

TARIFFARIO ALPI 2025 aggiornamento Ottobre

TITOLARE	Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
ARMENTANO	RAFFAELE	650	
FIC45	CONSULTAZIONE SU PREPARATI ISTOLOGICI	106	154
93501	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (FIA01)	15	30
95501	ES. ISTOCITOPAT. MAMMELLA B.STEREOTASSICA (FIA41)	51	100
94201	ES. ISTOCITOPAT.APP.DIGERENTE POLIPCT.ENDOSC.(SED.MULT)(FIA32)	51	100
94451	ES. ISTOCITOPAT.APP.RESPIRATOR. AGOBIOP.PLEURICA (FIA44)	51	100
94801	ES. ISTOCITOPAT.APP.UROGENIT. AGOBIOP. PROSTATICA (FIA36)	51	100
94951	ES. ISTOPATOLOG. APP.UROGENIT. (B.CERVICE UTERINA)(FIA18)	26	51
93901	ES. ISTOPATOLOG. CAVO ORALE (B.SEMPLICE)(FIA26)	50	98
94351	ES.ISTOPAT.APP.DIG(END) (FIA13)	26	51

BURATTINI**OSVALDO**

2950

REN37	COLONSC. SIN. + BIOPSIA	85	174
REN38	COLONSC. SIN. SENZA BIOPSIA	75	154
REN06	COLONSC.+POLIP. MULT.COMPLESSA (B)	280	573
REN41	COLONSC.TOT.(con ILEO) + BIOPSIA	135	276
41301	COLONSC.TOT.(con ILEO) SENZA BIOPSIA (REN40)	120	246
REN09	COLONSC.TOT.(no ILEO) + BIOPSIA	135	276
41281	COLONSC.TOT.(no ILEO) SENZA BIOPSIA (REN10)	120	246
REN05	COLONSCOPIA +POLIP. MULTIPLA COMPLESSA (A)	238	487
REN02	COLONSCOPIA CON POLIP. + BIOPSIA/E	180	368
REN01	COLONSCOPIA CON APC (ANGIODISPLASIA)	160	327
REN04	COLONSCOPIA CON POLIP. MULTIPLA	205	419
REN03	COLONSCOPIA CON POLIP. NO BIOPSIA	170	348
12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2	65	105
FECN3	ECOENDOSCOPIA DUODENALE	142	291
FECN5	ECOENDOSCOPIA PANCREATICA	180	368
FECN6	ECOENDOSCOPIA RETTALE	130	266
FECN4	ECOENDOSCOPIA VIE BILIARI	155	317
FECN1	ECOENDOSCOPIA ESOFAGEA	130	266
FECN2	ECOENDOSCOPIA GASTRICA	142	291
41261	EGDS CON BIOPSIA (R4516)	95	195
REN30	EGDS CON ENDOSCOPIO PEDIATRICO	105	215
REN29	EGDS CON ENDOSCOPIO PEDIATRICO + BIOPSIA	120	246
REN31	EGDS CON POLIPECT. + BIOPSIA	125	256
REN33	EGDS CON POLIPECT. MULTIPLE	151	309
REN32	EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA	110	225
41221	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA) (R4END)	85	174
REN34	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON + BIOPSIA	60	123
41321	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA (R8END)	55	113
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)	89	143

FCERT	CERTIFICATO MEDICO	65	95
12190	CONTROLLO ONCOLOGIA	50	81
10179	VISITA ONCOLOGICA GENERALE	65	105

TITOLARE	Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
CARDONE	RICCARDO	4000	
10138	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	66,96	108

49021	CONSULTO COMPLESSIVO	70	113
12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 1	68	110
10198	VISITA DOMICILIARE	100	146
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA (GEL1)	81	130

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
CURLO		MARGHERITA	6720	
REN37	COLONSC. SIN. + BIOPSIA		70	144
REN38	COLONSC. SIN. SENZA BIOPSIA		62	127
REN06	COLONSC.+POLIP. MULT.COMPLESSA (B)		280	573
REN41	COLONSC.TOT.(con ILEO) + BIOPSIA		110	225
41301	COLONSC.TOT.(con ILEO) SENZA BIOPSIA (REN40)		96	197
REN09	COLONSC.TOT.(no ILEO) + BIOPSIA		110	225
41281	COLONSC.TOT.(no ILEO) SENZA BIOPSIA (REN10)		96	197
REN05	COLONSCOPIA +POLIP. MULTIPLA COMPLESSA (A)		238	487
REN02	COLONSCOPIA CON POLIP. + BIOPSIA/E		160	327
REN01	COLONSCOPIA CON APC (ANGIODISPLASIA)		140	287
REN04	COLONSCOPIA CON POLIP. MULTIPLA		195	399
REN03	COLONSCOPIA CON POLIP. NO BIOPSIA		140	287
12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2		50	81
41261	EGDS CON BIOPSIA (R4516)		69	141
REN30	EGDS CON ENDOSCOPIO PEDIATRICO		65	133
REN29	EGDS CON ENDOSCOPIO PEDIATRICO + BIOPSIA		69	141
REN31	EGDS CON POLIPECT. + BIOPSIA		117	240
REN33	EGDS CON POLIPECT. MULTIPLE		151	309
REN32	EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA		108	221
41221	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA) (R4END)		65	133
REN34	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON + BIOPSIA		52	107
41321	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA (R8END)		48	99
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)		75	121

DADDABBO**TIZIANA**

7450

FRD01	COLANGIO RM	69	146
FRD02	COLONSCOPIA VIRTUALE	70	148
FRD03	CPRM CON STIMOLO SECRETINICO	106	224
24641	ECO ADDOME COMPLETO (SUP+INF) (R17EC)	41	80
24501	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE (R8ECO)	26	51
24151	ECOGRAFIA ADDOME SUPER. (ANCHE GROSSI VASI ADDOM.) (R2ECO)	31	61
R37EC	ECOGRAFIA ANSE INTESTINALI (ADDOME COMPLETO)	41	80
23383	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE (R20EC)	26	51
R22EC	ECOGRAFIA LINFONODI	26	51
FRD04	ENTERO RM	92	195
17431	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE (R3RAD)	13,8	30
28141	RM (ADD. INFERIORE E SCAVO PELVICO) (R13RM)	69	146
28211	RM (ADD.INF E SCAVO PELVICO CON E SENZA CONTR.) (R14RM)	92	195
27511	RM (DELLA COLONNA CON E SENZA CONTRASTO) (R22RM)	92	195
27931	RM (DELL'ADDOME SUPERIORE) (R15RM)	69	146
28011	RM (DELL'ADDOME SUPERIORECON E SENZA CONTRASTO)(R16RM)	130	275
27651	RM (MUSCOLOSCHIELETRICA CON E SENZA CONTRASTO)(R18RM)	95	201
27581	RM (MUSCOLOSCHIELETRICA)(R17RM)	63	133
FRD14	RM ADD. COMPL. +/- CONTRASTO	138	292
FRD06	RM RACHIDE 2 SEG. VICINI	83	176
FRD07	RM RACHIDE IN TOTO	92	195
20161	TC ADDOME E PELVI SENZA MDC (R5TAC)	71	150
FRD15	TC TORACE HR	42	89
FRD17	TC TORACE+ADDOME+PELVI	115	243
FRD09	TC TOTAL BODY	138	292
17011	TOMOGRAFIA COMP DEL TORACE SENZA ECON MDC(R12TA)	60	127
16941	TOMOGRAFIA COMP DEL TORACE(R11TA)	42	89
14141	TOMOGRAFIA COMP. DEL CAPO SENZA E CON CONTRASTO(R8TAC)	60	127
14071	TOMOGRAFIA COMP. DEL CAPO(R7TAC)	37	79
20231	TOMOGRAFIA COMP.ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (R6TAC)	100	211

TITOLARE	Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
19951	TOMOGRAFIA COMP.ADDOME SUP.SENZA E CON MDC (R3AC)	71	150

TITOLARE	Prestazione	Onorario Professionista	- Tariffa
DE CARNE	MASSIMO	8000	
41401	BREATH TEST ALL'H2 X ST. MALASSORBIMENTO LATTOSIO(R12F)	21	42
41361	BREATH TEST ALL'H2 X STUDIO TEMPO TRANSITO INTEST.LATTULOSIO(R13F)	55	108
F16F	BREATH TEST H2 X MAL.SORBITOLO	21	42
FFRUT	BREATH TEST H2 X MALASS.FRUTTOSIO	21	42
41381	BREATH TEST PER DETERM. DI COLONIZZ. BAT. ANOMALA GLUCOSIO(R15F)	40	79
12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2	40	65
41521	MANOMETRIA ANO-RETTALE (R1F)	75	147
49291	MANOMETRIA ESOFAGEA (R2F)	75	147
FIMPH	PH-IMPEDENZ. ESOFAGEA 24 ORE	78	153
41061	PH-METRIA ESOFAGEA DELLE 24 ORE (R7F)	55	108
10198	VISITA DOMICILIARE	85	124
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)	60	97

FRG16	SEDAZIONE BREVE ASA I/II (durata <15 minuti)	65	127
FRG18	SEDAZIONE BREVE ASA III (durata <15 minuti)	70	137
FRG17	SEDAZIONE LUNGA ASA I/II (durata >15 minuti)	70	137
FRG19	SEDAZIONE LUNGA ASA III (durata >15 minuti)	80	156
10183	VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	65	105

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
DI MASI		PIERFRANCESCO	10900	
FRR109	SOSTITUZIONE PEG PRIMO IMPIANTO		90	130
FRR06	ASS. MEDICA MEZZO MOBILE (X ORA)		83	120
FRR10	EMOGASANALISI A DOMICILIO		62	90
FRR01	VISITA SPEC.DOM. INTENSIVISTA 20KM		69	100
FRR02	VISITA SPEC.DOM. INTENSIVISTA 40KM		83	120
FRR03	VISITA SPEC.DOM. INTENSIVISTA 80KM		104	150

FUCILLI**FABIO**

12700

FRD01	COLANGIO RM	92	196
FCNS1	CONSULTO TECNICO SPECIALISTICO (CTS1):COMPENSO FINALE DOVUTO IVA ESCLUSA	99	176
FCNS2	CONSULTO TECNICO SPECIALISTICO ATTIVITA AUSILIARIO AL CTU (CTS2): COMPENSO FINALE DOVUTO IVA ESCLUSA	275	489
24641	ECO ADDOME COMPLETO (SUP+INF) (R17EC)	80	157
24855	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI (R21C)	100	196
24851	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI (R24C)	80	157
24081	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRA-AORTICI (TSA)(R20C)	80	157
24857	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI VENOSI ARTI INFERIORI (R22C)	80	157
24853	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI VENOSI ARTI SUPERIORI (R23C)	80	157
R8877	ECOCOLORDOPPLER VASI PORTALI	60	117
24151	ECOGRAFIA ADDOME SUPER. (ANCHE GROSSI VASI ADDOM.) (R2ECO)	60	117
R37EC	ECOGRAFIA ANSE INTESTINALI (ADDOME COMPLETO)	100	196
23383	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE (R20EC)	50	98
R37RA	ECOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	50	98
R18EC	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	50	98
R22EC	ECOGRAFIA LINFONODI	50	98
FRD04	ENTERO RM	139	294
R33RA	RADIOG DELLO STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	46	98
R32RA	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO DOPPIO CONTRASTO	46	98
28141	RM (ADD. INFERIORE E SCAVO PELVICO) (R13RM)	92	196
28211	RM (ADD.INF E SCAVO PELVICO CON E SENZA CONTR.) (R14RM)	111	235
27931	RM (DELL'ADDOME SUPERIORE) (R15RM)	111	235
28011	RM (DELL'ADDOME SUPERIORECON E SENZA CONTRASTO)(R16RM)	166	352
FRD14	RM ADD. COMPL. +/- CONTRASTO	185	391
28215	RM PROSTATA SENZA E CON MDC (MULTIPARAMETRICA)	185	391
FRD11	RX SEGMENTI OSSERI X SEGMENTO	27	59
FRD18	RX SEGMENTI OSSERI X SEGMENTO (SEG.SUCC)	18	39
R5TAC	TC ADDOME E PELVI SENZA MDC	111	235
20021	TC ADDOME INFERIORE SENZA MDC (R2TAC)	92	196
19881	TC ADDOME SUPERIORE SENZA MDC(R1TAC)	111	235

TITOLARE	Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
R16TA	TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	111	235
R9TAC	TC COLLO SENZA MDC	92	196
FRD10	TC SENI PARANASALI	74	157
FRD15	TC TORACE HR	92	196
FRD17	TC TORACE+ADDOME+PELVI	139	294
FRD09	TC TOTAL BODY	185	391
17011	TOMOGRAFIA COMP DEL TORACE SENZA E CON MDC(R12TA)	92	196
14631	TOMOGRAFIA COMP DEL COLLO SENZA E CON CONTRASTO(R10TA)	74	157
16941	TOMOGRAFIA COMP DEL TORACE(R11TA)	74	157
14141	TOMOGRAFIA COMP. DEL CAPO SENZA E CON CONTRASTO(R8TAC)	111	235
14071	TOMOGRAFIA COMP. DEL CAPO(R7TAC)	74	157
20231	TOMOGRAFIA COMP.ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (R6TAC)	139	294
20091	TOMOGRAFIA COMP.ADDOME INF. SENZA E CON CONTRASTO(R4TAC)	185	391
19951	TOMOGRAFIA COMP.ADDOME SUP.SENZA E CON MDC (R3AC)	139	294
18763	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA RENI CON E SENZA MDC(R15TA)	111	235
10134	VISITA SPECIALISTICA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	109	176

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
LIPPOLIS		GIUSEPPE	18830	
12137	CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE		49,6	80
10138	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA		68,2	110

12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 1	45	73
24151	ECOGRAFIA EPATO BILIO PANCREATICA	40	78
10198	VISITA DOMICILIARE	120	175
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA (GEL1)	60	97

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
LOTESORIERE		CLAUDIO	19655	
12190	CONTROLLO ONCOLOGIA		53	86
10179	VISITA ONCOLOGICA GENERALE		100	161

MAMMONE RINALDI**CATERINA COSTANZA**

20180

R34RA	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	40	85
FRD01	COLANGIO RM	60	127
R40RA	COLANGIOGRAFIA TRANS-KENR	35	74
18623	DEFECOGRAMMA (R15RA)	35	74
24641	ECO ADDOME COMPLETO (SUP+INF) (R17EC)	30	59
R8877	ECOCOLORDOPPLER VASI PORTALI	30	59
24501	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE (R8ECO)	20	39
24151	ECOGRAFIA ADDOME SUPER. (ANCHE GROSSI VASI ADDOM.) (R2ECO)	30	59
R37EC	ECOGRAFIA ANSE INTESTINALI (ADDOME COMPLETO)	40	78
23389	ECOGRAFIA DEL COLLO	20	39
23383	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE (R20EC)	20	39
R37RA	ECOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	25	49
R18EC	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	20	39
R22EC	ECOGRAFIA LINFONODI	20	39
25691	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	30	59
FRD04	ENTERO RM	80	169
R33RA	RADIOG DELLO STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	25	53
R32RA	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO DOPPIO CONTRASTO	25	53
28141	RM (ADD. INFERIORE E SCAVO PELVICO) (R13RM)	65	138
28211	RM (ADD.INF E SCAVO PELVICO CON E SENZA CONTR.) (R14RM)	80	169
27511	RM (DELLA COLONNA CON E SENZA CONTRASTO) (R22RM)	80	169
27441	RM (DELLA COLONNA:rachide in toto) (R11RM)	55	117
27931	RM (DELL'ADDOME SUPERIORE) (R15RM)	65	138
28011	RM (DELL'ADDOME SUPERIORECON E SENZA CONTRASTO)(R16RM)	80	169
27581	RM (MUSCOLOSCHIELETRICA)(R17RM)	60	127
FRD11	RX SEGMENTI OSSERI X SEGMENTO	9	19
FRD12	RX TEMPO DI TRANSITO COLICO	20	43
R35RA	STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE	80	169
FRD09	TC TOTAL BODY	120	254
17011	TOMOGRAFIA COMP DEL TORACE SENZA ECON MDC(R12TA)	60	127

TITOLARE	Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
14631	TOMOGRFIA COMP DEL COLLO SENZA E CON CONTRASTO(R10TA)	60	127
16941	TOMOGRFIA COMP DEL TORACE(R11TA)	60	127
14141	TOMOGRFIA COMP. DEL CAPO SENZA E CON CONTRASTO(R8TAC)	60	127
14071	TOMOGRFIA COMP. DEL CAPO(R7TAC)	40	85
20231	TOMOGRFIA COMP.ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (R6TAC)	80	169
20091	TOMOGRFIA COMP.ADDOME INF. SENZA E CON CONTRASTO(R4TAC)	60	127
19951	TOMOGRFIA COMP.ADDOME SUP.SENZA E CON MDC (R3AC)	60	127
20021	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DELL'ADDOME INFERIORE(R2TAC)	40	85
19881	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DELL'ADDOME SUPERIORE(R1TAC)	40	85
18763	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA RENI CON E SENZA MDC(R15TA)	80	169

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
MARANGI		STEFANIA	21090	
REN37	COLONSC. SIN. + BIOPSIA		70	144
REN38	COLONSC. SIN. SENZA BIOPSIA		62	127
REN41	COLONSC.TOT.(con ILEO) + BIOPSIA		110	225
41301	COLONSC.TOT.(con ILEO) SENZA BIOPSIA (REN40)		96	197
REN09	COLONSC.TOT.(no ILEO) + BIOPSIA		110	225
41281	COLONSC.TOT.(no ILEO) SENZA BIOPSIA (REN10)		96	197
REN05	COLONSCOPIA +POLIP. MULTIPLA COMPLESSA (A)		250	511
REN02	COLONSCOPIA CON POLIP. + BIOPSIA/E		160	327
REN01	COLONSCOPIA CON APC (ANGIODISPLASIA)		140	287
REN04	COLONSCOPIA CON POLIP. MULTIPLA		200	409
REN03	COLONSCOPIA CON POLIP. NO BIOPSIA		150	307
12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2		50	81
FECN3	ECOENDOSCOPIA DUODENALE		130	266
FECN6	ECOENDOSCOPIA RETTALE		130	266
FECN1	ECOENDOSCOPIA ESOFAGEA		130	266
FECN2	ECOENDOSCOPIA GASTRICA		130	266
41261	EGDS CON BIOPSIA (R4516)		75	154
REN31	EGDS CON POLIPECT. + BIOPSIA		125	256
REN33	EGDS CON POLIPECT. MULTIPLE		160	327
REN32	EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA		110	225
41221	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA) (R4END)		70	144
FMUC1	MUCOSECTOMIA COLON		220	450
FMUC2	MUCOSECTOMIA RETTO		180	368
FMUC3	MUCOSECTOMIA STOMACO		180	368
REN34	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON + BIOPSIA		65	133
41321	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA (R8END)		50	103
10198	VISITA DOMICILIARE		160	233
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)		65	105

FBN01	ANALISI LIPIDOMICA	40	84
-------	--------------------	----	----

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
RIEZZO		GIUSEPPE	32600	
12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 1		57,22	92
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA (GEL1)		67,17	108

RUSSO**FRANCESCO**

34850

12121	Amb. Disturbi funzionali (accesso successivo)	56	90
49021	Amb. Disturbi funzionali (primo accesso)	112	180
FBI14	BARRIERA INTESTINALE (pacchetto)		200
41201	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	47,63	100
FBI04	C-OCTANOATO BREATH TEST	47,63	100
12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 1	57,22	92
FBI06	DOSAGGIO ZUCCHERI URINE X VALUT. PERMEABIL.INTESTINALE	47,63	100
FBI08	GASTROPANEL	47,63	100
FBI10	HALIMETER	47,63	100
FBI13	TEST DI DISBIOSI		50
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA (GEL1)	67,17	108
FBI12	ZONULINA FECALE	47,63	100
FBI11	ZONULINA SIERICA		70

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
TROIANI		LAURA	39080	
FCERT	CERTIFICATO MEDICO		47	69
12190	CONTROLLO ONCOLOGIA		66	107
10179	VISITA ONCOLOGICA GENERALE		80	129

FID02	DETERMINAZIONE IMMUNOIS.	25	49
FID01	IBRIDAZIONE IN SITU VARIE IMMUNOIS.	55	108
FID04	PRESTAZIONE BIOLOGIA MOLECOLARE PREDITTIVA DI TERAPIA (PER SINGOLO GENE)	30	59

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
ZAPPIMPULSO		MARIANNA	39598	
12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 1		45	73
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA (GEL1)		60	97

GRASSO**MARCO**

90180

30042	INIEZIONE PERIDURALE	138	270
47501	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	66	130
FRG16	SEDAZIONE BREVE ASA I/II (durata <15 minuti)	65	127
FRG18	SEDAZIONE BREVE ASA III (durata <15 minuti)	70	137
FRG17	SEDAZIONE LUNGA ASA I/II (durata <15 e >15 minuti)	70	137
FRG19	SEDAZIONE LUNGA ASA III (durata <15 e >15 minuti)	80	156
12194	VISITA ANTALGICA DI CONTROLLO	43	70
10183	VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	65	105
10184	VISITA SPECIALISTICA ANTALGICA	62	100

ANNOSCIA**EMANUELE**

100465

REN37	COLONSC. SIN. + BIOPSIA	100	205
REN38	COLONSC. SIN. SENZA BIOPSIA	90	184
REN41	COLONSC.TOT.(con ILEO) + BIOPSIA	110	225
41301	COLONSC.TOT.(con ILEO) SENZA BIOPSIA (REN40)	100	205
REN09	COLONSC.TOT.(no ILEO) + BIOPSIA	110	225
41281	COLONSC.TOT.(no ILEO) SENZA BIOPSIA (REN10)	100	205
REN02	COLONSCOPIA CON POLIP. + BIOPSIA/E	160	327
REN01	COLONSCOPIA CON APC (ANGIODISPLASIA)	140	287
REN04	COLONSCOPIA CON POLIP. MULTIPLA	195	399
REN03	COLONSCOPIA CON POLIP. NO BIOPSIA	140	287
12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2	65	105
41261	EGDS CON BIOPSIA (R4516)	90	184
REN31	EGDS CON POLIPECT. + BIOPSIA	117	240
REN33	EGDS CON POLIPECT. MULTIPLE	151	309
REN32	EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA	108	221
41221	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA) (R4END)	80	164
REN34	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON + BIOPSIA	80	164
41321	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA (R8END)	70	144
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)	70	113

12137	CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	62	100
FPINT	PICCOLI INTERVENTI	102	200
10138	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	75	120

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
ARBOREA		GRAZIANA	100500	
FIC45	CONSULTAZIONE SU PREPARATI ISTOLOGICI		106	154
93501	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (FIA01)		15	30
94001	ES. ISTOCITOPAT. CUTE E/O TESS.MOLLI(B.ESCISS.) (FIA07)		26	51
95501	ES. ISTOCITOPAT. MAMMELLA B.STEREOTASSICA (FIA41)		51	100
94201	ES. ISTOCITOPAT.APP.DIGERENTE POLIPCT.ENDOSC.(SED.MULT)(FIA32)		51	100
94451	ES. ISTOCITOPAT.APP.RESPIRATOR. AGOBIOP.PLEURICA (FIA44)		51	100
94801	ES. ISTOCITOPAT.APP.UROGENIT. AGOBIOP. PROSTATICA (FIA36)		51	100
94951	ES. ISTOPATOLOG. APP.UROGENIT. (B.CERVICE UTERINA)(FIA18)		26	51
93901	ES. ISTOPATOLOG. CAVO ORALE (B.SEMPLICE)(FIA26)		50	98
94351	ES.ISTOPAT.APP.DIG(END) (FIA13)		26	51

CAVALCANTI**ELISABETTA**

105080

49021	CONSULTO COMPLESSIVO	86,5	160
12126	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	43	80

CONVERTINI**ORNELLA**

106302

FTD01	INFILTRAZIONE PERI O INTRA ARTICOLARE	80	155
10227	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA - DOMICILIARE	150	218
12261	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO - DOMICILIARE	90	130
FRG16	SEDAZIONE BREVE ASA I/II (durata <15 minuti)	65	127
FRG17	SEDAZIONE LUNGA ASA I/II (durata <15 e >15 minuti)	80	156
FRG19	SEDAZIONE LUNGA ASA III (durata <15 e >15 minuti)	80	156
12194	VISITA ANTALGICA DI CONTROLLO	60	96
10184	VISITA SPECIALISTICA ANTALGICA	100	160

FRG16	SEDAZIONE BREVE ASA I/II (durata <15 minuti)	65	127
FRG17	SEDAZIONE LUNGA ASA I/II (durata <15 e >15 minuti)	80	156
FRG19	SEDAZIONE LUNGA ASA III (durata <15 e >15 minuti)	80	156

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
DI STASI		VINCENZA	109290	
10150	PRIMA VISITA DIABETOLOGIA		67	108
10151	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGIA		67	108
12149	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO		53	85
12150	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO		53	85

12137	CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	62	100
FPINT	PICCOLI INTERVENTI	128	250
10138	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	93	150
10146	VISITA SPECIALISTICA PROCTOLOGICA	93	150

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
FIGLIORE		FELICIA	112375	
12137	CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE		62	100
FPINT	PICCOLI INTERVENTI		128	250
10138	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA		93	150

41621	ANOSCOPIA	25	51
R2137	CONTROLLO CHIR. BARIATRICA	40	65
12137	CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	40	65
FPINT	PICCOLI INTERVENTI	77	150
R0138	VISITA SPEC. CHIR. BARIATRICA	74,6	120
10138	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	65	105

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
LABARILE		NUNZIA	116510	
REN06	COLONSC.+POLIP. MULT.COMPLESSA (B)		280	573
REN41	COLONSC.TOT.(con ILEO) + BIOPSIA		110	225
41301	COLONSC.TOT.(con ILEO) SENZA BIOPSIA (REN40)		96	197
REN09	COLONSC.TOT.(no ILEO) + BIOPSIA		110	225
41281	COLONSC.TOT.(no ILEO) SENZA BIOPSIA (REN10)		96	197
REN02	COLONSCOPIA CON POLIP. + BIOPSIA/E		160	327
REN01	COLONSCOPIA CON APC (ANGIODISPLASIA)		140	287
REN04	COLONSCOPIA CON POLIP. MULTIPLA		195	399
REN03	COLONSCOPIA CON POLIP. NO BIOPSIA		140	287
12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2		50	81
41261	EGDS CON BIOPSIA (R4516)		70	143
REN31	EGDS CON POLIPECT. + BIOPSIA		117	240
REN33	EGDS CON POLIPECT. MULTIPLE		151	309
REN32	EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA		108	221
41221	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA) (R4END)		65	133
REN34	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON + BIOPSIA		52	107
41321	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA (R8END)		48	99
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)		60	97

10169	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	67	108
12180	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	55	85

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
LOVERO		ROSA	119656	
41281	COLONSC.TOT.(no ILEO) SENZA BIOPSIA (REN10)		110	225
REN02	COLONSCOPIA CON POLIP. + BIOPSIA/E		184	376
REN01	COLONSCOPIA CON APC (ANGIODISPLASIA)		161	329
REN04	COLONSCOPIA CON POLIP. MULTIPLA		224	458
41342	COLONSCOPIA TOTALE + BIOPSIE		127	260
REN43	COLONSCOPIA TOTALE + POLIPECTOMIA		161	329
12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2		70	113
FECN3	ECOENDOSCOPIA DUODENALE		150	307
FECN6	ECOENDOSCOPIA RETTALE		150	307
FECN1	ECOENDOSCOPIA ESOFAGEA		150	307
FECN2	ECOENDOSCOPIA GASTRICA		150	307
41261	EGDS CON BIOPSIA (R4516)		79	162
REN31	EGDS CON POLIPECT. + BIOPSIA		135	276
REN32	EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA		124	254
41221	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA) (R4END)		75	154
REN34	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON + BIOPSIA		60	123
41321	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA (R8END)		55	113
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)		77	124

MARRA**ANTONELLA**

121965

REN41	COLONSC.TOT.(con ILEO) + BIOPSIA	110	225
41301	COLONSC.TOT.(con ILEO) SENZA BIOPSIA (REN40)	96	197
41281	COLONSC.TOT.(no ILEO) SENZA BIOPSIA (REN10)	96	197
REN02	COLONSCOPIA CON POLIP. + BIOPSIA/E	160	327
REN01	COLONSCOPIA CON APC (ANGIODISPLASIA)	140	287
REN04	COLONSCOPIA CON POLIP. MULTIPLA	195	399
REN03	COLONSCOPIA CON POLIP. NO BIOPSIA	145	297
41342	COLONSCOPIA TOTALE + BIOPSIE (REN09)	110	225
12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2	50	81
24224	ECOCOLORDOPPLER DEI VASI SPLANCNICI	27	54
24641	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO -	41	80
24151	ECOGRAFIA ADDOME SUPER. (ANCHE GROSSI VASI ADDOM.) (R2ECO)	31	61
R37EC	ECOGRAFIA ANSE INTESTINALI (ADDOME COMPLETO)	55	107
41261	EGDS CON BIOPSIA (R4516)	70	143
REN31	EGDS CON POLIPECT. + BIOPSIA	117	240
REN33	EGDS CON POLIPECT. MULTIPLE	151	309
REN32	EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA	108	221
41221	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA) (R4END)	65	133
10198	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGIA - DOMICILIARE	185	270
REN34	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON + BIOPSIA	52	107
41321	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA (R8END)	48	99
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)	60	97

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
NOVIELLI		DOMENICO	126651	
REN37	COLONSC. SIN. + BIOPSIA		93	190
REN38	COLONSC. SIN. SENZA BIOPSIA		83	170
REN41	COLONSC.TOT.(con ILEO) + BIOPSIA		107	220
41301	COLONSC.TOT.(con ILEO) SENZA BIOPSIA (REN40)		98	200
REN09	COLONSC.TOT.(no ILEO) + BIOPSIA		107	220
41281	COLONSC.TOT.(no ILEO) SENZA BIOPSIA (REN10)		98	200
REN02	COLONSCOPIA CON POLIP. + BIOPSIA/E		146	300
REN01	COLONSCOPIA CON APC (ANGIODISPLASIA)		132	270
REN04	COLONSCOPIA CON POLIP. MULTIPLA		166	340
REN03	COLONSCOPIA CON POLIP. NO BIOPSIA		132	270
12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2		68	110
41261	EGDS CON BIOPSIA (R4516)		88	180
REN31	EGDS CON POLIPECT. + BIOPSIA		117	240
REN33	EGDS CON POLIPECT. MULTIPLE		146	300
REN32	EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA		107	220
41221	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA) (R4END)		78	160
REN34	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON + BIOPSIA		88	180
41321	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA (R8END)		78	160
10198	VISITA DOMICILIARE		178	260
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)		81	130

12190	CONTROLLO ONCOLOGIA	53	86
10179	VISITA ONCOLOGICA GENERALE	100	161

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
PAPAGNI		VINCENZO	128300	
12137	CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE		62	100
FPINT	PICCOLI INTERVENTI		128	250
10138	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA		93	150

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
PISANI		ANTONIO	131450	
41281	COLOSCOPIA TOTALE		171	350
41342	COLOSCOPIA TOTALE + BIOPSIE		181	370
REN43	COLOSCOPIA TOTALE + POLIPECTOMIA		195	400
12211	CONTROLLO DOMICILIARE		89	130
12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2		81	130
FECN9	ECO-ENDOSCOPIA		195	400
REN32	EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA		122	250
41261	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA		107	220
41221	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA) (R4END)		88	180
41321	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA (R8END)		88	180
10198	VISITA DOMICILIARE		123	180
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)		112	180

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
PREZIOSA		GIOSUE'	131850	
12137	CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE		62	100
FPINT	PICCOLI INTERVENTI		102	200
10138	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA		93	150

12190	CONTROLLO ONCOLOGIA	62	100
10179	VISITA ONCOLOGICA GENERALE	93	150

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
SHAHINI		ENDRIT	136130	
REN37	COLONSC. SIN. + BIOPSIA		90	184
REN06	COLONSC.+POLIP. MULT.COMPLESSA (B)		280	573
41301	COLONSC.TOT.(con ILEO) SENZA BIOPSIA (REN40)		96	197
REN09	COLONSC.TOT.(no ILEO) + BIOPSIA		110	225
41281	COLONSC.TOT.(no ILEO) SENZA BIOPSIA (REN10)		96	197
REN02	COLONSCOPIA CON POLIP. + BIOPSIA/E		160	327
REN01	COLONSCOPIA CON APC (ANGIODISPLASIA)		140	287
REN04	COLONSCOPIA CON POLIP. MULTIPLA		195	399
REN03	COLONSCOPIA CON POLIP. NO BIOPSIA		140	287
REN41	COLONSCOPIA TOTALE + BIOPSIE		110	225
REN43	COLONSCOPIA TOTALE + POLIPECTOMIA		140	287
12151	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 1		50	81
41261	EGDS CON BIOPSIA (R4516)		70	144
REN31	EGDS CON POLIPECT. + BIOPSIA		117	240
REN33	EGDS CON POLIPECT. MULTIPLE		151	309
REN32	EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA		108	221
41221	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA) (R4END)		65	133
REN34	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON + BIOPSIA		52	107
41321	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA (R8END)		48	99
10152	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL1)		60	97

12137	CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	93	100
FPINT	PICCOLI INTERVENTI	129	250
10138	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	94	150
10146	VISITA SPECIALISTICA PROCTOLOGICA	94	150

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
VALLARELLI		SIMONA	139380	
12190	CONTROLLO ONCOLOGIA		53	86
10179	VISITA ONCOLOGICA GENERALE		100	161

12137	CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	140	225
10138	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	171	275

TITOLARE		Prestazione	Onorario Professionista - Tariffa	
ORLANDO		ANTONELLA	401200	
49021	CONSULTO COMPLESSIVO		86,5	160
12126	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO		43	80