ostetrica (Prima Visita)	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A0100	<b>GIARDINI VALENTINA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	15:30-19:30	89.26.4	Visita Ostetrica (Controllo)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A0100	<b>GIARDINI VALENTINA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	15:30-19:30	88.78	Ecografia Ostetrica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A0100	<b>GIARDINI VALENTINA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	15:30-19:30	88.75.2	Ecocolordoppler Ostetrica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A0100	<b>GIARDINI VALENTINA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	15:30-19:30	89.26.1	Visita Ginecologica (Prima Visita)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A0100	<b>GIARDINI VALENTINA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	15:30-19:30	89.26.3	Visita Ostetrica (Prima Visita)	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
850017	<b>LOCATELLI ANNA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	15:30-18:30	89.26.3	Visita Ostetrica (Prima Visita)	150.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
850017	<b>LOCATELLI ANNA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	15:30-18:30	89.26.1	Visita Ginecologica (Prima Visita)	150.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
850017	<b>LOCATELLI ANNA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	15:30-18:30	89.26.2	Visita Ginecologica (Controllo)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
850017	<b>LOCATELLI ANNA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	15:30-18:30	89.26.4	Visita Ostetrica (Controllo)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
850017	<b>LOCATELLI ANNA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	15:30-18:30	88.75.2	Ecocolordoppler ginecologica	150.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
850017	<b>LOCATELLI ANNA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	15:30-18:30	88.75.2	Ecocolordoppler Ostetrica	150.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
850017	<b>LOCATELLI ANNA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	15:30-18:30	88.78	Ecografia Ostetrica	150.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A10369	<b>MAINI MARZIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MERCOLEDI'	15:00-17:00	89.26.2	Visita Ginecologica (Controllo)	110.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR

A10369	<b>MAINI MARZIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MERCOLEDI'	15:00-17:00	89.26.4	Visita Ostetrica (Controllo)	110.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A10369	<b>MAINI MARZIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MERCOLEDI'	15:00-17:00	88.78.2	Ecografia Ginecologica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A10369	<b>MAINI MARZIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MERCOLEDI'	15:00-17:00	88.78	Ecografia Ostetrica Morfologica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A10369	<b>MAINI MARZIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MERCOLEDI'	15:00-17:00	88.78	Ecografia Ostetrica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A10369	<b>MAINI MARZIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MERCOLEDI'	15:00-17:00	88.75.2	Ecocolordoppler Ostetrica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A10369	<b>MAINI MARZIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MERCOLEDI'	15:00-17:00	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale (no ecografia di II livello)	130.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A10369	<b>MAINI MARZIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MERCOLEDI'	15:00-17:00	89.26.1	Visita Ginecologica (Prima Visita)	130.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A10369	<b>MAINI MARZIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MERCOLEDI'	15:00-17:00	89.26.3	Visita Ostetrica (Prima Visita)	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
35964	<b>MARIANI SILVANA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	15:00-19:00	88.75.2	Ecocolordoppler Ostetrica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
35964	<b>MARIANI SILVANA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	15:00-19:00	88.78	Ecografia Ostetrica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
35964	<b>MARIANI SILVANA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	15:00-19:00	88.78	Ecografia Ostetrica Morfologica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
35964	<b>MARIANI SILVANA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	15:00-19:00	89.26.1	Visita Ginecologica (Prima Visita)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
35964	<b>MARIANI SILVANA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	15:00-19:00	89.26.3	Visita Ostetrica (Prima Visita)	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
35964	<b>MARIANI SILVANA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	GIOVEDI'	15:00-19:00	89.26.4	Visita Ostetrica (Controllo)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
850025	<b>ORNAGHI SARA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	2° e 4° GIOVEDI' DEL MESE	15:00-19:00	89.26.3	Visita Ostetrica (Prima Visita)	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
850025	<b>ORNAGHI SARA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	2° e 4° GIOVEDI' DEL MESE	15:00-19:00	89.26.4	Visita Ostetrica (Controllo)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
850025	<b>ORNAGHI SARA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	2° e 4° GIOVEDI' DEL MESE	15:00-19:00	88.78	Ecografia Ostetrica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
850025	<b>ORNAGHI SARA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	2° e 4° GIOVEDI' DEL MESE	15:00-19:00	88.75.2	Ecocolordoppler Ostetrica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR



850025	<b>ORNAGHI SARA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	2° e 4° GIOVEDI' DEL MESE	15:00-19:00	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale (no ecografia di II livello)	130.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A11742	<b>TODYRENCHUK LYUDMYLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	16:00-19:00	89.26.4	Visita Ostetrica (Controllo)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A11742	<b>TODYRENCHUK LYUDMYLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	16:00-19:00	88.78.2	Ecografia Ginecologica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A11742	<b>TODYRENCHUK LYUDMYLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	16:00-19:00	88.78	Ecografia Ostetrica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A11742	<b>TODYRENCHUK LYUDMYLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	16:00-19:00	88.78	Ecografia Ostetrica Morfologica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A11742	<b>TODYRENCHUK LYUDMYLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	16:00-19:00	88.75.2	Ecocolordoppler Ostetrica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A11742	<b>TODYRENCHUK LYUDMYLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	16:00-19:00	89.26.1	Visita Ginecologica (Prima Visita)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
A11742	<b>TODYRENCHUK LYUDMYLA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	MARTEDI'	16:00-19:00	89.26.3	Visita Ostetrica (Prima Visita)	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
402050	<b>VASARRI MARIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	16:00-19:00	89.26.3	Visita Ostetrica (Prima Visita)	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
402050	<b>VASARRI MARIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	16:00-19:00	89.26.4	Visita Ostetrica (Controllo)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
402050	<b>VASARRI MARIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	16:00-19:00	88.78	Ecografia Ostetrica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
402050	<b>VASARRI MARIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	16:00-19:00	88.78	Ecografia Ostetrica Morfologica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
402050	<b>VASARRI MARIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	16:00-19:00	88.75.2	Ecocolordoppler Ostetrica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
402050	<b>VASARRI MARIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	16:00-19:00	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale (no ecografia di II livello)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
402050	<b>VASARRI MARIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	16:00-19:00	89.26.1	Visita Ginecologica (Prima Visita)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
402050	<b>VASARRI MARIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	16:00-19:00	89.26.2	Visita Ginecologica (Controllo)	110.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
402050	<b>VASARRI MARIA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VENERDI'	16:00-19:00	88.78.2	Ecografia Ginecologica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
96154	<b>VERTEMATI EMANUELA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:30-18:30	88.75.2	Ecocolordoppler Ostetrica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
96154	<b>VERTEMATI EMANUELA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:30-18:30	88.78	Ecografia Ostetrica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
96154	<b>VERTEMATI EMANUELA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:30-18:30	88.78	Ecografia Ostetrica Morfologica	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
96154	<b>VERTEMATI EMANUELA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:30-18:30	88.79.7	37-27 Ecografia transvaginale (no ecografia di II livello)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR

96154	<b>VERTEMATI EMANUELA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:30-18:30	88.78.2	Ecografia Ginecologica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
96154	<b>VERTEMATI EMANUELA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:30-18:30	89.26.1	Visita Ginecologica (Prima Visita)	130.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
96154	<b>VERTEMATI EMANUELA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:30-18:30	89.26.2	Visita Ginecologica (Controllo)	110.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
96154	<b>VERTEMATI EMANUELA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:30-18:30	89.26.3	Visita Ostetrica (Prima Visita)	140.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
96154	<b>VERTEMATI EMANUELA</b>	OSTETRICA E GINECOLOGIA	LUNEDI'	15:30-18:30	89.26.4	Visita Ostetrica (Controllo)	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
402234	<b>ALPARONE MARCO</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	MARTEDI' MERCOLEDI'	16:30-19:30	89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA (PRIMA VISITA)	140.00 €	CUP - CCR
402234	<b>ALPARONE MARCO</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	MARTEDI' MERCOLEDI'	16:30-19:30	89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA (CONTROLLO)	140.00 €	CUP - CCR
402234	<b>ALPARONE MARCO</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	MARTEDI' MERCOLEDI'	16:30-19:30	31.42	LARINGOSCOPIA E TRACHEOSCOPIA	140.00 €	CUP - CCR
402234	<b>ALPARONE MARCO</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	MARTEDI' MERCOLEDI'	16:30-19:30	31.42	ENDOSCOPIA NASALE CON FIBRE OTTICHE	140.00 €	CUP - CCR
99322	<b>CAVENAGHI GIOVANNI C.</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MARTEDI'	16:00-18:00 16:00-20:40	89.7B.8	Prima visita ORL	140.00 €	CUP - CCR
99322	<b>CAVENAGHI GIOVANNI C.</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MARTEDI'	16:00-18:00 16:00-20:40	89.01.H	Visita ORL di controllo	140.00 €	CUP - CCR
99322	<b>CAVENAGHI GIOVANNI C.</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MARTEDI'	16:00-18:00 16:00-20:40	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI (ABR)	170.00 €	CUP - CCR
99322	<b>CAVENAGHI GIOVANNI C.</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MARTEDI'	16:00-18:00 16:00-20:40	31.42	Fibroscopia alte vie aeree	140.00 €	CUP - CCR
99322	<b>CAVENAGHI GIOVANNI C.</b>	OTORINOLARINGOIATRIA		16:00-18:00 16:00-20:40	89.12	Studio funzione nasale (rinomanometria)	150.00 €	Acquisizione
99322	<b>CAVENAGHI GIOVANNI C.</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MARTEDI'	16:00-18:00 16:00-20:40	95.41.1	Es. Audiometrico	100.00 €	CUP - CCR
99322	<b>CAVENAGHI GIOVANNI C.</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MARTEDI'	16:00-18:00 16:00-20:40	95.42	Impedenzometria	100.00 €	CUP - CCR
22456	<b>GALLI ANDREA ANTONIO</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	17:00-18:30	89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
22456	<b>GALLI ANDREA ANTONIO</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	17:00-18:30	89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR

22456	<b>GALLI ANDREA ANTONIO</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	17:00-18:30	31.42	Fibroscopia alte vie aeree	100.00 €	CUP - CCR
22456	<b>GALLI ANDREA ANTONIO</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	17:00-18:30	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	100.00 €	CUP - CCR
138122	<b>GALLUZZI FRANCESCA</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	MARTEDI' VENERDI'	16:30-19:00 16:00-18:00	89.7B.8	Prima visita ORL	140.00 €	CUP - CCR
138122	<b>GALLUZZI FRANCESCA</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	MARTEDI' VENERDI'	16:30-19:00 16:00-18:00	89.01.H	Visita ORL di controllo	140.00 €	CUP - CCR
138122	<b>GALLUZZI FRANCESCA</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	MARTEDI' VENERDI'	16:30-19:00 16:00-18:00	95.44.2	Esame clinico vestibolare + manovre	120.00 €	CUP - CCR
138122	<b>GALLUZZI FRANCESCA</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	MARTEDI' VENERDI'	16:30-19:00 16:00-18:00	31.42	Fibroscopia alte vie aeree	140.00 €	CUP - CCR
138122	<b>GALLUZZI FRANCESCA</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	MARTEDI' VENERDI'	16:30-19:00 16:00-18:00	95.41.1	Es. Audiometrico	100.00 €	CUP - CCR
138122	<b>GALLUZZI FRANCESCA</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	MARTEDI' VENERDI'	16:30-19:00 16:00-18:00	95.42	Impedenzometria	100.00 €	CUP - CCR
401839	<b>ROMANO GUGLIEMO</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	15:40-18:40	89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA (PRIMA VISITA)	120.00 €	CUP - CCR
401839	<b>ROMANO GUGLIEMO</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	15:40-18:40	89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA (CONTROLLO)	100.00 €	CUP - CCR
401839	<b>ROMANO GUGLIEMO</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	15:40-18:40	95.42	Impedenzometria	35.00 €	CUP - CCR (sempre abbinato alla visita)
401839	<b>ROMANO GUGLIEMO</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	15:40-18:40	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	35.00 €	CUP - CCR (sempre abbinato alla visita)
401839	<b>ROMANO GUGLIEMO</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	MERCOLEDI'	14:00-15:00	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO DX O SX	950.00 €	Acquisizione
138121	<b>VILLA CHIARA</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	GIOVEDI'	16:30-18:30	89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA (PRIMA VISITA)	140.00 €	CUP - CCR
138121	<b>VILLA CHIARA</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	GIOVEDI'	16:30-18:30	89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA (CONTROLLO)	140.00 €	CUP - CCR
138121	<b>VILLA CHIARA</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	GIOVEDI'	16:30-18:30	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE + MANOVRE	120.00 €	CUP - CCR
138121	<b>VILLA CHIARA</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	GIOVEDI'	16:30-18:30	31.42	Fibroscopia alte vie aeree	140.00 €	CUP - CCR
138121	<b>VILLA CHIARA</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	GIOVEDI'	16:30-18:30	95.42	Impedenzometria	100.00 €	CUP - CCR
138121	<b>VILLA CHIARA</b>	OTORINOLARINGOIATRIA	GIOVEDI'	16:30-18:30	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	100.00 €	CUP - CCR
37392	<b>PANCERI ROBERTO</b>	PEDIATRIA	VENERDI'	14:00-17:00	89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	100.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR
37392	<b>PANCERI ROBERTO</b>	PEDIATRIA	VENERDI'	14:00-17:00	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	120.00 €	CUP OSTETRICO PEDIATRICO CUP - CCR

401548	<b>GAMBERINI SILVIA</b>	PNEUMOLOGIA	GIOVEDI'	16:30-19:10	89.7B.9	Prima visita pneumologica	120.00 €	CUP - CCR
401548	<b>GAMBERINI SILVIA</b>	PNEUMOLOGIA	GIOVEDI'	16:30-19:10	89.01.L	Visita pneumologica di controllo	100.00 €	CUP - CCR
138975	<b>LUPPI FABRIZIO</b>	PNEUMOLOGIA	MARTEDI'	16:00-19:00	89.7B.9	Prima visita pneumologica	200.00 €	CUP - CCR
138975	<b>LUPPI FABRIZIO</b>	PNEUMOLOGIA	MARTEDI'	16:00-19:00	89.01.L	Visita pneumologica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
101028	<b>MARRUCHELLA ALMERICO</b>	PNEUMOLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-19:00	89.7B.9	Prima visita pneumologica	150.00 €	CUP - CCR
101028	<b>MARRUCHELLA ALMERICO</b>	PNEUMOLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-19:00	89.01.L	Visita pneumologica di controllo	100.00 €	CUP - CCR
101028	<b>MARRUCHELLA ALMERICO</b>	PNEUMOLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-19:00	91.90.6	Test allergologici cutanei	80.00 €	CUP - CCR
106851	<b>PAOLINI VALENTINA</b>	PNEUMOLOGIA	MERCOLEDI'	16:30-19:30	89.7B.9	VISITA PNEUMOLOGICA (PRIMA VISITA)	130.00 €	CUP
106851	<b>PAOLINI VALENTINA</b>	PNEUMOLOGIA	MERCOLEDI'	16:30-19:30	89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA (CONTROLLO)	110.00 €	CUP
101456	<b>PROVENZI MILENA</b>	PSICHIATRIA	da lunedì a venerdì sabato	16:30-20:30 16:30-20:30 08:30-12:30	94.19.1	Prima visita psichiatrica	200.00 €	349-6245055 milena.provenzi@irccs-sangerardo.it
101456	<b>PROVENZI MILENA</b>	PSICHIATRIA	da lunedì a venerdì sabato	16:30-20:30 16:30-20:30 08:30-12:30	94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	150.00 €	349-6245055 milena.provenzi@irccs-sangerardo.it
101456	<b>PROVENZI MILENA</b>	PSICHIATRIA	da lunedì a venerdì sabato	16:30-20:30 16:30-20:30 08:30-12:30	94.3	Psicoterapia individuale	100.00 €	349-6245055 milena.provenzi@irccs-sangerardo.it
101456	<b>PROVENZI MILENA</b>	PSICHIATRIA	da lunedì a venerdì sabato	16:30-20:30 16:30-20:30 08:30-12:30	LP66-212	Relazione clinica medico-legale	700.00 €	349-6245055 milena.provenzi@irccs-sangerardo.it
101456	<b>PROVENZI MILENA</b>	PSICHIATRIA	da lunedì a venerdì sabato	16:30-20:30 16:30-20:30 08:30-12:30	L0049	Certificazione	200.00 €	349-6245055 milena.provenzi@irccs-sangerardo.it
101456	<b>PROVENZI MILENA</b>	PSICHIATRIA	da lunedì a venerdì sabato	16:30-20:30 16:30-20:30 08:30-12:30	L0059	Perizia medico legale	Variabile 1.000 € - 10.000 €	349-6245055 milena.provenzi@irccs-sangerardo.it
99730	<b>BIAGI ENRICO</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A VENERDI' SABATO	16:00-19:00 09:00-12:00	94.19.1	VISITA PSICHIATRICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	Da martedì a venerdì dalle 14,30 alle 16,30 tel. 039/2339739 (lasciare messaggio in segreteria)
99730	<b>BIAGI ENRICO</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A VENERDI' SABATO	16:00-19:00 09:00-12:00	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA (CONTROLLO)	100.00 €	Da martedì a venerdì dalle 14,30 alle 16,30 tel. 039/2339739 (lasciare messaggio in segreteria)

99730	<b>BIAGI ENRICO</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A VENERDI' SABATO	16:00-19:00 09:00-12:00	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100.00 €	Da martedì a venerdì dalle 14,30 alle 16,30 tel. 039/2339739 (lasciare messaggio in segreteria)
102028	<b>BITETTO ANTONELLA</b>	PSICHIATRIA	MERCOLEDI' VENERDI'	16:30-19:00 16:30-18:30	94.19.1	Prima visita psichiatrica	130.00 €	lunedì-mercoledì-venerdì 11.30-13 tel 039-2339667
102028	<b>BITETTO ANTONELLA</b>	PSICHIATRIA	MERCOLEDI' VENERDI'	16:30-19:00 16:30-18:30	94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	95.00 €	lunedì-mercoledì-venerdì 11.30-13 tel 039-2339667
102028	<b>BITETTO ANTONELLA</b>	PSICHIATRIA	MARTEDI' VENERDI'	17:00-19:30	94.3	psicoterapia individuale	60.00 €	lunedì-mercoledì-venerdì 11.30-13 tel 039-2339667
138850	<b>CALDIROLI ALICE</b>	PSICHIATRIA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-19:00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	120.00 €	alice.caldirolis@irccs- sangerardo.it
138850	<b>CALDIROLI ALICE</b>	PSICHIATRIA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-19:00	94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	90.00 €	alice.caldirolis@irccs- sangerardo.it
138850	<b>CALDIROLI ALICE</b>	PSICHIATRIA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-19:00	94.3	Psicoterapia individuale	80.00 €	alice.caldirolis@irccs- sangerardo.it
107841	<b>CAPUZZI ENRICO</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A VENERDI'	16:15-18:30	94.19.1	Prima visita psichiatrica	130.00 €	CUP - CCR
107841	<b>CAPUZZI ENRICO</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A VENERDI'	16:15-18:30	94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	85.00 €	CUP - CCR
97972	<b>COVA FRANCESCA</b>	PSICHIATRIA	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI'	15:30-20:00 15:30-20:00 14:00-20:00 15:30-20:00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	150.00 €	039-2339454 da lun. a ven. dalle 08,00 alle 13,00
97972	<b>COVA FRANCESCA</b>	PSICHIATRIA	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI'	15:30-20:00 15:30-20:00 14:00-20:00 15:30-20:00	94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	130.00 €	039-2339454 da lun. a ven. dalle 08,00 alle 13,00
97972	<b>COVA FRANCESCA</b>	PSICHIATRIA	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI'	15:30-20:00 15:30-20:00 14:00-20:00 15:30-20:00	94.3	Psicoterapia individuale	100.00 €	039-2339454 da lun. a ven. dalle 08,00 alle 13,00
97972	<b>COVA FRANCESCA</b>	PSICHIATRIA	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI'	15:30-20:00 15:30-20:00 14:00-20:00 15:30-20:00	94.42	Psicoterapia familiare / di coppia	170.00 €	039-2339454 da lun. a ven. dalle 08,00 alle 13,00
97972	<b>COVA FRANCESCA</b>	PSICHIATRIA	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI'	15:30-20:00 15:30-20:00 14:00-20:00 15:30-20:00	L0049	Certificazione	da250,00 € a 3.500,00 € + IVA	039-2339454 da lun. a ven. ore 08,00 - 13,00

97972	<b>COVA FRANCESCA</b>	PSICHIATRIA	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI'	15:30-20:00 15:30-20:00 14:00-20:00 15:30-20:00	L0059	Perizia penale e civile	da250,00 € a 3.500,00 € + IVA	039-2339454 da lun. a ven. ore 08,00 - 13,00
137495	<b>DI GIACOMO ESTER</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A SABATO	16:00-19:00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	150.00 €	039-2339348 da martedì a giovedì 16,00 - 18,00
137495	<b>DI GIACOMO ESTER</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A SABATO	16:00-19:00	94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	125.00 €	039-2339348 da martedì a giovedì 16,00 - 18,00
137495	<b>DI GIACOMO ESTER</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A SABATO	16:00-19:00	94.3	Psicoterapia individuale	80.00 €	039-2339348 da martedì a giovedì 16,00 - 18,00
137495	<b>DI GIACOMO ESTER</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A SABATO	16:00-19:00	LP 66-7	Perizia penale e civile	da500,00 a 1.500,00 + IVA	039-2339348 da martedì a giovedì 16,00 - 18,00
137495	<b>DI GIACOMO ESTER</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A SABATO	16:00-19:00	94.42	Psicoterapia di coppia	120.00 €	039-2339348 da martedì a giovedì 16,00 - 18,00
137495	<b>DI GIACOMO ESTER</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A SABATO	16:00-19:00	LP0049	Certificazione	350.00 €	039-2339348 da martedì a giovedì 16,00 - 18,00
401157	<b>FASCIANA FEDERICA</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A VENERDI'	17:00-20:30	94.19.1	Prima visita psichiatrica	150.00 €	Acquisizione
401157	<b>FASCIANA FEDERICA</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A VENERDI'	17:00-20:30	94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	100.00 €	Acquisizione
401157	<b>FASCIANA FEDERICA</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A VENERDI'	17:00-20:30	LP0049	Certificazione	200.00 €	Acquisizione
401157	<b>FASCIANA FEDERICA</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A VENERDI'	17:00-20:30	LP66-212	Relazione clinica medico-legale	600.00 €	039-2339451 333-3810650
400463	<b>LA TEGOLA DAVIDE</b>	PSICHIATRIA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:00-20:00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	150.00 €	davidelategola@yahoo.it
400463	<b>LA TEGOLA DAVIDE</b>	PSICHIATRIA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:00-20:00	94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	100.00 €	davidelategola@yahoo.it
400463	<b>LA TEGOLA DAVIDE</b>	PSICHIATRIA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:00-20:00	94.3	Psicoterapia individuale	80.00 €	davidelategola@yahoo.it
138849	<b>MARCATILI MATTEO</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A VENERDI' SABATO	16:00-20:00 16:00-20:00 '08:00-12:00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	150.00 €	039-2332278 039-2339345
138849	<b>MARCATILI MATTEO</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A VENERDI' SABATO	16:00-20:00 16:00-20:00 '08:00-12:00	94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	150.00 €	039-2332278 039-2339345
97700	<b>SICARO ALDO</b>	PSICHIATRIA	DA LUNEDI' A GIOVEDI'	16:30-20:00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	200.00 €	039-2339461

97700	<b>SICARO ALDO</b>	PSICHIATRIA			94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	180.00 €	039-2339461
97700	<b>SICARO ALDO</b>	PSICHIATRIA			94.3	Psicoterapia individuale	170.00 €	039-2339461
97700	<b>SICARO ALDO</b>	PSICHIATRIA			LP66-212	Relazione clinica medico-legale	Variabile + IVA	039-2339461
401219	<b>SURACE TERESA</b>	PSICHIATRIA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:00-20:00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	120.00 €	3470428678
401219	<b>SURACE TERESA</b>	PSICHIATRIA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:00-20:00	94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	90.00 €	3470428678
401219	<b>SURACE TERESA</b>	PSICHIATRIA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:00-20:00	94.3	Psicoterapia individuale	100.00 €	3470428678
401219	<b>SURACE TERESA</b>	PSICHIATRIA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16:00-20:00	94.42	Psicoterapia di coppia	150.00 €	3470428678
137698	<b>ALLEGGRANZA PIETRO</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI'	16:00-18:00	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	120.00 €	CUP - CCR
137698	<b>ALLEGGRANZA PIETRO</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI'	16:00-18:00	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	110.00 €	CUP - CCR
137698	<b>ALLEGGRANZA PIETRO</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI'	16:00-18:00	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	150.00 €	CUP - CCR
137698	<b>ALLEGGRANZA PIETRO</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI'	16:00-18:00	88.71.4	ECOGRAFIA LINFONODI/COLLO	100.00 €	CUP - CCR
137698	<b>ALLEGGRANZA PIETRO</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI'	16:00-18:00	88.71.4	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	100.00 €	CUP - CCR
401934	<b>CAPODAGLIO CARLO ALBERTO</b>	RADIODIAGNOSTICA	MARTEDI'	07:00-08:00	06.11.1	Agobiopsia percutanea/agoaspirato tiroide *Da effettuarsi sempre con "esame citologico da agoaspirato" cod. 91.39.1 (€ 200,00)	200.00 €	Segreteria Tel. 039.233.2090 Lun-Ven dalle 8 alle 14
401934	<b>CAPODAGLIO CARLO ALBERTO</b>	RADIODIAGNOSTICA	MARTEDI'	07:00-08:00	06.11.2	Agobiopsia percutanea/agoaspirato tiroide eco-guidata *Da effettuarsi sempre con "esame citologico da agoaspirato" cod. 91.39.1 (€ 200,00)	200.00 €	Segreteria Tel. 039.233.2090 Lun-Ven dalle 8 alle 14
401934	<b>CAPODAGLIO CARLO ALBERTO</b>	RADIODIAGNOSTICA	MARTEDI'	07:00-08:00	40.19.1	Agobiopsia percutanea linfonodi eco-guidata *Da effettuarsi sempre con "esame citologico da agoaspirato" cod. 91.39.1 (€ 200,00)	200.00 €	Segreteria Tel. 039.233.2090 Lun-Ven dalle 8 alle 14
401934	<b>CAPODAGLIO CARLO ALBERTO</b>	RADIODIAGNOSTICA	MARTEDI'	07:00-08:00	26.11	Agobiopsia ghiandola o dotto salivare *Da effettuarsi sempre con "esame citologico da agoaspirato" cod. 91.39.1 (€ 200,00)	200.00 €	Segreteria Tel. 039.233.2090 Lun-Ven dalle 8 alle 14
99117	<b>DI GENNARO FILIBERTO</b>	RADIODIAGNOSTICA	GIOVEDI'	16:00-18:00	88.79.2	69-242 ECOGRAFIA ANCHE PER SCREENING LUSSAZIONE CONGENITA	90.00 €	CUP - CCR
99117	<b>DI GENNARO FILIBERTO</b>	RADIODIAGNOSTICA	GIOVEDI'	16:00-18:00	88.71.4	Ecografia collo (tiroide/paratiroidi, gh. salivari, linfonodi)	130.00 €	CUP - CCR

99117	<b>DI GENNARO FILIBERTO</b>	RADIODIAGNOSTICA	GIOVEDI'	16:00-18:00	88.74.1	Ecografia addome superiore	130.00 €	CUP - CCR
99117	<b>DI GENNARO FILIBERTO</b>	RADIODIAGNOSTICA	GIOVEDI'	16:00-18:00	88.76.1	Ecografia addome completo	150.00 €	CUP - CCR
99117	<b>DI GENNARO FILIBERTO</b>	RADIODIAGNOSTICA	GIOVEDI'	16:00-18:00	88.79.1	Ecografia cute e sottocute	130.00 €	CUP - CCR
401818	<b>GANDOLA DAVIDE GIACOMO</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.74.1	69-55 ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	100.00 €	CUP
401818	<b>GANDOLA DAVIDE GIACOMO</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.75.1	69-111 ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	100.00 €	CUP
401818	<b>GANDOLA DAVIDE GIACOMO</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.76.1	69-49 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	150.00 €	CUP
401818	<b>GANDOLA DAVIDE GIACOMO</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.76.1	69-40 ECOGRAFIA APPARATO URINARIO COMPLETO	130.00 €	CUP
401818	<b>GANDOLA DAVIDE GIACOMO</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.79.1	69-112 ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	130.00 €	CUP
401818	<b>GANDOLA DAVIDE GIACOMO</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.79.6	69-139 ECOGRAFIA TESTICOLI	130.00 €	CUP
401818	<b>GANDOLA DAVIDE GIACOMO</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.79.2	69-242 ECOGRAFIA ANCHE PER SCREENING LUSSAZIONE CONGENITA	130.00 €	CUP
401818	<b>GANDOLA DAVIDE GIACOMO</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.71.4	69-54 ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	100.00 €	CUP
401818	<b>GANDOLA DAVIDE GIACOMO</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.71.4	69-53 ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	100.00 €	CUP
850013	<b>IPPOLITO DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA	MARTEDI'	16:00-20:00	88.76.1	Ecografia addome completo	150.00 €	347-6192606
850013	<b>IPPOLITO DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA	MARTEDI'	16:00-20:00	88.74.1	Ecografia addome superiore	100.00 €	347-6192606
850013	<b>IPPOLITO DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA	MARTEDI'	16:00-20:00	88.75.1	Ecografia addome inferiore	100.00 €	347-6192606
850013	<b>IPPOLITO DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA	MARTEDI'	16:00-20:00	88.79.1	Ecografia tessuti molli	130.00 €	347-6192606
850013	<b>IPPOLITO DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA	MARTEDI'	16:00-20:00	88.79.6	Ecografia testicoli	130.00 €	347-6192606
850013	<b>IPPOLITO DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA	MARTEDI'	16:00-20:00	88.79.2	69-242 ECOGRAFIA ANCHE PER SCREENING LUSSAZIONE CONGENITA	130.00 €	347-6192606
850013	<b>IPPOLITO DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA	MARTEDI'	16:00-20:00	88.71.4	Ecografia collo / tiroide / paratiroide	100.00 €	347-6192606
850013	<b>IPPOLITO DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA			L0118	Consulenza Medico legale (fascia A)	400,00 + IVA	347-6192606
850013	<b>IPPOLITO DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA			L0119	Consulenza Medico legale (fascia B)	700,00 + IVA	347-6192606
850013	<b>IPPOLITO DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA			L0120	Consulenza Medico legale (fascia C)	1.000,00 + IVA	347-6192606
99695	<b>LENI DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	7:00-8:00 16:20-20:00	89.7	Visita specialistica per interventiva	150.00 €	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30 039/2339554 - 039/2333368
99695	<b>LENI DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA	Martedì	07:30-08:00	06.11.2	Agobiopsia percutanea/agoaspirato tiroide eco-guidata *Da effettuarsi sempre con "esame citologico da agoaspirato" cod. 91.39.1 (€ 200.00)	200.00 €	Segreteria Tel. 039.233.2090 Lun-Ven dalle 8 alle 14
99695	<b>LENI DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.71.4	Ecografia tiroide	100.00 €	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30 039/2339554 - 039/2333368



99695	<b>LENI DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.74.1	Ecografia addome superiore	100.00 €	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30 039/2339554 - 039/2333368
99695	<b>LENI DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.76.1	Ecografia addome completo	150.00 €	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30 039/2339554 - 039/2333368
99695	<b>LENI DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.79.1	Ecografia tessuti molli	130.00 €	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30 039/2339554 - 039/2333368
99695	<b>LENI DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.79.6	Ecografia testicoli	130.00 €	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30 039/2339554 - 039/2333368
99695	<b>LENI DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.75.2	Ecodoppler scrotale	150.00 €	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30 039/2339554 - 039/2333368
99695	<b>LENI DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.77.2	Ecodoppler venoso arti sup.	150.00 €	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30 039/2339554 - 039/2333368
99695	<b>LENI DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.77.2	Ecodoppler venoso arti inf.	150.00 €	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30 039/2339554 - 039/2333368
99695	<b>LENI DAVIDE</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.77.2	Ecodoppler aorta addominale	150.00 €	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30 039/2339554 - 039/2333368
401069	<b>RAGUSI MARIA</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.74.1	69-55 ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	100.00 €	CUP
401069	<b>RAGUSI MARIA</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.75.1	69-111 ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	100.00 €	CUP
401069	<b>RAGUSI MARIA</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.76.1	69-49 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	150.00 €	CUP
401069	<b>RAGUSI MARIA</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.76.1	69-40 ECOGRAFIA APPARATO URINARIO COMPLETO	130.00 €	CUP
401069	<b>RAGUSI MARIA</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.79.1	69-112 ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	130.00 €	CUP
401069	<b>RAGUSI MARIA</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.79.6	69-139 ECOGRAFIA TESTICOLI	130.00 €	CUP
401069	<b>RAGUSI MARIA</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.79.2	69-242 ECOGRAFIA ANCHE PER SCREENING LUSSAZIONE CONGENITA	130.00 €	CUP
401069	<b>RAGUSI MARIA</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.71.4	69-54 ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	100.00 €	CUP
401069	<b>RAGUSI MARIA</b>	RADIODIAGNOSTICA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.71.4	69-53 ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	100.00 €	CUP
38051	<b>RATTI MICHELE</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-19:00 16:00-18:00	88.74.1	69-55 ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	130.00 €	CUP - CCR
38051	<b>RATTI MICHELE</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-19:00 16:00-18:00	88.75.1	69-111 ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	80.00 €	CUP - CCR
38051	<b>RATTI MICHELE</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-19:00 16:00-18:00	88.76.1	69-49 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	150.00 €	CUP - CCR

38051	<b>RATTI MICHELE</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-19:00 16:00-18:00	88.79.8	69-56 ECOGRAFIA TRANSRETTALE	200.00 €	CUP - CCR
38051	<b>RATTI MICHELE</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-19:00 16:00-18:00	88.76.1	69-40 ECOGRAFIA APPARATO URINARIO COMPLETO	150.00 €	CUP - CCR
38051	<b>RATTI MICHELE</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-19:00 16:00-18:00	88.71.4	69-47 ECOGRAFIA LINFONODI/COLLO	100.00 €	CUP - CCR
38051	<b>RATTI MICHELE</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-19:00 16:00-18:00	88.71.4	69-54 ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	100.00 €	CUP - CCR
38051	<b>RATTI MICHELE</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-19:00 16:00-18:00	88.71.4	69-53 ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	100.00 €	CUP - CCR
38051	<b>RATTI MICHELE</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-19:00 16:00-18:00	88.79.1	69-112 ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	100.00 €	CUP - CCR
38051	<b>RATTI MICHELE</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-19:00 16:00-18:00	88.79.2	69-242 ECOGRAFIA ANCHE PER SCREENING LUSSAZIONE CONGENITA	100.00 €	CUP - CCR
38051	<b>RATTI MICHELE</b>	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI' VENERDI'	16:00-19:00 16:00-18:00	88.79.6	69-139 ECOGRAFIA TESTICOLI	110.00 €	CUP - CCR
400267	<b>ROVERE ANTONIO</b>	RADIODIAGNOSTICA	Martedì	07:30-08:00	06.11.2	Agobiopsia percutanea/agoaspirato tiroide eco-guidata *Da effettuarsi sempre con "esame citologico da agoaspirato" cod. 91.39.1 (€ 200.00)	200.00 €	Segreteria Tel. 039.233.2090 Lun-Ven dalle 8 alle 14
400267	<b>ROVERE ANTONIO</b>	RADIODIAGNOSTICA	VENERDI'	16:00-17:00	88.71.4	Ecografia tiroide	100.00 €	CUP - CCR
400267	<b>ROVERE ANTONIO</b>	RADIODIAGNOSTICA	VENERDI'	16:00-17:00	88.74.1	Ecografia addome superiore	100.00 €	CUP - CCR
400267	<b>ROVERE ANTONIO</b>	RADIODIAGNOSTICA	VENERDI'	16:00-17:00	88.76.1	Ecografia addome completo	150.00 €	CUP - CCR
400267	<b>ROVERE ANTONIO</b>	RADIODIAGNOSTICA	VENERDI'	16:00-17:00	88.79.1	Ecografia tessuti molli	130.00 €	CUP - CCR
400267	<b>ROVERE ANTONIO</b>	RADIODIAGNOSTICA	VENERDI'	16:00-17:00	88.79.6	Ecografia testicoli	130.00 €	CUP - CCR
400267	<b>ROVERE ANTONIO</b>	RADIODIAGNOSTICA	VENERDI'	16:00-17:00	88.71.4	Ecografia collo	100.00 €	CUP - CCR
400267	<b>ROVERE ANTONIO</b>	RADIODIAGNOSTICA	VENERDI'	16:00-17:00	88.79.1	Ecografia cute e sottocute	100.00 €	CUP - CCR
400267	<b>ROVERE ANTONIO</b>	RADIODIAGNOSTICA	VENERDI'	16:00-17:00	88.77.2	Ecodoppler scrotale	150.00 €	CUP - CCR
400267	<b>ROVERE ANTONIO</b>	RADIODIAGNOSTICA	VENERDI'	16:00-17:00	88.77.2	Ecodoppler venoso arti sup.	150.00 €	CUP - CCR
400267	<b>ROVERE ANTONIO</b>	RADIODIAGNOSTICA	VENERDI'	16:00-17:00	88.77.2	Ecodoppler venoso arti inf.	150.00 €	CUP - CCR
400267	<b>ROVERE ANTONIO</b>	RADIODIAGNOSTICA	VENERDI'	16:00-17:00	88.77.2	Ecodoppler aorta addominale	150.00 €	CUP - CCR
400267	<b>ROVERE ANTONIO</b>	RADIODIAGNOSTICA	VENERDI'	16:00-17:00	89.7	Visita specialistica per interventiva	150.00 €	CUP - CCR
107809	<b>TALEI FRANZESI CAMMILLO</b>	RADIODIAGNOSTICA	GIOVEDI'	16:00-20:00	88.71.4	Ecografia collo/tiroide	100.00 €	CUP - CCR
107809	<b>TALEI FRANZESI CAMMILLO</b>	RADIODIAGNOSTICA	GIOVEDI'	16:00-20:00	88.74.1	Ecografia addome superiore	100.00 €	CUP - CCR
107809	<b>TALEI FRANZESI CAMMILLO</b>	RADIODIAGNOSTICA	GIOVEDI'	16:00-20:00	88.75.1	Ecografia addome inferiore	100.00 €	CUP - CCR

107809	<b>TALEI FRANZESI CAMMILLO</b>	RADIOLOGICA	GIOVEDI'	16:00-20:00	88.76.1	Ecografia addome completo	150.00 €	CUP - CCR
107809	<b>TALEI FRANZESI CAMMILLO</b>	RADIOLOGICA	GIOVEDI'	16:00-20:00	88.79.1	Ecografia tessuti molli	130.00 €	CUP - CCR
107809	<b>TALEI FRANZESI CAMMILLO</b>	RADIOLOGICA	GIOVEDI'	16:00-20:00	88.79.2	69-242 ECOGRAFIA ANCHE PER SCREENING LUSSAZIONE CONGENITA	130.00 €	CUP - CCR
107809	<b>TALEI FRANZESI CAMMILLO</b>	RADIOLOGICA	GIOVEDI'	16:00-20:00	88.79.6	Ecografia testicoli	130.00 €	CUP - CCR
401435	<b>ZARPELLON NICOLA</b>	RADIOLOGICA	MARTEDI'	07:00-08:00	06.11.1	Agobiopsia percutanea/agoaspirato tiroide *Da effettuarsi sempre con "esame citologico da agoaspirato" cod. 91.39.1 (€ 200,00)	200.00 €	Segreteria Tel. 039.233.2090 Lun-Ven dalle 8 alle 14
401435	<b>ZARPELLON NICOLA</b>	RADIOLOGICA	MARTEDI'	07:00-08:00	06.11.2	Agobiopsia percutanea/agoaspirato tiroide eco-guidata *Da effettuarsi sempre con "esame citologico da agoaspirato" cod. 91.39.1 (€ 200,00)	200.00 €	Segreteria Tel. 039.233.2090 Lun-Ven dalle 8 alle 14
401435	<b>ZARPELLON NICOLA</b>	RADIOLOGICA	MARTEDI'	07:00-08:00	40.19.1	Agobiopsia percutanea linfonodi eco-guidata *Da effettuarsi sempre con "esame citologico da agoaspirato" cod. 91.39.1 (€ 200,00)	200.00 €	Segreteria Tel. 039.233.2090 Lun-Ven dalle 8 alle 14
401435	<b>ZARPELLON NICOLA</b>	RADIOLOGICA	MARTEDI'	07:00-08:00	26.11	Agobiopsia ghiandola o dotto salivare *Da effettuarsi sempre con "esame citologico da agoaspirato" cod. 91.39.1 (€ 200,00)	200.00 €	Segreteria Tel. 039.233.2090 Lun-Ven dalle 8 alle 14
138848	<b>ARCANGELI STEFANO</b>	RADIOTERAPIA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.7C.1	VISITA RADIOTERAPICA (PRIMA VISITA)	160.00 €	CUP - CCR
138848	<b>ARCANGELI STEFANO</b>	RADIOTERAPIA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA (CONTROLLO)	120.00 €	CUP - CCR
99287	<b>BONETTO ELISA MARIA</b>	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7:00-8:00 dopo le 16:00	92.24.5	TELETERAPIA CON ACCEL. LIN.CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO 3D	200.00 €	tel. Int 039-233.3670
99287	<b>BONETTO ELISA MARIA</b>	RADIOTERAPIA			92.24.6	TELETERAPIA CON ACCEL.LIN. CAMPI MULT. O DI MOVIM. TECN.MODUL.INTENS.(92.24.6)	350.00 €	tel. Int 039-233.3670
99287	<b>BONETTO ELISA MARIA</b>	RADIOTERAPIA			92.29.G	CONTROLLO SET UP INIZ.1^SED., CONTR.PORTALE E/O RIPET.SET UP PAZIENTE	100.00 €	tel. Int 039-233.3670
99287	<b>BONETTO ELISA MARIA</b>	RADIOTERAPIA			89.01.M	VISITA RADIOTERAPICA (CONTROLLO)	60.00 €	tel. Int 039-233.3670
99287	<b>BONETTO ELISA MARIA</b>	RADIOTERAPIA			96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE (ESTENSIONE 10 X 10 CM)	40.00 €	tel. Int 039-233.3670

99286	<b>JIULITA CHIARA</b>	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7:00-8:00 dopo le 16:00	92.24.5	Teleterapia con acceleratore lineare tecniche 3D	200.00 €	tel. Int 039-233.3670
99286	<b>JIULITA CHIARA</b>	RADIOTERAPIA			92.24.6	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento. Tecniche con modulazione d'intensità	350.00 €	tel. Int 039-233.3670
99286	<b>JIULITA CHIARA</b>	RADIOTERAPIA			92.29.G	Controllo set up	100.00 €	tel. Int 039-233.3670
99286	<b>JIULITA CHIARA</b>	RADIOTERAPIA			89.01.M	Visita radioterapica di controllo	60.00 €	tel. Int 039-233.3670
99286	<b>JIULITA CHIARA</b>	RADIOTERAPIA			96.59.1	Medicazione avanzata semplice	40.00 €	tel. Int 039-233.3670
36217	<b>MEREGALLI SOFIA</b>	RADIOTERAPIA	MARTEDI'	16:00-17:30	89.7C.1	Prima visita radioterapia	180.00 €	CUP - CCR
36217	<b>MEREGALLI SOFIA</b>	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7:00-8:00 dopo le 16:00	92.24.5	Teleterapia con acceleratore lineare tecniche 3D	200.00 €	tel. Int 039-233.2528
36217	<b>MEREGALLI SOFIA</b>	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7:00-8:00 dopo le 16:00	92.24.6	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento. Tecniche con modulazione d'intensità	350.00 €	tel. Int 039-233.2528
36217	<b>MEREGALLI SOFIA</b>	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7:00-8:00 dopo le 16:00	92.29.G	Controllo set up	100.00 €	tel. Int 039-233.2528
36217	<b>MEREGALLI SOFIA</b>	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7:00-8:00 dopo le 16:00	89.01.M	Visita radioterapica di controllo	130.00 €	tel. Int 039-233.2528
36217	<b>MEREGALLI SOFIA</b>	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7:00-8:00 dopo le 16:00	96.59.1	Medicazione avanzata semplice	40.00 €	tel. Int 039-233.2528
95439	<b>NIESPOLO RITA MARINA</b>	RADIOTERAPIA	MERCOLEDI'	16:00-17:00	89.7C.1	Prima visita radioterapia	170.00 €	CUP - CCR
95439	<b>NIESPOLO RITA MARINA</b>	RADIOTERAPIA	MERCOLEDI'	16:00-17:00	89.01.M	Visita radioterapica di controllo	120.00 €	CUP - CCR
95439	<b>NIESPOLO RITA MARINA</b>	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7:00-8:00 dopo le 16:00	92.24.5	Teleterapia con acceleratore lineare tecniche 3D	200.00 €	tel. Int 039-233.3670
95439	<b>NIESPOLO RITA MARINA</b>	RADIOTERAPIA			92.24.6	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento. Tecniche con modulazione d'intensità	350.00 €	tel. Int 039-233.3670
95439	<b>NIESPOLO RITA MARINA</b>	RADIOTERAPIA			92.29.G	Controllo set up	100.00 €	tel. Int 039-233.3670
95439	<b>NIESPOLO RITA MARINA</b>	RADIOTERAPIA			89.01.M	Visita radioterapica di controllo	120.00 €	tel. Int 039-233.3670
95439	<b>NIESPOLO RITA MARINA</b>	RADIOTERAPIA			96.59.1	Medicazione avanzata semplice	40.00 €	tel. Int 039-233.3670
99285	<b>PODHRADSKA ANDREA</b>	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7:00-8:00 dopo le 16:00	92.24.5	Teleterapia con acceleratore lineare tecniche 3D	200.00 €	tel. Int 039-233.3670
99285	<b>PODHRADSKA ANDREA</b>	RADIOTERAPIA			92.24.6	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento. Tecniche con modulazione d'intensità	350.00 €	tel. Int 039-233.3670
99285	<b>PODHRADSKA ANDREA</b>	RADIOTERAPIA			92.29.G	Controllo set up	100.00 €	tel. Int 039-233.3670

99285	<b>PODHRADSKA ANDREA</b>	RADIOTERAPIA			89.01.M	Visita radioterapica di controllo	60.00 €	tel. Int 039-233.3670
99285	<b>PODHRADSKA ANDREA</b>	RADIOTERAPIA			96.59.1	Medicazione avanzata semplice	40.00 €	tel. Int 039-233.3670
401453	<b>FRANCHINI STEFANO</b>	REUMATOLOGIA	MARTEDI'	14:30-18:30	89.7	Prima visita reumatologica	130.00 €	CUP - CCR
401453	<b>FRANCHINI STEFANO</b>	REUMATOLOGIA	MARTEDI'	14:30-18:30	89.01	Controllo reumatologia	110.00 €	CUP - CCR
401453	<b>FRANCHINI STEFANO</b>	REUMATOLOGIA	MARTEDI'	14:30-18:30	89.7	Prima visita immunologica	130.00 €	CUP - CCR
401453	<b>FRANCHINI STEFANO</b>	REUMATOLOGIA	MARTEDI'	14:30-18:30	89.01	Controllo immunologia	110.00 €	CUP - CCR
850009	<b>SCIRE' CARLO ALBERTO</b>	REUMATOLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.7	Prima visita reumatologica	150.00 €	CUP - CCR
850009	<b>SCIRE' CARLO ALBERTO</b>	REUMATOLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	89.01	Controllo reumatologia	100.00 €	CUP - CCR
850009	<b>SCIRE' CARLO ALBERTO</b>	REUMATOLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	81.91	Artrocentesi	50.00 €	Acquisizione
850009	<b>SCIRE' CARLO ALBERTO</b>	REUMATOLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	81.92	Iniezione sostanze terapeutiche	50.00 €	Acquisizione
850009	<b>SCIRE' CARLO ALBERTO</b>	REUMATOLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-18:00	88.79.3	Ecografia muscolotendinea	100.00 €	CUP - CCR
107374	<b>CHIFU CAMELIA</b>	SENOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI'	16:00-18:00	L0070	Consulenza senologica	100.00 €	CUP - CCR
107374	<b>CHIFU CAMELIA</b>	SENOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.7	Prima Visita Senologica	100.00 €	CUP - CCR
107374	<b>CHIFU CAMELIA</b>	SENOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.01	Visita senologica di controllo	80.00 €	CUP - CCR
107374	<b>CHIFU CAMELIA</b>	SENOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI'	16:00-18:00	96.59	Altra irrigazione di ferita	80.00 €	CUP - CCR
100444	<b>GIOVANAZZI RICCARDO</b>	SENOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	16:00-18:30 16:00-18:00 16:00-18:00	89.7	Prima visita senologica	180.00 €	CUP - CCR
100444	<b>GIOVANAZZI RICCARDO</b>	SENOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	16:00-18:30 16:00-18:00 16:00-18:00	89.01	Visita senologica di controllo	100.00 €	CUP - CCR
100444	<b>GIOVANAZZI RICCARDO</b>	SENOLOGIA CHIRURGICA			L0070	Consulenza senologica	150.00 €	CUP - CCR
100444	<b>GIOVANAZZI RICCARDO</b>	SENOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	16:00-18:30 16:00-18:00 16:00-18:00	89.7A.4	Prima visita chirurgica generale	180.00 €	CUP - CCR
100444	<b>GIOVANAZZI RICCARDO</b>	SENOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	16:00-18:30 16:00-18:00 16:00-18:00	89.01.4	Visita chirurgica generale di controllo	100.00 €	CUP - CCR
100444	<b>GIOVANAZZI RICCARDO</b>	SENOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	16:00-18:30 16:00-18:00 16:00-18:00	96.59	Altra irrigazione di ferita	90.00 €	CUP - CCR
106566	<b>PELLITTERI CRISTINA</b>	SENOLOGIA CHIRURGICA	GIOVEDI'	16:00-18:00	89.7	Prima visita senologica	100.00 €	CUP - CCR
106566	<b>PELLITTERI CRISTINA</b>	SENOLOGIA CHIRURGICA			L0070	Consulenza senologica	100.00 €	CUP - CCR
106566	<b>PELLITTERI CRISTINA</b>	SENOLOGIA CHIRURGICA			89.01	Visita senologica di controllo	100.00 €	CUP - CCR
106566	<b>PELLITTERI CRISTINA</b>	SENOLOGIA CHIRURGICA			96.59	Altra irrigazione di ferita	80.00 €	CUP - CCR
137941	<b>CAMBIAGHI BARBARA</b>	TERAPIA DEL DOLORE	MARTEDI'	16:00-19:00	89.7A.1	Prima visita terapia del dolore	45.00 €	CUP - CCR sempre con agopuntura
137941	<b>CAMBIAGHI BARBARA</b>	TERAPIA DEL DOLORE	MARTEDI'	16:00-19:00	99.92	Altra agopuntura per seduta	80.00 €	CUP - CCR
37952	<b>SPARACINO MARIAELENA</b>	TERAPIA DEL DOLORE	2° LUNEDI' - MARTEDI' del mese	16:00-18:00	89.7A.1	Prima visita terapia del dolore	130.00 €	CUP - CCR
37952	<b>SPARACINO MARIAELENA</b>	TERAPIA DEL DOLORE	2° LUNEDI' - MARTEDI' del mese	16:00-18:00	89.01.1	Controllo terapia del dolore	90.00 €	CUP - CCR

37696	<b>TUCCINARDI LUCA</b>	TERAPIA DEL DOLORE	4° LUNEDI' del mese	16:30-18:00	89.7A.1	Prima visita terapia del dolore	130.00 €	CUP - CCR
37696	<b>TUCCINARDI LUCA</b>	TERAPIA DEL DOLORE	4° LUNEDI' del mese	16:30-18:00	89.01.1	Controllo terapia del dolore	90.00 €	CUP - CCR
37696	<b>TUCCINARDI LUCA</b>	TERAPIA DEL DOLORE			I0010	Visita anesthesiologica	100.00 €	Acquisizione
101313	<b>ANTOMARCHI FRANCESCO</b>	UROLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	89.7C.2	VISITA UROLOGICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP - CCR
101313	<b>ANTOMARCHI FRANCESCO</b>	UROLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	89.01.Q	VISITA UROLOGICA (CONTROLLO)	150.00 €	CUP - CCR
101313	<b>ANTOMARCHI FRANCESCO</b>	UROLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	300.00 €	CUP - CCR
101313	<b>ANTOMARCHI FRANCESCO</b>	UROLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	88.76.1.	69-40 ECOGRAFIA APPARATO URINARIO COMPLETO	200.00 €	CUP - CCR
101313	<b>ANTOMARCHI FRANCESCO</b>	UROLOGIA	MERCOLEDI'	16:00-20:00	60.11.1	AGOBIOPSIA PROSTATICA ECO-GUIDATA	500.00 €	CUP - CCR
100256	<b>BLANCO SALVATORE</b>	UROLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.7C.2	VISITA UROLOGICA (CONTROLLO)	150.00 €	CUP - CCR
100256	<b>BLANCO SALVATORE</b>	UROLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	89.01.Q	VISITA UROLOGICA (PRIMA VISITA)	150.00 €	CUP - CCR
100256	<b>BLANCO SALVATORE</b>	UROLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	60.11.1	AGOBIOPSIA PROSTATICA ECO-GUIDATA	650.00 €	CUP - CCR
100256	<b>BLANCO SALVATORE</b>	UROLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	64.92.1	FRENULOTOMIA UROLOGICA	650.00 €	Acquisizione
100256	<b>BLANCO SALVATORE</b>	UROLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	64.0	CIRCONCISIONE	3 200.00 €	Acquisizione
100256	<b>BLANCO SALVATORE</b>	UROLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	300.00 €	CUP - CCR
100256	<b>BLANCO SALVATORE</b>	UROLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	1 500.00 €	Acquisizione
100256	<b>BLANCO SALVATORE</b>	UROLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	57.49.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA	200.00 €	CUP - CCR
100256	<b>BLANCO SALVATORE</b>	UROLOGIA	MARTEDI'	16:00-18:00	64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE	600.00 €	CUP - CCR
100415	<b>CASTELLI MARCO</b>	UROLOGIA	GIOVEDI'	16:00-19:30	89.7C.2	Prima visita urologica / andrologica	150.00 €	CUP - CCR
100415	<b>CASTELLI MARCO</b>	UROLOGIA	GIOVEDI'	16:00-19:30	89.01.Q	Visita urologica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
100415	<b>CASTELLI MARCO</b>	UROLOGIA	VENERDI'	16:00-19:30	64.92.1	FRENULOTOMIA UROLOGICA	1 000.00 €	Acquisizione
100415	<b>CASTELLI MARCO</b>	UROLOGIA	VENERDI'	16:00-19:30	64.0	CIRCONCISIONE	2 000.00 €	Acquisizione
100415	<b>CASTELLI MARCO</b>	UROLOGIA	VENERDI'	16:00-19:30	57.49.1	Elettrocoagulazione Endoscopica	200.00 €	CUP - CCR
100415	<b>CASTELLI MARCO</b>	UROLOGIA	VENERDI'	16:00-19:30	57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	350.00 €	CUP - CCR
100415	<b>CASTELLI MARCO</b>	UROLOGIA	VENERDI'	16:00-19:30	57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	300.00 €	CUP - CCR
100415	<b>CASTELLI MARCO</b>	UROLOGIA	VENERDI'	16:00-19:30	60.11.1	Ecografia prostatica transrettale + Biopsia prostatiche	500.00 €	CUP - CCR
100972	<b>FANTINI GEMMA VIOLA</b>	UROLOGIA	LUNEDI'	16:00-20:00	89.7C.2	Prima visita urologica / andrologica	130.00 €	CUP - CCR
100972	<b>FANTINI GEMMA VIOLA</b>	UROLOGIA	LUNEDI'	16:00-20:00	89.01.Q	Visita di controllo urologica / andrologica	130.00 €	CUP - CCR

100972	<b>FANTINI GEMMA VIOLA</b>	UROLOGIA	LUNEDI'	16:00-20:00	57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	200.00 €	CUP - CCR
100972	<b>FANTINI GEMMA VIOLA</b>	UROLOGIA	LUNEDI'	16:00-20:00	60.11.1	Biopsia + ecografia prostatica transrettale	200.00 €	CUP - CCR
401717	<b>VERDUCI GIUSEPPE</b>	UROLOGIA	MARTEDI'	16:00 - 20:00	89.7C.2	Prima visita urologica	150.00 €	CUP - CCR
401717	<b>VERDUCI GIUSEPPE</b>	UROLOGIA	MARTEDI'	16:00 - 20:00	89.01.Q	Visita urologica di controllo	150.00 €	CUP - CCR
401717	<b>VERDUCI GIUSEPPE</b>	UROLOGIA	MARTEDI'	16:00 - 20:00	57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	300.00 €	CUP - CCR
401717	<b>VERDUCI GIUSEPPE</b>	UROLOGIA	MERCOLEDI'	14:00-18:00	64.0	CIRCONCISIONE	2 000.00 €	Acquisizione
401717	<b>VERDUCI GIUSEPPE</b>	UROLOGIA	MERCOLEDI'	14:00-18:00	64.92.1	FRENULOTOMIA UROLOGICA	500.00 €	Acquisizione
					S0450	farmaco botox 99-1044	123.50 €	Acquisizione