

**AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE - PORDENONE**  
**LISTINI ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA AMBULATORIALE**  
**GENNAIO 2024**

**Dr. ARANCIO MARCELLO – S.C. Urologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 723 dd. 05/07/2023

**Sede:** P.O. PN - Pad. A piano II-III secondo disponibilità dell'ambul.

**Fasce orarie:** max n. 9,75 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 8.30-9 e 15.45-18.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 148,00
89.7C.2	VISITA ANDROLOGICA	€ 148,00
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€ 250,00
64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	€ 1.300,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. ARTICO GIANMARCO – S.C. Gastroenterologia/Endoscopia digestiva**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1187 dd. 01/12/2022

**Sede:** P.O. PN - Pad. B - piano I serv. Gastroent. Endoscopia digestiva

**Fasce orarie:** lunedì 15-16.30 e giovedì 16-17

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 148,00
89.01.9	CONTROLLO GASTROENTEROLOGICO	€ 81,00
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FL. (esclusa biopsia)	€ 298,00
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)(esclusa biopsia)	€ 198,00
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA	€ 148,00
45.23.3	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede unica	€ 298,00
45.23.4	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede multipla	€ 298,00
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA con biopsia sede unica	€ 198,00
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA con biopsia sede multipla	€ 198,00
45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA sede unica	€ 148,00
45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA sede multipla	€ 191,00

**Dr. BALLARIN LORENZO – S.C. Ostetricia e Ginecologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 984 dd. 12/10/2022

**Sede:** P.O. PN pad. A piano IV amb. 5

**Fasce orarie:** max. n. 8 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.26	VISITA GINECOLOGICA	€ 126,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 115,00
89.01	CONTROLLO OSTETRICO	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OST. 1° TRIM.	€ 133,00
88.78	ECOGRAFIA OST. 3° TRIM.	€ 133,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 137,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINEC. PELVICA	€ 122,00
88.78.3	ECOGRAFIA OST. MORFOLOGICA	€ 340,00
89.26+89.79.7	VISITA GINEC.+ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 181,00
89.26+88.78.2	VISITA GINEC. + ECOG. PELVICA ESTERNA	€ 160,00
89.26+88.78	VISITA OST. + ECOGRAFIA OST.	€ 145,00
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 25,00
69.7	INSERZIONE CONTRACC. INTRAUTERINO (IUD)	€ 76,00

**Dr.ssa BARAGIOTTA ANNA MARIA – S.C. Gastroenterologia/Endoscopia digestiva**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1304 dd. 22/12/2022

**Sede:** P.O. PN - Pad. B - piano I serv. Gastroent. Endoscopia digestiva

**Fasce orarie:** lunedì 16.30-19; martedì 15-17; mercoledì 16.30-17.30; giovedì e venerdì 16.30-18.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 148,00
89.01.9	CONTROLLO GASTROENTEROLOGICO	€ 81,00
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FL. (esclusa biopsia)	€ 298,00
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)(esclusa biopsia)	€ 198,00
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA	€ 148,00
45.23.3	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede unica	€ 298,00
45.23.4	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede multipla	€ 298,00
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA con biopsia sede unica	€ 198,00
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA con biopsia sede multipla	€ 198,00
45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA sede unica	€ 148,00
45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA sede multipla	€ 191,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADD. SUPERIORE (e/o fegato e/o vie bil.pancr.milza)	€ 78,00

**Dr. BARAZIOL ROBERTO – S.S.D. Chirurgia plastica e ricostruttiva**

**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 3668 dd. 17/01/2019

**Fasce orarie:** sede di Pordenone: martedì, mercoledì 16-19.30 e giovedì 15.30-19.30; sede di Spilimbergo: lunedì 16-19.30, giovedì e venerdì 15.30-19.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.5	VISITA CHIRURGICA PLASTICA	€ 130,00
89.01.5	CONTROLLO CHIRURGICO PLASTICA	€ 80,00
08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA	€ 200,00
83.09	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	€ 250,00
08.83	ALTRA SUTURA PALPEBRE NON A TUTTO SPESSORE	€ 500,00
93.57.2	APPLICAZIONE MEDICAZIONE SU FERITA	€ 60,00
86.01	ASPIRAZIONE CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 1.400,00
18.29	ASPORTAZIONE CISTI ORECCHIO ESTERNO	€ 400,00
08.23	ASPORTAZIONE DI XANTELASMA	€ 500,00
08.22	ASPORTAZIONE LESIONE MINORE PALPEBRA	€ 300,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 250,00
86.30.3	ASPORTAZIONE, DEMOLIZ. LOCALE LESIONE TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO (per seduta)	€ 200,00
86.22	ASPORTAZIONE, RIMOZIONE, TOILETTE USTIONE	€ 400,00
83.21	BIOPSIA TESSUTI MOLLI	€ 100,00
86.30.3	CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE LESIONE TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUT. (per seduta)	€ 150,00
86.84	CORREZIONE CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE CUTE	€ 400,00
86.04	INCISIONE DRENAGGIO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 80,00
86.04	INCISIONE DRENAGGIO FLEMMONE	€ 100,00
86.02.2	INFILTRAZIONE CHELOIDE	€ 80,00
99.29.9	INIEZIONE TOSSINA BOTULINICA	€ 200,00
86.60	INNESTO CUTANEO	€ 600,00
08.25	INTERVENTO BLEFAROCALASI (PALPEBRA)	€ 1.700,00
96.59	MEDICAZIONE SEMPLICE FERITA	€ 50,00
93.57.1	MEDICAZIONE USTIONE	€ 80,00
89.39.1	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	€ 250,00
86.23	RIMOZIONE PLICA UNGUEALE	€ 250,00
86.23	RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE UNGUEALE	€ 400,00
86.81	RIPARAZIONE DIFETTI VISO	€ 600,00
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	€ 500,00
86.59.2	SUTURA ESTETICA FERITA ALTRI DISTRETTI CORPO PICCOLE DIMENSIONI (FINO A 5 CM.)	€ 400,00
86.59.1	SUTURA ESTETICA FERITA VOLTO	€ 400,00
86.59.3	SUTURA FERITA ALTRI DISTRETTI CORPO	€ 400,00
27.51	SUTURA LACERAZIONE LABBRO	€ 400,00
08.82	SUTURA LACERAZIONE MARGINE PALPEBRALE NON A TUTTO SPESSORE	€ 500,00
08.24	OTOPLASTICA	€ 1.100,00
	ASPIRAZIONE CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (TARIFFA B) AAS5	€ 1.800,00
	ASPIRAZIONE CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (TARIFFA C) AAS5	€ 2.200,00
	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE (TARIFFA B) AAS5	€ 500,00
	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE (TARIFFA C) AAS5	€ 700,00
	CORREZIONE CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE CUTE (TARIFFA B) AAS5	€ 800,00
	SUTURA FERITA ALTRI DISTRETTI CORPO (TARIFFA B) AAS5	€ 600,00
04.43	LIBERAZIONE TUNNEL CARPALE	€ 1.500,00

**Dr. BASSO STEFANO – S.C. Chirurgia generale PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1093 dd. 07/11/2022

**Sede:** P.O. PN - pad. A - piano II e P.O. Spilimbergo - piano I, amb. 9.

**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. distribuite su max 4 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-17 ed il sabato 17-19.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 140,00
89.7A.4+86.4	VISITA CHIR. + ASP. RAD. LESIONE CUTE	€ 250,00
89.7	VISITA FLEBOLOGICA	€ 130,00
89.7+88.7722	VISITA FLEB. + ECODOPPLER VEN. ARTI INF.	€ 180,00
86.23	RIMOZIONE UNGHIA, matrice o plica ungueale	€ 200,00
88.7722	ECODOPPLER VEN. ARTI INF.	€ 130,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 70,00

**Dr. ssa BELFIORE RITA – S.C. Cardiologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 699 dd. 27/06/2023

**Sede:** P.O. PN - pad. A - piano I, ambul 7 bis,7,3,4

**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. distribuite su max 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-20 ed il sabato 8.30-12.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARD. con ECG	€ 128,00

**Dr. BENEVENTO GIANLUCA – S.C. Gastroenterologia/Endoscopia digestiva**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1154 dd. 22/11/2022

**Sede:** P.O. PN - Pad. B - piano I sala endoscopia

**Fasce orarie:** lunedì 15-17.15, martedì, mercoledì e venerdì 16.30-17.15;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 137,00
89.01.9	CONTROLLO GASTROENTEROLOGICO	€ 81,00
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FL. (esclusa biopsia)	€ 298,00
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)(esclusa biopsia)	€ 198,00

45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA	€ 148,00
45.23.3	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede unica	€ 298,00
45.23.4	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede multipla	€ 298,00
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA con biopsia sede unica	€ 198,00
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA con biopsia sede multipla	€ 198,00
45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA sede unica	€ 148,00
45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA sede multipla	€ 191,00

**Dr. ssa BENI MARIA CRISTINA – S.C. CSM 24 h Area del Tagliamento S. Vito**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1287 dd. 19/12/2022

**Sede:** CSM S. Vito Via Modotti 7

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 16.30-20.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7	VISITA PSICHIATRICA	€ 110,00
94.12.1	CONTROLLO PSICHIATRICO	€ 85,00
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
DSM 4	CERTIFICAZIONE MEDICO PSICHIATRICA DSM 4	€ 100,00+IVA

**Dr. ssa BENVENUTO SARA – S.C. Urologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 433 dd. 14/04/2023

**Sede:** P.O. PN - Pad. A – II piano biopsie - III piano

**Fasce orarie:** lunedì 8.30-9 e 16-18; martedì 13-14; mercoledì 8.30-9 e 15.30-18

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7C.2	VISITA ANDROLOGICA	€ 126,00
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 126,00
88.79.6	ECOGRAFIA TESTICOLI	€ 128,00
88.7962	ECODOPPLER PENE (incluso prove farmacologiche)	€ 160,00
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€ 160,00
88.7961	ECODOPPLER TESTICOLI	€ 144,00
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 152,00
88.79.5	ECOGRAFIA PENE	€ 140,00
60.11.1	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) TRANSRETTALE ECOGUIDATA PROSTATA	€ 240,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. BERTELLE DAVIDE – S.S.D. Reumatologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 877 dd. 29/08/2023

**Sede:** P.O. PN pad. C piano 1 – P.O. Sacile ambul. reumat. Piano terra

**Fasce orarie:** max n. 6 h/sett. distribuite su max 5 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-18

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7	VISITA REUMATOLOGICA	€ 130,00
89.01	CONTROLLO REUMATOLOGICO	€ 90,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOART.	€ 50,00

**Dr.ssa BET ELISA – S.C. Ostetricia e Ginecologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 882 dd. 14/09/2022

**Sede:** P.O. PN pad. A piano IV amb. 5

**Fasce orarie:** max n. 10 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-20 e sabato 9-13;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 78,00
89.26+89.79.7	VISITA GINEC.+ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 118,00
89.26+88.78	VISITA OST. + ECOGRAFIA OST.	€ 118,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 78,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINEC. PELVICA	€ 78,00
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 10,00

**Prof. BIASOTTO MATTEO – S.S.D. Odontostomatologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 284 dd. 08/03/2023

**Sede:** Distretto del Noncello sede di Cordenons Via Del Makò 10

**Fasce orarie:** giovedì 15.30-17.30 e venerdì 14.30-19;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.5	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA	€ 105,00
89.01.E	CONTROLLO ODONTOSTOMATOLOGICO	€ 55,00
96.54.1	ABLAZIONE DEL TARTARO	€ 81,00
23.09	ESTRAZIONE DENTE PERMANENTE	€ 76,00
23.19	ESTRAZIONE SEMPLICE TERZO MOLARE	€ 125,00
23.19	ESTRAZIONE 3° MOLARE IN DISODONTIASI	€ 139,00
23.01	ESTRAZIONE DENTE DECIDUO	€ 61,00
23.19	ESTRAZIONE DENTE IN INCLUSIONE OSSEA	€ 200,00
23.19	GERMECTOMIA	€ 127,00
23.19	SCAPPUCCIAMENTO CANINI INCLUSI	€ 127,00
23.19	ANCORAGGIO DENTE INCLUSO	€ 151,00
24.4	ASPORTAZIONE CISTI MANDIBOLA	€ 280,00
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE	€ 100,00

25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE	€ 100,00
27.24	BIOPSIA BOCCA	€ 100,00
24.31	ASPORT. LESIONE O TESSUTO GENGIVA	€ 151,00
23.20.1	OTTURAZIONE SEMPLICE FINO A 2 SUP.	€ 120,00
23.20.2	OTTURAZIONE SEMPLICE 3 O PIÙ SUP.	€ 154,00
23.20.3	RICOSTR. DENTE CON PERNO ENDOCAN.	€ 174,00
23.71.1	TERAPIA CAN. DENTE MONORAD.	€ 140,00
23.71.2	TERAPIA CAN. DENTE PLURIRAD.	€ 223,00
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	€ 74,00
23.19	ALTRA ESTRASZ. CHIR. DENTE	€ 127,00
24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA	€ 614,00
27.49.1	ALTRA ASPORT. LESIONE BOCCA	€ 105,00
23.73	APICECTOMIA	€ 192,00
24.39.1	LEVIGATURA RADICI	€ 90,00

**Dr. BISCOSI MAURO VALENTINO – S.C. Radiologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 413 dd. 12/04/2023

**Sede:** P.O. PN - pad. A - piano terra, st. ecografie/tac

**Fasce orarie:** max n. 15,25 h/sett. distribuite su max. n. 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 7.15-8 e 16-20; sabato 8-14

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
88.71.4	ECOGRAFIA CAPO E COLLO	€ 80,00
88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDE, PARATIROIDE	€ 80,00
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 100,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP.	€ 90,00
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INF.	€ 80,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTEND.	€ 90,00
88.79.6	ECOGRAFIA TESTICOLI	€ 90,00
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOART.	€ 90,00
88.73.5	ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI, TSA.	€ 100,00
88.77722	ECODOPPLER ART. ARTI INF.	€ 100,00
88.79.1	ECOGRAFIA CUTE E TESS. SOTTOCUT.	€ 80,00
88.76.2	ECOGRAFIA GROSSI VASI ADD.	€ 90,00
88.47.3	ANGIO TC AORTA ADD. E ARTI INF.	€ 230,00
88.47.1	ANGIO TC AORTA ADD.	€ 230,00
88.41.3	ANGIO TC VASI INTRACRANICI E DEL COLLO	€ 230,00
87.03	TC CAPO	€ 165,00
87.03.2	TC MASS. FACCIALE	€ 170,00
87.41	TC TORACE	€ 195,00
88.01.5	TC ADD. COMPLETO	€ 205,00
88.01.6	TC ADD. COMPLETO SENZA E CON MDC	€ 280,00
88.38.3	TC ARTO SUP.	€ 190,00
88.38.5	TC BACINO	€ 170,00
88.38.C	TC RACHIDE E SPECO VERT. LOMBOSACR. E SACRO COCCIGE	€ 190,00
88.38.A	TC RACHIDE E SPECO VERT. CERVIC.	€ 190,00
87.41.1	TC TORACE SENZA E CON MDC	€ 250,00
87.42.6	TC CORONAROGRAFIA	€ 340,00
88.94.1	RM GINOCCHIO E/O GAMBA	€ 220,00
88.94.1	RM SPALLA E/O BRACCIO	€ 220,00
88.93	RM RACHIDE LOMBOSACRALE	€ 235,00

**Dr. ssa BIT VALENTINA – S.C. Riabilitazione PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022

**Sede:** P.O. PN - pad. B - piano III, amb. 17

**Fasce orarie:** dal lunedì al giovedì 15.20-20.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.2	VISITA FISIATRICA	€ 126,00
89.01.U	CONTROLLO FISIATRICO	€ 75,00
81.92	INIEZIONE SOSTANZE TERAP. ARTIC.	€ 74,00
81.92	INIEZIONE SOSTANZE TERAP. LEGAMENTO	€ 74,00
99.29.7	MESOTERAPIA	€ 60,00

**Dr. BOMBEN LUCIO – S.C. Igiene e Sanità Pubblica**

**Ultima autorizzazione:** Nota DS prot. n. 5510 dd. 23/01/2018

**Sede:** Dipartimento Prevenzione Via Vecchia Ceramica 1 PN

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 18-19.30

Prestazione	Tariffa LP
Visita con certificazione d'idoneità alla guida patente cat. A, B – DPPAB	€ 50,00
Visita con certificazione d'idoneità alla guida patente cat. C, D, E – DPPCDE	€ 75,00
Visita con certificazione d'idoneità alla patente nautica A, B – DPPN	€ 75,00
Visita con certificazione d'idoneità porto d'armi – DPPA	€ 75,00
Esame documentazione e visita medico-legale – ML1	€ 105,00+iva
Visita medico-legale con relazione scritta, in casi di lieve complessità – ML2	€ 315,00+iva
Visita medico-legale con relazione scritta, in casi di media complessità – ML3	€ 525,00+iva

Visita medico-legale con relazione scritta, in casi di elevata complessità – ML4	€ 1.050,00+iva
Casi di responsabilità professionale: esame documentazione e valutazione profili di responsabilità – ML5	€ 525,00+iva
Casi di responsabilità professionale: stesura relazione medico – legale – ML6	€ 2.100,00+iva
Consulenza tecnica di parte, casi di lieve complessità – ML1	€ 735,00+iva
Consulenza tecnica di parte, casi di media complessità – ML2	€ 1.575,00+iva
Consulenza tecnica di parte, casi di elevata complessità – ML3	€ 2.625,00+iva

**Dr. BRAINI ANDREA – S.C. Chirurgia generale PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 843 dd. 01/09/2022

**Sede:** P.O. PN pad. A – piano II amb. 096

**Fasce orarie:** max n. 6 h/sett. distribuite su max. n. 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16.30-18.30 e sabato 10.30-12.30;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 131,00
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€ 148,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 87,00
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€ 98,00
49.45	LEGATURA EMORROIDI	€ 116,00
86.4	ASPORT. RADICALE TESSUTO CUTE	€ 255,00
86.23	RIMOZIONE UNGHIA, matrice o plica ungueale	€ 253,00
86.04	INCISIONE DRENAGGIO CUTE e tessuto sottocut.	€ 261,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. BROSOLO PIERO – S.C. Gastroenterologia/Endoscopia digestiva**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1143 dd. 17/11/2022

**Sede:** P.O. PN - Pad. B - piano I

**Fasce orarie:** lunedì 17-19; martedì mercoledì e venerdì 16-18; giovedì 15-18.30;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FL. (esclusa biopsia)	€ 298,00
45.23.3	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede unica	€ 298,00
45.23.4	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede multipla	€ 298,00
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)(esclusa biopsia)	€ 198,00
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA con biopsia sede unica	€ 198,00
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA con biopsia sede multipla	€ 198,00
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA	€ 148,00
45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA sede unica	€ 148,00
45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA sede multipla	€ 191,00
89.7A.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 148,00
89.01.9	CONTROLLO GASTROENTEROLOGICO	€ 110,00

**Dr. ssa BRUNELLI MARTA CLAUDIA – S.C. Neurologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 749 dd. 11/07/2023

**Sede:** P.O. PN pad. B II piano, ambul.

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 16-18

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.13	VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
89.01.C	CONTROLLO NEUROLOGICO	€ 80,00
88.73.5	ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI, TSA.	€ 80,00

**Dr. ssa BUZZULINI FRANCESCA – S.S.D. Immunologia e Allergologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 995 dd. 13/10/2022

**Sede:** P.O. PN - Pad. H - piano I st. 7

**Fasce orarie:** martedì e mercoledì 16-20;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.7	VISITA ALLERGOLOGICA	€ 130,00
89.01.7	CONTROLLO ALLERGOLOGICO	€ 65,00
91.90.6	PRICK TEST FINO A 12 ALLERGENI	€ 37,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. CABAS PAOLO – S.C. Urologia**

**Dal 01/12/2023**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1144 dd. 16/11/2023

**Sede:** P.O. PN - Pad. A –III piano amb. 3

**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-20 e sabato 9-13;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7C.2	VISITA ANDROLOGICA	€ 148,00
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 148,00

**Dr. ssa CAISSUTTI CLAUDIA – S.C. Ostetricia e Ginecologia S. Vito-Spil.**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 170 dd. 14/02/2023

**Sede:** P.O. S. Vito piano III ambul. ostetricia

**Fasce orarie:** max n. 10 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 14.30-19.30;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.26+88.79.7	VISITA GINEC. + ECOG. TRANSV.	€ 150,00

89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 150,00
89.26.2	CONTROLLO GINECOLOGICO	€ 110,00
89.01	CONTROLLO OSTETRICO	€ 110,00
88.78	ECOGRAFIA OST. 1° TRIM. (Crescita 28- 32 settimane)	€ 110,00
88.78.4	ECOGRAFIA OST. TRANSNUCALE TRANSLUCENZA	€ 168,00
88.78	ECOGRAFIA OST. 3° TRIM. (Crescita 28- 32 settimane)	€ 110,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 110,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINEC. PELVICA ESTERNA	€ 110,00
69.7	INSERZ. CONTRACCETTIVO INTRAUT. (IUD)	€ 50,00
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 25,00

**Dr. CAMPANELLA ROBERTO – S.S.D. Medicina legale**

**Ultima autorizzazione:** Nota DS prot. n. 68968 dd. 06/09/2021

**Sede:** Cittadella della Salute Via Montereale 32 PN II Piano c/o SSD Medicina legale

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 16-19

Prestazione	Tariffa LP
Visita con certificazione d'idoneità alla guida patente cat. A, B – DPPAB	€ 50,00
Visita con certificazione d'idoneità alla guida patente cat. C, D, E – DPPCDE	€ 75,00
Visita con certificazione d'idoneità alla patente nautica A, B – DPPN	€ 75,00
Visita con certificazione d'idoneità porto d'armi – DPPA	€ 75,00
Esame documentazione e visita medico-legale – ML1	€ 105,00+iva
Visita medico-legale con relazione scritta, in casi di lieve complessità – ML2	€ 315,00+iva
Visita medico-legale con relazione scritta, in casi di media complessità – ML3	€ 525,00+iva
Visita medico-legale con relazione scritta, in casi di elevata complessità – ML4	€ 1.050,00+iva
Casi di responsabilità professionale: esame documentazione e valutazione profili di responsabilità – ML5	€ 525,00+iva
Casi di responsabilità professionale: stesura relazione medico – legale – ML6	€ 2.100,00+iva
Consulenza tecnica di parte, casi di lieve complessità – ML1	€ 735,00+iva
Consulenza tecnica di parte, casi di media complessità – ML2	€ 1.575,00+iva
Consulenza tecnica di parte, casi di elevata complessità – ML3	€ 2.625,00+iva

**Dr. ssa CAPIELLO ROBERTA – S.C. Gastroenterologia/Endoscopia digestiva**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1144 dd. 17/11/2022

**Sede:** P.O. PN - Pad. B - piano I

**Fasce orarie:** lunedì 16.30-17.30, martedì 15-17, mercoledì, giovedì e venerdì 16-17;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 148,00
89.01.9	CONTROLLO GASTROENTEROLOGICO	€ 81,00
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FL. (esclusa biopsia)	€ 298,00
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)(esclusa biopsia)	€ 198,00
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA	€ 148,00
45.23.3	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede unica	€ 298,00
45.23.4	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede multipla	€ 298,00
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA con biopsia sede unica	€ 198,00
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA con biopsia sede multipla	€ 198,00
45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA sede unica	€ 148,00
45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA sede multipla	€ 191,00

**Dr. ssa CARRER MARIANGELA – S.C. CSM 24 h Area del Noncello PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 374 dd. 20/04/2022

**Sede:** CSM PN Via SS. Martiri Concordiesi 1 – I piano st. 2

**Fasce orarie:** lunedì 16-19 e giovedì 15-19.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 70,00
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE (per seduta)	€ 80,00
94.42.1	PSICOTERAPIA DI COPPIA (per seduta)	€ 80,00

**Dr. ssa CARROZZINI MONICA – S.C. Ostetricia e Ginecologia S. Vito - Spilimbergo**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 818 dd. 26/08/2022

**Sede:** P.O. S. Vito – piano III - ambul. 2 ecografie

**Fasce orarie:** venerdì 15-18

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.26+89.79.7	VISITA GINEC. + ECOGRAFIA TRANSV.	€ 118,00
89.26+88.78	VISITA OST. + ECOGRAFIA OST.	€ 128,00
89.26.2	CONTROLLO GINECOLOGICO	€ 78,00
89.01	CONTROLLO OSTETRICO	€ 78,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 98,00
69.7	INSERZIONE CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	€ 38,00

**Dr. ssa CASSIN ELEONORA – S.C. CSM 24 h Area Dolomiti Friulane**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 373 dd. 20/04/2022

**Sede:** CSM PN Via SS. Martiri Concordiesi 1 – I piano st. 3

**Fasce orarie:** lunedì e mercoledì 17.30-19.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 72,00
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO con minore	€ 72,00
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO con genitori	€ 72,00
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 72,00
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE (per seduta)	€ 80,00

**Dr. CELIA ANDREA – S.C. Riabilitazione PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 686 dd. 16/08/2022

**Sede:** P.O. PN - pad. B - piano III, amb. 8

**Fasce orarie:** dal lunedì al giovedì 15.30-19.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.2	VISITA FISIATRICA	€ 126,00
89.01.U	CONTROLLO FISIATRICO	€ 75,00
99.92	ALTRA AGOPUNTURA	€ 61,00
81.92	INIEZIONE SOSTANZE TERAP. ARTIC.	€ 74,00
99.29.7	MESOTERAPIA	€ 60,00

**Dr. CERULLO GUIDO – S.C. Chirurgia generale PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 647 dd. 15/06/2023

**Sede:** P.O. PN pad. A - piano II amb. 121

**Fasce orarie:** max n. 6 h/sett. su max 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 17-19 ed il sabato 10-12.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 126,00
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€ 148,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 81,00
89.01.4	CONTROLLO CHIR. con diagnostica strumentale	€ 148,00
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€ 109,00
49.45	LEGATURA EMORROIDI	€ 179,00
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 215,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 333,00
86.23	RIMOZIONE UNGHIA, matrice o plica ungueale	€ 342,00
99.29.3	INFILTRAZIONE PERINEALE	€ 168,00
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	€ 180,00

**Dr. COMMODARI GIOVANNI – S.C. CSM Area del Tagliamento e del Sile**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1118 dd. 08/11/2023

**Sedi:** CSM 24 h S. Vito al T. e CSM 24 h Azzano X

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 16-19.30 e sabato 9-12

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7	VISITA PSICHIATRICA	€ 126,00
94.12.1	CONTROLLO PSICHIATRICO	€ 103,00
89.7	VISITA PSICHIATRICA DOMICILIARE	€ 160,00
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 103,00
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE (per seduta)	€ 150,00
DSM 4	CERTIFICAZIONE MEDICO PSICHIATRICA DSM 4	€ 115,00+iva
	CONSULENZA TECNICA DI PARTE (bassa complessità)	€ 409,84+iva
	CONSULENZA TECNICA DI PARTE (media complessità)	€ 700,00+iva
	CONSULENZA TECNICA DI PARTE (alta complessità)	€ 1.200,00+iva

**Dr. ssa CONTE MARIAELISABETTA – S.S.D. Immunologia e Allergologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 995 dd. 13/10/2022

**Sede:** P.O. PN Pad. H - piano I st. 7

**Fasce orarie:** martedì e mercoledì 16-20;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.7	VISITA ALLERGologica	€ 130,00
89.01.7	CONTROLLO ALLERGologico	€ 65,00
91.90.6	PRICK TEST FINO A 12 ALLERGENI	€ 37,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. CORSO LUIGI – S.C. Ortopedia e traum. PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1295 dd. 21/12/2022

**Sede:** P.O. PN Pad. B – IX piano st. Direttore

**Fasce orarie:** max n. 10 h/sett. su max 4 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-20.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 100,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 180,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 100,00
04.43	LIBERAZIONE TUNNEL CARPALE	€ 1100,00
04.49	LIBERAZIONE TUNNEL CUBITALE, sciatico popliteo esterno (spe) al capitello peronale	€ 2716,00

**Dr. CORTESI STEFANO – S.C. Cardiologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022

**Sede:** P.O. PN - pad. A - piano I, ambul 1-5

**fasce orarie:** max n. 14 h/sett. distribuite su max 4 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19.30 ed il sabato 9-12.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARD. con ECG	€ 128,00
89.01.3+89.52	CONTROLLO CARD. con ECG	€ 118,00
89.7A.3+89.52+88.7211	VISITA CARD.+ECG+ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO	€ 163,00
88.7211	ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO	€ 108,00

**Dr. CRAPIS MASSIMO – S.S.D. Malattie Infettive**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022

**Sede:** P.O. PN - pad. B III piano, ambul./st. 060

**fasce orarie:** max n. 6 h/sett. su max 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al martedì 15-20.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7D.1	VISITA INFETTIVOLOGICA	€ 150,00
89.01.P	CONTROLLO INFETTIVOLOGICO	€ 90,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. ssa CRESPI STEFANIA – S.C. Chirurgia gen. PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022

**Sede:** P.O. Spilimbergo piano I ambul chir.

**fasce orarie:** max n. 3 h/sett. su max 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-17.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 98,00
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€ 98,00
89.7A.4+86.4	VISITA CHIR.+ASPORT. RAD. LESIONE CUTE	€ 118,00

**Dr. D'ALESSANDRO ANDREA – S.S. Otorinolaringoiatria S. Vito**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Resp. SSD DAPO n. 1174 dd. 27/11/2023

**Sede:** P.O. S. Vito- piano II ambul. 1-2-3

**fasce orarie:** max n. 10 h/sett. su max 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al sabato 15.40-19;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.8	VISITA ORL	€ 98,00
89.01.H	CONTROLLO ORL	€ 58,00
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 49,00
91.90.6	PRICK TEST FINO A 12 ALLERGENI	€ 70,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. DALL'AMICO ROBERTO – S.C. Pediatria PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 249 dd. 02/03/2023

**Sede:** P.O. PN- pad. A piano V ambul. 68

**fasce orarie:** max n. 6 h/sett. su max 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7C.8	VISITA PEDIATRICA	€ 140,00

**Dr. DAMETTO ERMANNO – S.C. Cardiologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Resp. SSD DAPO n. 35 dd. 11/01/2024

**Sede:** P.O. PN Pad. pad. A - piano I

**fasce orarie:** max n. 13,5 h/sett. su max 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15.30-20

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 168,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. ssa D'AMORE STEFANIA – S.C. Nefrologia e Dialisi**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 831 dd. 29/08/2022

**Sede:** P.O. Pordenone pad. B piano IV, ambul. n. 47;

**fasce orarie:** max n. 7 h/sett. distribuite su max 2 gg., da individuare mensilmente per entrambe le sedi tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-18.30 e sabato 8-13.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.4	VISITA NEFROLOGICA anche con indirizzo osteoporosi	€ 98,00
89.01.B	CONTROLLO NEFROL. anche con indirizzo osteoporosi	€ 77,00

**Dr. ssa DANIELE ANNA MARIA – S.C. Radiologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 263 dd. 06/03/2023

**Sede:** P.O. PN - pad. A - piano terra, st. ecografie

**fasce orarie:** max n. 8 h/sett. distribuite su max. n. 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-20

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
88.71.4	ECOGRAFIA CAPO E COLLO	€ 110,00
88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDE, PARATIROIDE	€ 110,00
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 160,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP.	€ 125,00
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INF.	€ 115,00
88.79.1	ECOGRAFIA CUTE E TESS. SOTTOCUT.	€ 110,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCLOTEND./Ginocchio/spalla/polso/gomito	€ 110,00



88.7411	ECOGRAFIA ADDOME SUP. con MDC	€ 246,00
---------	-------------------------------	----------

**Dr. ssa DE BIASI CHIARA SOFIA – S.C. Oculistica**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 854 dd. 17/08/2023

**Sede:** P.O. PN pad. B, V piano, amb. 3

**Fasce orarie:** max n. 12 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19 e sabato 8.30-12.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
95.02	VISITA OCULISTICA	€ 100,00
89.01.D	CONTROLLO OCULISTICO	€ 80,00
95.12.1	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	€ 95,00
95.09.1	ESAME FONDO OCULARE	€ 70,00
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	€ 120,00

**Dr. DE CANDIA ALESSANDRO – S.C. Radiologia S.Vito – Spil.**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1306 dd. 22/12/2022

**Sede:** P.O. Spil. – piano terra

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 7.30-8.30; giovedì anche 16-19

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
88.21	RX SPALLA	54,00
87.44.1	RX TORACE	52,00
88.7722	ECODOPPLER ARTERIOSA ARTI INFERIORI A RIPOSO	102,00
88.74.5	ECODOPPLER RENI E SURRENI	102,00
88.7961	ECODOPPLER TESTICOLI	102,00
88.73.5	ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI TSA	102,00
88.7722	ECODOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI A RIPOSO	102,00
88.75.1	ECOGRAFIA ADD. INF. (incl.: ureteri, vescica pelvi masch./femm.)	102,00
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE PROSTATA	102,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADD.SUP.(e/o fegato vie biliari, pancreas, milza, reni surreni, ...)	102,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP. FEGATO VIE BILIARI	102,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE MILZA	102,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE PANCREAS	102,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE RENI SURRENI	102,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP. RETROPERITONEO E/O LINFONODI	102,00
88.71.4	ECOGRAFIA CAPO COLLO	101,00
88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDE, PARATIROIDE	101,00
88.79.1	ECOGRAFIA CUTE TESSUTO SOTTOCUTANEO (parti molli)	101,00
88.76.2	ECOGRAFIA GROSSI VASI ADD. (e/o aorta add., grossi vasi add. linfonodi parav.)	101,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	101,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA GINOCCHIO	101,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA POLSO	101,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA SPALLA	101,00
88.79.6	ECOGRAFIA TESTICOLI	101,00
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	106,00
88.38.6	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE FEMORE	190,00
87.03	TC CAPO (E/o encefalo, cranio, sella turcica, orbite)	171,00
88.38.6	TC CAVIGLIA E/O PIEDE	190,00
87.03.2	TC MASS.FACC. (e/o mascellare, seni paranasali, etmoide, artic. temp.mandib.)	178,00
87.03.5	TC ORECCHIO (e/o orecchio medio, interno, rocche e mastoridi, base cranica, ...)	190,00
88.38.3	TC POLSO E/O MANO	193,00
88.38.1	TC RACHIDE CERVICALE, (include 3 metameri 2 spazi intersomatici)	193,00
88.38.1	TC RACHIDE LOMBOSACRALE, (include 3 metameri 2 spazi intersomatici)	193,00
88.38.1	TC RACHIDE TORACICO (DORSALE) (include 3 metameri 2 spazi intersomatici)	193,00
88.38.3	TC SPALLA E/O BRACCIO	193,00
87.41	TC TORACE (e/o polmoni, aorta tor., trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	191,00

**Dr. DEDA GIUSEPPE – S.C. Anatomia Patologica**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1078 dd. 02/11/2022

**Sede:** P.O. PN pad. A - piano terra st. 160

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 16.30-19; sabato 9-18

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
91.38.5	CITOLOGICO CERVICO VAGINALE, PAP TEST	€ 25,00
91.38.6	ESAME CITOLOGICO NAS	€ 30,00
91.39.1	CITOLOGICO AGOASPIRAZIONE NAS	€ 40,00
91.40.4	ISTOCITOP. CUTE (shave o punch)	€ 35,00
91.4051	ISTOCITOP. CUTE/TES. MOLL: biopsia escis. singola	€ 40,00
91.4052	ISTOCITOP. CUTE/TES. MOLL: biopsia escis. multipla	€ 75,00
91.41.1	ISTOCITOP. CUTE/TES. MOLL: biopsia incisionale	€ 35,00
91.44.1	ISTOCITOP. AGOBIOPSIA PROSTATA	€ 70,00
91.44.3	ISTOCITOP. BIOPSIA CERVICE E ENDOMETRIO (da raschiamento canale)	€ 70,00
91.44.4	ISTOCITOP. BIOPSIA CERVICE UTERINA	€ 30,00
91.4451	ISTOCITOP. BIOPSIA ENDOMETRIO	€ 30,00
91.4452	ISTOCITOP. APP.UROGEN. RASCH.ENDOMETRIALE E/O REVISIONE POST ABORTIVA	€ 45,00
91.45.1	ISTOCITOP. BIOPSIA VESCICALE ENDOSC. sede unica	€ 25,00

91.45.2	ISTOCITOP. BIOPSIA VESCICALE ENDOSC. sede mult.	€ 80,00
91.45.5	ISTOCITOP. APP. UROGENITALE: biopsia vaginale	€ 25,00
91.46.1	ISTOCITOP. BIOPSIA VULVA sede unica	€ 30,00
91.46.2	ISTOCITOP. BIOPSIA VULVA sede multipla	€ 70,00
91.46.3	ISTOCITOP. BIOPSIA CERVICALE sede multipla	€ 70,00
91.46.4	ISTOCITOP. POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	€ 30,00
91.4641	ISTOCITOP. APPARATO UROGEN.conizzazione cervicale	€ 125,00

**Dr. ssa DEL BIANCO FEDERICA – S.C. Cardiologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 144 dd. 03/02/2023

**Sede:** P.O. PN Pad. A - piano I, ambul card.

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 15.30-20

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARD. con ECG	€ 154,00
89.52	ECG	€ 19,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. DELLA MATTIA ALESSIO – S.C. Cardiologia PN**

**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 79459 dd. 29/10/2019

**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. distribuite su max 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-20 ed il sabato 8.30-12.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARD. con ECG	€ 128,00
88.7211	ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO	€ 118,00

**Dr. DE MARIA ANTONIO – S.C. Oculistica**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 487 dd. 28/04/2023

**Sede:** P.O. PN pad. B, V piano, amb. 3

**Fasce orarie:** max n. 12 h/sett. distribuite su max. n. 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al sabato 15.30-19.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
95.02	VISITA OCULISTICA	€ 110,00
89.01.D	CONTROLLO OCULISTICO	€ 80,00
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER	€ 170,00
95.09.1	ESAME FONDO OCULARE	€ 60,00
95.12.1	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	€ 100,00
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	€ 120,00
95.03.1	STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	€ 120,00
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE ENDOTELIALE	€ 100,00

**Dr. DE MAS ALBERTO – S.C. Chirurgia della mano PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 13 dd. 03/01/2023

**Sede:** P.O. PN Pad. B. VIII piano st. Direttore

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 16-18.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 182,00
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 88,00
81.92	INFILTRAZIONE,INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 98,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. DE MASSIMI ALESSIO – S.C. Otorinolaringoiatria S. Vito**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 95 dd. 26/01/2023

**Sede:** P.O. S. Vito- piano II ambul. 1-2-3

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 15-19;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.8	VISITA ORL	€ 110,00
91.90.6+91.90.6	PRICK TEST fino a 12 allergeni + PRICK TEST INTEGRATIVO (fino a ulteriori 12 allergeni)	€ 110,00
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 60,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 350,00
27.49.1	ALTRA ASPORT. LESIONE BOCCA	€ 350,00
27.24	BIOPSIA BOCCA	€ 150,00
86.11	BIOPSIA CUTE	€ 150,00

**Dr.ssa DI LEONARDO CRISTINA – S.C. Ostetricia e Ginecologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1251 dd. 15.12.2022

**Sede:** P.O. PN Pad. A. IV piano st. 4-5

**Fasce orarie:** max n. 18 h/sett. su max 4 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19.30 ed il sabato 9-13.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.26+88.79.7	VISITA GINEC. + ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 138,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA + ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 138,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 88,00
89.26.2	CONTROLLO GINECOLOGICO	€ 88,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3°trim.	€ 98,00

88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 98,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINEC. PELVICA	€ 98,00
69.7	INSERZ. CONTRACCETTIVO INTRAUT. (IUD)	€ 138,00
67.32	ASPORT., CAUTERIZZAZIONE POLIPI CERVICALI	€ 55,00
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 15,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. ssa DOIMO SARA – S.C. Cardiologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1345 dd. 30/12/2022

**Sede:** P.O. PN Pad. pad. A - piano I

**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. distribuite su max 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-20, ed il sabato 9-13.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARD. con ECG	€ 128,00

**Dr. D'ONOFRIO VITO – S.C. Cardiologia S.Vito –Spil.**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 920 dd. 23/09/2022

**Sede:** P.O. S.Vito - piano III ambul 4

**Fasce orarie:** lunedì, martedì, mercoledì e venerdì 15-17

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARD.+ECG	€ 140,00

**EQUIPE Dr. ssa CACITTI VERONICA – Dr. MACHIN PIERNICOLA – S.C. Anatomia Patologica**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1040 dd. 25/10/2022

**Sede:** P.O. PN pad. A - piano terra st. 5a e 8a

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 16-20; sabato 8-13

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
91.38.6	ESAME CITOLOGICO NAS	€ 30,00
91.39.1	CITOLOGICO AGOASPIRAZIONE NAS	€ 50,00
91.41.2	ISTOCITOP. AGOBIOPSIA EPATICA	€ 95,00
91.47.2	ISTOCITOP. SIST. EMOP. Agobiopsia linfonodale sede unica	€ 105,00
91.47.3	ISTOCITOP. SIST. EMOP. Agobiopsia linfonodale sedi mult.	€ 130,00
91.43.5	ISTOCITOP. APP. UROGEN. Agobiopsia ovarica (sede unica/sedi multiple)	€ 90,00
91.43.3	ISTOCITOP. APP. RESP. Biopsia laringea	€ 55,00
91.42.2	ISTOCITOP. APP. DIG. Polipectomia endoscopica singola	€ 45,00
91.40.4	ISTOCITOP. CUTE (shave o punch)	€ 50,00
91.4051	ISTOCITOP. CUTE/TES. MOLL: biopsia escis. singola	€ 80,00
91.4052	ISTOCITOP. CUTE/TES. MOLL: biopsia escis. multipla	€ 120,00
91.41.3	ISTOCITOP. APP. DIG. Biopsia endoscopica sede unica	€ 45,00
91.41.3	ISTOCITOP. ESOFAGO/GASTRO/DUODENO biopsia endoscopica sede singola	€ 45,00
91.41.3	ISTOCITOP. RETTO/COLON biopsia endoscopica sede singola	€ 45,00
91.41.4	ISTOCITOP. APP. DIG. Biopsia endoscopica sedi multiple	€ 85,00
91.41.4	ISTOCITOP. ESOFAGO/GASTRO/DUODENO biopsia endoscopica sedi multiple	€ 85,00
91.41.4	ISTOCITOP. RETTO/COLON biopsia endoscopica sedi multiple	€ 85,00
91.42.1	ISTOCITOP. APP. DIG. Polipectomia endoscopica multipla	€ 90,00
91.46.5	ISTOCITOP. MAMMELLA: Biopsia stereotassica	€ 150,00
91.43.4	ISTOCITOP. APP. RESP. Biopsia vie aeree sedi multiple	€ 78,00
91.46.1	ISTOCITOP. BIOPSIA VULVA sede unica	€ 40,00
91.46.2	ISTOCITOP. BIOPSIA VULVA sede multipla	€ 75,00
91.40.3	ISTOCITOP. CAVO ORALE Biopsia semplice	€ 50,00
91.4031	ISTOCITOP. CAVO ORALE Biopsie multiple	€ 80,00
91.4452	ISTOCITOP. APP.UROGEN. rasch.endometriale e/o revisione post abortiva	€ 70,00
91.40.1	ISTOCITOP. ARTIC. Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	€ 50,00
91.47.4	ISTOCITOP. SIST. EMOP. Asport. linfonodo superficiale	€ 120,00
91.45.1	ISTOCITOP. BIOPSIA VESCICALE ENDOSC. sede unica	€ 40,00
91.45.2	ISTOCITOP. BIOPSIA VESCICALE ENDOSC. sede mult.	€ 85,00
91.44.4	ISTOCITOP. BIOPSIA CERVICE UTERINA	€ 47,00
91.46.3	ISTOCITOP. BIOPSIA CERVICALE sede multipla	€ 70,00
91.4451	ISTOCITOP. BIOPSIA ENDOMETRIO	€ 58,00
91.46.4	ISTOCITOP. POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	€ 40,00
91.4641	ISTOCITOP. APP. UROGEN.conizzazione cervicale	€ 150,00
91.42.4	ISTOCITOP. APP. RESP. Agobiopsia pleurica	€ 100,00
91.43.1	ISTOCITOP. APP. RESP. Biopsia sede unica Biopsia endobronch./transbronchiale, agobiopsia polmonare	€ 80,00
91.43.2	ISTOCITOP. APP. RESP. Biopsia sedi mult. Biopsia endobronch./transbronchiale, agobiopsia polmonare	€ 110,00
91.44.1	ISTOCITOP. AGOBIOPSIA PROSTATA	€ 120,00
91.41.1	ISTOCITOP. CUTE/TES. MOLL: biopsia incisionale	€ 55,00
91.47.5	ISTOCITOP. SIST. EMOP. Biopsia osteo midollare	€ 190,00

**Dr. ssa ESPOSITO ADELAIDE – S.C. Otorinolaringoiatria PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 65 dd. 18/01/2023

**Sede P.O. PN** pad. B piano VI

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 15.30-19 ed il sabato 9-11

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 98,00
89.01.H	CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICO	€ 60,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. ssa FABI LIANA – S.C. Nefrologia e Dialisi**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022

**Sede:** P.O. Pordenone pad. B piano IV, ambul. n. 47; P.O. S. Vito al T. piano I ambul. n. 007

**Fasce orarie:** max n. 7 h/sett. distribuite su max 2 gg., da individuare mensilmente per entrambe le sedi tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-18.30 e sabato 9-11.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.4	VISITA NEFROLOGICA anche con indirizzo osteoporosi	€ 98,00
89.01.B	CONTROLLO NEFROL. anche con indirizzo osteoporosi	€ 77,00

**Dr. FACCIO DIEGO – S.S.D. Chirurgia plastica e ricostruttiva**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 700 dd. 27/06/2023

**Sedi:** P.O. PN Pad. A piano II amb. 122 e Pad. B piano VI

**Fasce orarie:** lunedì 17-19.30; mercoledì 16-20; giovedì 16-18.30; venerdì 15-18.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.5	VISITA CHIRURGICA PLASTICA	€ 135,00
89.01.5	CONTROLLO CHIRURGICO PLASTICO	€ 90,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE A	€ 230,00
	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE B	€ 380,00
	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE C	€ 580,00
	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE D	€ 880,00
86.11	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 100,00
93.57.2	APPLICAZIONE ALTRA MEDICAZIONE FERITA	€ 60,00
08.25	INTERV. BLEFAROCALASI	€ 1.600,00
08.44	RIPARAZ. ENTROPION ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA	€ 1.700,00
99.29.9	INIEZIONE TOSSINA BOTULINICA	€ 200,00
86.60	INNESTO CUTANEO	€ 600,00
86.01	ASPIRAZIONE CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 1.350,00
08.22	ASPORTAZIONE LESIONE MINORE PALPEBRA	€ 280,00
08.23	ASPORTAZIONE XANTELASMA	€ 480,00
04.43	LIBERAZIONE TUNNEL CARPALE	€ 1.800,00
96.59.1	MEDICAZIONE SEMPLICE FERITA	€ 70,00
86.84	CORREZIONE CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE CUTE	€ 390,00
86.23	RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE UNGUEALE	€ 380,00

**Dr. FANTINI JACOPO – S.C. Neurologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1034 dd. 24/10/2022

**Sede:** P.O. PN pad. B II piano, ambul.

**Fasce orarie:** max n. 12 h/sett. distribuite su max 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19 e sabato 9-13

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.13	VISITA NEUROLOGICA	€ 110,00
89.01.C	CONTROLLO NEUROLOGICO	€ 110,00
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 135,00

**Dr. ssa FARAON MICHELA – S.S.D. Odontostomatologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1146 dd. 17/11/2022

**Sede:** P.O. PN pad. B VI piano

**Fasce orarie:** max n. 9 h/sett. distribuite su max. n. 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al sabato 16-19;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.5	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA	€ 128,00
89.01.E	CONTROLLO ODONTOSTOMATOLOGICO	€ 78,00
96.54.1	ABLAZIONE DEL TARTARO	€ 118,00
87.12.2	RX DENTARIA ENDORALE	€ 50,00
27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE LESIONE BOCCA	€ 158,00
23.73	APICECTOMIA	€ 198,00
27.24	BIOPSIA BOCCA	€ 158,00
23.01	ESTRAZIONE DENTE DECIDUO	€ 80,00
23.19	ESTRAZIONE 3° MOLARE IN DISODONTIASI	€ 298,00
23.09	ESTRAZIONE DENTE PERMANENTE	€ 158,00
23.11	ESTRAZIONE RADICE RESIDUA	€ 158,00
96.59	MEDICAZIONE SEMPLICE FERITA	€ 58,00
23.20.2	RICOSTRUZ. DENTE con otturaz. fino a 3 o più sup.	€ 158,00
23.20.1	RICOSTRUZIONE DENTE otturaz. fino a 2 sup.	€ 138,00
23.71.1	TERAPIA CANALARE DENTE MONORAD.	€ 158,00
23.71.2	TERAPIA CANALARE DENTE PLURIRAD.	€ 298,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. FAVERO ALESSANDRO – S.C. Chirurgia generale PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 55 dd. 16/01/2023

Sede: P.O. PN pad. A - piano II amb. 96

Fasce orarie: max n. 4 h/sett. distribuite su max. n. 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16.30-18.30 ed il sabato 10-12.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7	VISITA SENOLOGICA	€ 130,00
89.01	CONTROLLO SENOLOGICO	€ 98,00
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 109,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 81,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 206,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. FEDELE LORENZO – S.C. Riabilitazione PN**

Ultima autorizzazione: Determinazione Dir. SC DAPO n. 686 dd. 16/08/2022

Sede: P.O. PN - pad. B - piano III, amb. 7

Fasce orarie: dal lunedì al giovedì 15.30-19.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.2	VISITA FISIATRICA	€ 126,00
89.01	CONTROLLO FISIATRICO	€ 75,00
81.92	INIEZIONE SOSTANZE TERAP. ARTIC.	€ 74,00
99.29.7	MESOTERAPIA	€ 60,00

**Dr. FOGOLARI GIOVANNI – S.C. Ortopedia S.Vito – Spil.**

Ultima autorizzazione: Determinazione Dir. SC DAPO n. 56 dd. 16/01/2023

Sede: P.O. Spilimbergo – piano I sala gessi

Fasce orarie: lunedì e giovedì 16.30-20

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 123,00
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 83,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOART.	€ 60,00
96.59	MEDICAZIONE SEMPLICE FERITA	€ 30,00
97.89	RIMOZIONE SUTURA	€ 44,00

**Dr. FORTE MICHELE – S.C. Chirurgia Maxillo Facciale/Odontostomatologia PN**

Ultima autorizzazione: Determinazione Dir. SC DAPO n. 1158 dd. 24/11/2022

Sede: P.O. PN - Pad. B - piano VI ambul. A/1 – A/6

Fasce orarie: max n. 9 h/sett. distribuite su max. n. 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.5	VISITA CHIR. MAXILLO FACCIALE	€ 120,00
89.01.E	CONTROLLO CHIR. MAXILLO FACCIALE	€ 80,00
23.09	ESTRAZIONE DENTE PERMANENTE	€ 102,00
23.09	ESTRAZIONE SEMPLICE TERZO MOLARE	€ 110,00
23.19	ESTRAZIONE 3° MOLARE IN DISODONTIASI	€ 250,00
23.19	ESTRAZIONE DENTE IN INCLUSIONE OSSEA	€ 320,00
23.73	APICECTOMIA	€ 320,00
24.4	ASPORTAZIONE CISTI MANDIBOLA	€ 350,00
23.19	ANCORAGGIO DENTE INCLUSO	€ 300,00
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE	€ 120,00
25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE	€ 120,00
86.4	ASPORT. RADICALE LESIONE CUTE	€ 349,00
24.39.2	INTERV. CHIR. PREPOTESICO (per emiarcata)	€ 951,00
86.11	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 120,00
27.24	BIOPSIA BOCCA	€ 100,00
22.71.2	CHIUSURA FISTOLA orosinusale complicata	€ 200,00
24.31	ASPORT. LESIONE O TESSUTO GENGIVA	€ 151,00
27.49.1	ALTRA ASPORT. LESIONE BOCCA	€ 105,00
86.81	RIPARAZIONE DIFETTI VISO	€ 400,00
08.25	INTERV. BLEFAROCALASI	€ 1.600,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr.ssa FRACAS MARA – S.C. Ostetricia e Ginecologia PN**

Ultima autorizzazione: Determinazione Dir. SC DAPO n. 882 dd. 14/09/2022

Sede: P.O. PN - Pad. A - piano IV ambul. 2

Fasce orarie: max n. 15 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-20 ed il sabato 9-12.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.26+88.78.2	VISITA GINEC.+ECOGR. GINEC. PELVICA	€ 138,00
89.26+89.79.7	VISITA GINEC.+ECOGRAFIA TRANSV.	€ 138,00
89.26.2	CONTROLLO GINECOLOGICO	€ 78,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINEC. PELVICA	€ 88,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 88,00
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 15,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. ssa FRANCESCUTTI GIULIANA E. – S.C. Radiologia SV e Spilimbergo**

Ultima autorizzazione: Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022

Sede: P.O. S. Vito - piano rialzato - ambul. ecografico

Fasce orarie: mercoledì 16.30-18.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
88.73.1	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	€ 96,00

**Dr. GALANTI FRANCO – S.C. Chirurgia gen. S. Vito**

Ultima autorizzazione: Determinazione Resp. SSD DAPO n. 34 dd. 11/01/2024

Sede: P.O. S. Vito Poliambulatorio e servizio endoscopia della SOC chirurgia Generale, piano Rialzato;

Fasce orarie: dal lunedì al venerdì 15.30-20.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 108,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 75,00
89.7 + 86.4	VISITA PROCTOLOGICA + ANOSCOPIA	€ 160,00
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€ 65,00
49.21	ANOSCOPIA	€ 60,00
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 148,00
45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA sede multipla	€ 246,00
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 260,00
45.23.3	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede unica	€ 310,00
45.23.4	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede multipla	€ 310,00
45.42	POLIPECTOMIA ENDOS. INTESTINO CRASSO sede unica	€ 195,00
45.42.1	POLIPECTOMIA ENDOS. INTESTINO CRASSO sede multipla	€ 181,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 150,00
49.45	LEGATURA EMORROIDI	€ 203,00
49.46	ASPORTAZIONE EMORROIDI	€ 210,00
86.01	ASPIRAZIONE ASCESSO	€ 74,00
49.01	INCISIONE ASCESSO PERIANALE	€ 205,00
86.59.3	SUTURA FERITA ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	€ 65,00
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)(esclusa biopsia)	€ 200,00
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA con biopsia sede multipla	€ 275,00
49.23	BIOPSIA ANO	€ 80,00
86.05.1	INCISIONE RIMOZ. CORPO ESTRANEO da cute e tessuto sottocut.	€ 123,00
86.09.1	INCISIONE SVUOTAMENTO FLEMMONE cutaneo o sottocut.	€ 123,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. ssa GANCI GIULIA – S.C. Cardiologia S.Vito**

Ultima autorizzazione: Determinazione Dir. SC DAPO n. 120 dd. 01/02/2023

Sede: P.O. S. Vito – III piano - ambul. cardiologia

Fasce orarie: max n. 9 h/sett. su max n. 4 gg., da individuare concretamente di mese in mese tra i seguenti: lunedì, martedì, mercoledì, venerdì 15-17 e sabato 9-12.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 140,00
88.7211	ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO	€ 140,00
89.7A.3+89.52+88.7211	VISITA+ECG+ECOGR. CARD. A RIPOSO	€ 200,00

**Dr. ssa GARDIN ARIANNA – S.C. Cardiologia S. Vito- Spil.**

Ultima autorizzazione: Determinazione Dir. SC DAPO n. 963 dd. 04/10/2022

Sede: P.O. S.Vito- piano III ambul 5 – ambul. Eco

Fasce orarie: max n. 9 h/sett. distribuite su max 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al mercoledì 15-18 ed il venerdì 15-18

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 140,00
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 140,00

**Dr. GELLI ANDREA – S.C. Neurologia**

Ultima autorizzazione: Determinazione Dir. SC DAPO n. 49 dd. 12/01/2023

Sedi: P.O. PN- pad. B piano II st. D-F

Fasce orarie: max n. 9 h/sett. distribuite su max 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15.30-18.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.13	VISITA NEUROLOGICA	€ 120,00
89.01.C	CONTROLLO NEUROLOGICO	€ 110,00
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 125,00

**Dr. GIACOMARRA VITTORIO – S.C. Otorinolaringoiatria PN**

Ultima autorizzazione: Determinazione Dir. SC DAPO n. 817 dd. 26/08/2022

Sede: P.O. PN - pad. B - piano VII, studio medico Direttore S.C.

Fasce orarie: max n. 12 h/sett. distribuite su max 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.8	VISITA ORL	€ 178,00
89.01.H	CONTROLLO ORL	€ 118,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. ssa GIACOMEL GRETA – S.C. Chirurgia gen. S. Vito**

Ultima autorizzazione: Determinazione Dir. SC DAPO n. 607 dd. 30/05/2023

Sedi: P.O. S. Vito al T. piastra ambul.;

**Fasce orarie:** max n. 20 h/sett. distribuite su max 6 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15.30-20 e sabato 8-20

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 138,00
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€ 158,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 98,00
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€ 118,00
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 158,00
88.79.8+88.79.7 +88.78.2	ECOGRAFIA TRANSRETTALE + ECOG. TRANSVAGINALE + ECOG. PELVICA ESTERNA	€ 258,00
49.01	INCISIONE ASCESSO PERIANALE	€ 148,00
49.02	INCISIONE EMORROIDI TROMBIZZATE	€ 100,00
49.45	LEGATURA EMORROIDI	€ 118,00
49.11	INT. ASPORT. FISTOLA ANALE (FISTULOTOMIA)	€ 258,00
49.23	BIOPSIA ANO	€ 98,00
86.03	INCISIONE CISTI O SENO PILONIDALE	€ 120,00
86.04	INCISIONE DRENAGGIO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 120,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 230,00
86.23	RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE UNGUEALE	€ 230,00
99.22	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	€ 20,00

**Dr.ssa GIULIONI ERIKA – S.C. Dermatologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 892 dd. 15/09/2022

**Sede:** P.O. PN - pad. B - piano rialzato

**Fasce orarie:** max n. 9,5 h/sett. distribuite su max 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: martedì e venerdì 16 -18.30, giovedì 14.30-19

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.7	VISITA DERMATOLOGICA	€ 98,00
89.01.7	CONTROLLO DERMATOLOGICO	€ 70,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. GRANDIS UMBERTO – S.C. Cardiologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 187 dd. 15/02/2023

**Sede:** P.O. PN pad. A piano I amb./st. 6

**Fasce orarie:** max n. 14 h/sett. distribuite su max 4 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-18.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARD.+ECG	€ 128,00
88.75.2	ECODOPPLER ADDOME INF.(e/o aorta add., e/o vesc.pelvi masch.femm.)	€ 108,00
88.7722	ECODOPPLER a riposo ARTERIOSA arti INF. O DISTR.	€ 108,00
88.7722	ECODOPPLER a riposo VENOSA arti INF. O DISTR.	€ 108,00
88.73.5	ECODOPPLER TRONCHI SOVR., TSA	€ 108,00

**Dr. ssa GRAZIOLI SILVIA – S.C. Medicina Interna 2 PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1043 dd. 12/10/2023

**Sede:** P.O. PN Pad. C piano I ambul. 2 - 4

**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. distribuite su max 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19; sabato 8-12.30;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7D.2	VISITA INTERNISTICA	€ 120,00
89.7	VISITA EPATOLOGICA	€ 120,00
89.01.Q	CONTROLLO INTERNISTICO	€ 80,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP. FEGATO E VIE BILIARI	€ 110,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP (e/o fegato e/o vie bil.pancr.milza e/o reni e/o surreni e/o retroperit.)	€ 110,00

**Dr. ssa GREGNUOLI Annarita – S.S.D. Endocrinologia e malattie metabolismo**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 51 dd. 13/01/2023

**Sede:** P.O. PN - pad. D - piano terra, amb. 2

**Fasce orarie:** max n. 9 h/sett. distribuite su max. n. 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 120,00
89.01.8	CONTROLLO ENDOCRINOLOGICO	€ 65,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. ssa LAMPROPOULOU NIKOLITSA – S.C. Urologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 721 dd. 04/07/2023

**Sede:** P.O. PN Pad. A - piano III - ambul. 4

**Fasce orarie:** mercoledì e venerdì 16-18.50

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 118,00
89.24+88.79.9	UROFLUSSOMETRIA + ECOG. VESCICA	€ 78,00

**Dr. LA TORRE FABIO LUIGI – S.C. Otorinolaringoiatria**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 66 dd. 18/01/2023

**Sede:** P.O. PN – pad. B VI piano ambul. 4-5; P.O. Sacile II piano – ambul ORL

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 15.30-19.30 ed il sabato 8-12.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 98,00
89.01.H	CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICO	€ 60,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. LECCI ANTONIO – S.C. Ostetricia e Ginecologia S. Vito**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 147 dd. 07/02/2023

**Sede:** P.O. S. Vito - III piano ambul. n. 2

**Fasce orarie:** venerdì 15-19

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.26+88.79.7	VISITA GINEC. + ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 148,00
89.26+88.78.2	VISITA GINEC. + PELVICA ESTERNA	€ 148,00
89.26	VISITA GINEC.	€ 98,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 98,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINEC. PELVICA ESTERNA	€ 128,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 128,00
88.78	ECOGRAFIA OST. 1° TRIM.	€ 128,00
88.78	ECOGRAFIA OST. 3° TRIM.	€ 128,00

**Dr. ssa LEIBALLI ELISA – S.S.D. Riabilitazione cardiologica e cardio-oncologica**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022

**Sede:** P.O. Sacile pad. Meneghini piano terra ambul. cardiologico

**Fasce orarie:** max n. 12 h/sett. su max 4 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19 e sabato 9-12.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARD.+ECG	€ 118,00
89.7A.3+89.52+88.7211	VISITA CARD.+ECG+ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO	€ 226,00
88.7211+89.52	ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO+ ECG	€ 148,00
88.7211	ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO	€ 128,00
88.73.5	ECODOPPLER TRONCHI SOVR., TSA	€ 118,00

**Dr. LENARDON OLIVIERO – S.C. Urologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 435 dd. 14/04/2023

**Sede:** P.O. PN - Pad. A III piano ambul. n. 115

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 8.30-9 e 15.45-18.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 190,00
89.7C.2	VISITA ANDROLOGICA	€ 190,00
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€ 200,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. LENARDUZZI FEDERICO – S.C. Riabilitazione PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 686 dd. 16/08/2022

**Sede:** P.O. PN - pad. B - piano III, amb. 9

**Fasce orarie:** dal lunedì al giovedì 15.30-18.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.2	VISITA FISIATRICA	€ 126,00
89.01	CONTROLLO FISIATRICO	€ 75,00
81.92	INIEZIONE SOSTANZE TERAP. ARTIC.	€ 74,00
99.29.7	MESOTERAPIA	€ 60,00

**Dr. ssa LEONELLI VALERIA – S.C. Cardiologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 636 dd. 12/06/2023

**Sede:** P.O. Sacile pad. Meneghini piano terra ambul. cardiologico e c/o CRO di Aviano ambul. cardiol.

**Fasce orarie:** max n. 15 h/sett. su max 5 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19 e sabato 9-12.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARD.+ECG	€ 128,00
88.7211	ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO	€ 128,00
89.7A.3+89.52+88.7211	VISITA CARD.+ECG+ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO	€ 188,00

**Dr. LISSIANI ANDREA – S.C. Urologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 995 dd. 03/10/2023

**Sede:** P.O. PN - Pad. A III piano ambul. 3/4

**Fasce orarie:** lunedì e mercoledì 8.30-9 e 16-18; giovedì 16-18;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 126,00
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€ 206,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr.ssa LIVA SARA – S.C. Ostetricia e Ginecologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 922 dd. 26/09/2022

**Sede:** P.O. PN - Pad. A - piano IV

**Fasce orarie:** max n. 9 h/sett. distribuite su max. n. 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19.30 ed il sabato 9-13.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
------	-------------	------------



89.26+88.79.7	VISITA GINEC. + ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 138,00
89.26+88.78	VISITA OST. + ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 138,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 88,00
89.26.2	CONTROLLO GINECOLOGICO	€ 88,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIM.	€ 98,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 98,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINEC. PELVICA ESTERNA	€ 98,00
88.78.4	ECOG. OST. TRANSLUCENZA TRANSNUCALE	€ 163,00
69.7	INSERZIONE CONTRACC. INTRAUTERINO (IUD)	€ 138,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. ssa LOCATELLI LAURA – S.C. Neurologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1072 dd. 19/10/2023

**Sede:** P.O. PN pad. B II piano, ambul. 65

**Fasce orarie:** max n. 15 h/sett. distribuite su max 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-20 e sabato 9-13;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.13	VISITA NEUROLOGICA	€ 148,00
89.01.C	CONTROLLO NEUROLOGICO	€ 88,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. LOMBARDO MATTIA ADRIANO – S.C. Otorinolaringoiatria S. Vito-Spilimbergo**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 817 dd. 26/08/2022

**Sede:** P.O. San Vito al T. II° piano ambul. ORL

**Fasce orarie:** max n. 15 ore e 20'/sett. distribuite su max 4 gg., individuabili mensilmente tra i seguenti: lunedì, martedì, mercoledì e venerdì 16-19.20; giovedì 15-19.20; sabato 9-13.20;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.8	VISITA ORL	€ 130,00
89.01.H	CONTROLLO ORL	€ 85,00
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 60,00
95.42	IMPEDENZOMETRIA (include timpanogramma)	€ 30,00
91.90.6	PRICK TEST FINO A 12 ALLERGENI	€ 88,00

**Dr. ssa LUPATO VALENTINA – S.C. Otorinolaringoiatria PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 67 dd. 18/01/2023

**Sede:** P.O. PN pad. B VI piano

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 16-18.30 ed il sabato 9-12.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.8	VISITA ORL	€ 98,00
89.01.H	CONTROLLO ORL	€ 58,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. ssa MAFFEIS FEDERICA – S.C. Chirurgia generale PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 891 dd. 11/10/2022

**Sede:** pad. A piano III st. 094 – piano II st. 096

**Fasce orarie:** mercoledì e giovedì 16-18

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 98,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 81,00
86.4	ASPORT. RADICALE TESSUTO CUTE	€ 239,00

**Dr. MANCINI WALTER – S.C. Nefrologia e Dialisi**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022

**Sede:** pad. B IV piano st. 030-046

**Fasce orarie:** lunedì e martedì 15-17.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.4	VISITA NEFROLOGICA	€ 120,00
89.01.B	CONTROLLO NEFROLOGICO	€ 98,00

**Dr. MARGIOTTA FRANCESCO – S.C. Otorinolaringoiatria PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1216 dd. 07/12/2022

**Sede:** P.O. PN - pad. B - VI piano, ambul. 4

**Fasce orarie:** max n. 16 h/sett. su max 6 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19 e sabato 9-12

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 128,00
89.01.H	CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICO	€ 78,00
86.4	ASPORT. RADICALE LESIONE CUTE	€ 280,00
86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE	€ 390,00
20.0	MIRINGOTOMIA	€ 253,00
26.0	ASPORT. CALCOLI DOTTO SALIVARE	€ 330,00
86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	€ 590,00
20.01	DRENAGGIO TRANSTIMPANICO applicazione	€ 351,00
86.81	RIPARAZIONE DIFETTI DEL VISO	€ 230,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. MARIN ANTONIO – S.C. Urologia****Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 436 dd. 14/04/2023**Sede:** P.O. PN – pad. A -piano II amb. Ecografie –piano III st. 3 o 4**Fasce orarie:** max n. 9,75 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 8.30-9 e 16-18.45.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 158,00
89.7C.2	VISITA ANDROLOGICA	€ 158,00
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€ 198,00
89.24	UROFLUSSOMETRIA	€ 73,00
64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE	€ 185,00

**Dr. ssa MARTINIS FLAVIA – S.C. Cardiologia S. Vito-Spilimbergo****Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 880 dd. 14/09/2022**Sede:** P.O. San Vito al T. II° piano ambul. 2 e ambul. ecocardiografia 3**Fasce orarie:** max n. 12 h/sett. distribuite su max 4 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al mercoledì 15-18 ed il venerdì 15-18.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARD. con ECG	€ 118,00
89.7A.3+89.52+8 8.7211	VISITA CARD + ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO+ECG	€ 198,00
88.7211	ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO	€ 128,00

**Dr. MARUZZI DANIELE – S.C. Urologia PN****Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 437 dd. 14/04/2023**Sede:** P.O. PN - pad. A - piano II-III, amb. 132**Fasce orarie:** lunedì 8.30-9 e 16-17.30; mercoledì 8.30-9 e 16-18; venerdì 13-15 e 16-18

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
60.11.1C	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) TRANSRETTALE ECOGUIDATA PROSTATA, tecnica fusion rnm	€ 406,00
60.11.1	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) TRANSRETTALE ECOGUIDATA PROSTATA	€ 295,00
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€ 206,00
88.7962	ECODOPPLER PENE (incluso prove farmacologiche)	€ 196,00
88.7961	ECODOPPLER TESTICOLI	€ 157,00
88.75.1	ECOGRAFIA ADD. INF. (e/o ureteri e/o vescica e/o pelvi masch. e/o femm.)	€ 146,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADD. SUPERIORE RENI E SURRENI	€ 153,00
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 154,00
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 148,00

**Dr. MAURO ROBERT - S.C. Radiologia PN****Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 264 dd. 06/03/2023**Sede:** P.O. PN - pad. A - piano terra, sez. ecografie**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-20;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
88.71.4	ECOGRAFIA CAPO E COLLO	€ 110,00
88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDE, PARATIROIDE	€ 110,00
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 160,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP.	€ 125,00
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INF.	€ 115,00
88.79.6	ECOGRAFIA TESTICOLI	€ 120,00
88.79.1	ECOGRAFIA CUTE E TESS. SOTTOCUT.	€ 110,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCLOTEND./ginocchio/spalla/polso/gomito	€ 110,00

**Dr. MAZZOLA ANTONINO – S.C. Ortopedia e traum. PN****Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1312 dd. 23/12/2022**Sede:** P.O. PN Pad. B – IX piano – ambul. 1-2**Fasce orarie:** max n. 3 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al sabato 16-17.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 108,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOART.	€ 78,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 148,00

**Dr. ssa MAZZON CINZIA – S.S.D. Endocrinologia e malattie metabolismo****Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 831 dd. 29/08/2022**Sede:** P.O. PN - pad. D - piano terra, amb. 4**Fasce orarie:** max n. 6 h/sett. distribuite su max. n. 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-18.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 120,00
89.01.8	CONTROLLO ENDOCRINOLOGICO	€ 65,00

**Dr. ssa MENEGUZZI CRISTINA – S.C. Tutela salute e contrasto dipendenze Area 1 PN****Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1225 dd. 09/12/2022**Sede:** CSM PN Via Montereale 32 – piano terra Serv. Alcolologia**Fasce orarie:** venerdì 18-19 e sabato 8.30-12.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7	VISITA ALCOLOGICA	€ 90,00
89.7	VISITA TOSSICOLOGICA	€ 90,00
89.01	CONTROLLO ALCOLOGICO	€ 70,00
89.01	CONTROLLO TOSSICOLOGICO	€ 70,00

**Dr. MERLO PIERLUIGI – S.C. Chirurgia della mano**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 304 dd. 14/03/2023

**Sede:** P.O. PN - pad. B – IX piano, amb. 6

**Fasce orarie:** max n. 2 h/sett. su max. 1 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al sabato 17-19.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.7	VISITA CHIRURGIA DELLA MANO	€ 148,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 148,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA MANO	€ 148,00
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 78,00

**Dr. MICILLO MARCO – S.C. Serv. Ospedaliero psichiatrico diagnosi e cura**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 651 dd. 11/07/2022

**Sede:** P.O. PN pad. B piano VII

**Fasce orarie:** lunedì, mercoledì e venerdì 16.30-19.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7	VISITA PSICHIATRICA	€ 98,00
94.12.1	CONTROLLO PSICHIATRICO	€ 98,00
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO	€ 70,00
DSM 4	CERTIFICAZIONE MEDICO PSICHIATRICA DSM 4	€ 100,00+IVA

**Dr. MIRANDA CESARE – S.S.D. Endocrinologia e malattie metaboliche**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 797 dd. 19/08/2022

**Sede:** P.O. PN - pad. D - piano terra, amb. 1

**Fasce orarie:** mercoledì e giovedì 16-18

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7.A.8	VISITA DIABETOLOGICA	€ 110,00

**Dr. MOCCIA MASSIMO – S.C. Ortopedia e traumat. S. Vito**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 830 dd. 29/08/2022

**Sedi:** P.O. S. Vito - piano II, amb. Direttore; P.O. Spilimbergo - piano III, amb. n. 38

**Fasce orarie:** max n. 12 h/sett. su max. 4 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-20

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 123,00
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 83,00
81.92	INFILTRAZIONE, INST. ENDOARTICOLARE	€ 60,00

**Dr. MOJOLI MARCO ALBERTO – S.C. Cardiologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 280 dd. 07/03/2023

**Sede:** P.O. PN pad. A piano I amb. 2-3-4-6-7-10

**Fasce orarie:** max n. 14 h/sett. distribuite su max. n. 5 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15.30-20 ed il sabato 8.30-13

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 125,00
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 128,00
89.41	TEST CARD. SFORZO pedana mob. o cicloerg.	€ 138,00
89.7A.3+89.52+89.41	VISITA CARD.+ECG+ TEST CARD. SFORZO	€ 263,00

**Dr. ssa MORELLI IRENE – S.C. Chirurgia vascolare PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 412 dd. 12/04/2023

**Sede:** P.O. PN pad. A piano III amb. chir. vasc.

**Fasce orarie:** max n. 6 h/sett. distribuite su max. n. 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15.30-18.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.6	VISITA CHIR. VASCOLARE	€ 178,00
89.7	VISITA CHIR. FLEBOLOGICA	€ 178,00
88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	€ 118,00
88.7722	ECOCOLORDOPPLER DISTR. ART. ARTI INF.	€ 118,00
88.7722	ECOCOLORDOPPLER DISTR. VENOSA ARTI INF.	€ 118,00

**Dr. ssa MUHARREMI EDLIRA – S.C. Ostetricia e Ginecologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 949 dd. 30/09/2022

**Sede:** P.O. PN pad. A piano IV amb. 3

**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19 e sabato 9-13;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 88,00
88.78	ECOGRAFIA OST. I° TRIM.	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OST. III° TRIM.	€ 98,00
89.26+88.78	VISITA OST. + ECOGRAFIA OST.	€ 138,00
88.78.4	ECOG. OST. TRANSLUCENZA TRANSDUCALE	€ 163,00

88.78.3	ECOGRAFIA OST. MORFOLOGICA	€ 238,00
89.26+89.79.7	VISITA GINEC.+ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 138,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINEC. PELVICA	€ 98,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 98,00
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 10,00
89.26.2+88.79.7	CONTROLLO GINEC.+ECOG. TRANSVAG.	€ 118,00

**Dr. ssa NARISSETY PRASHANTHI – S.C. Chirurgia generale PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 547 dd. 15/05/2023

**Sede:** P.O. PN pad. A piano II amb. 096, 121, 122

**Fasce orarie:** max n. 6 h/sett. distribuite su max. n. 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-18 e sabato 9-11.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 120,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 80,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 240,00

**Dr. NATOLI ANTONIO – S.C. Tutela salute e contrasto dipendenze Area 2 PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1112 dd. 10/11/2022

**Sede:** CSM PN Via Interna 5A

**Fasce orarie:** lunedì, mercoledì e giovedì 13-17.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7	VISITA ALCOLOGICA	€ 95,00
89.7	VISITA TOSSICOLOGICA	€ 95,00
89.01	CONTROLLO ALCOLOGICO	€ 75,00
89.01	CONTROLLO TOSSICOLOGICO	€ 75,00

**Dr. ssa NOSELLA PAOLA – S.C. Anestesia e rianimazione S. Vito**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022

**Sede:** P.O. S. Vito pad. A II piano st. 28

**Fasce orarie:** martedì e venerdì 16-20; giovedì 17-20 e sabato 9-13

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA TERAPIA DEL DOLORE	€ 178,00
89.01.1	CONTROLLO TERAPIA DEL DOLORE	€ 118,00
04.81.2	INFILT. PARAVERT. E P.TI TRIGGER	€ 40,00
81.92	INFILT., INSTILLAZIONE ENDOART.	€ 60,00
03.91	INFILT. ANESTETICA FACCETTE ART.	€ 148,00
04.81.1	BLOCCO GANGLIO GASSER, anestetico nervo periferico	€ 200,00

**Dr. ssa OLIVUZZI MONICA – S.C. Ostetricia e Ginecologia PN**

**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 60881 dd. 09/09/2020

**Fasce orarie:** max n. 9 h /sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 14.30-19 e sabato 8.30-13;

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.26+88.79.7	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA T.V.	€ 150,00
89.26+88.78.2	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA PELVICA ESTERNA	€ 100,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 150,00
89.26.2+88.79.7	CONTROLLO GINECOLOGICO CON ECOGRAFIA T.V.	€ 100,00
89.26.2+88.78.2	CONTROLLO GINECOLOGICO CON ECOGRAFIA PELVICA ESTERNA	€ 100,00
89.01+88.78	CONTROLLO OSTETRICO CON ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 100,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA PELVICA ESTERNA	€ 80,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 80,00
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 20,00
69.7	INSERZIONE CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	€ 60,00
97.71	RIMOZIONE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (IUD)	€ 40,00

**Dr. OSTARDO EDOARDO – S.C. Urologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Resp. SSD DAPO n. 1272 dd. 18/12/2023

**Sede:** P.O. PN- pad. A piano III lab. di urodinamica

**Fasce orarie:** dal lunedì al giovedì 15-16 e venerdì 16-17.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 188,00
89.01.N	CONTROLLO UROLOGICO	€ 128,00
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€ 188,00
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 248,00

**Dr. PAPPACENA MARCO – S.C. Otorinolaringoiatria PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 68 dd. 18/01/2023

**Sede:** P.O. PN- pad. B piano VI

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 15.30-19 e sabato 9-12.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 98,00
89.01.H	CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICO	€ 60,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. PARRINELLO GIUSEPPE – S.C. Immunologia e Allergologia di laboratorio**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 937 dd. 19/09/2023

**Sede:** P.O. PN Pad. H - piano I st. 5

**Fasce orarie:** lunedì 16.30-18.30; mercoledì 16.30-18.45;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.7	VISITA ALLERGOLOGICA	€ 130,00
89.01.7	CONTROLLO ALLERGOLOGICO	€ 65,00
91.90.6	PRICK TEST FINO A 12 ALLERGENI	€ 40,00

**Dr. ssa PAVAN DANIELA – S.C. Cardiologia PN e S.C. Cardiologia S. Vito**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1322 dd. 28/12/2022

**Sede:** P.O. PN- pad. A piano I st. Direttore; P.O. S. Vito piano III st. Direttore

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 12-16.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 198,00
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 198,00

**Dr. ssa PECORARO ROSA – S.C. Cardiologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 101 dd. 27/01/2023

**Sede:** P.O. PN - pad. A - piano I

**Fasce orarie:** max n. 9 h e 45'/sett. distribuite su max 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 14.45-19 ed il sabato 8.30-13.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
88.7211	ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO	€ 150,00
88.73.5	ECODOPPLER TRONCHI SOVR., TSA	€ 118,00
89.7A.3+89.52	VISITA CARD.+ECG	€ 153,00
89.7A.3+89.52+88.7211	VISITA CARD.+ECG+ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO	€ 226,00
89.01.3+89.52	CONTROLLO CARD.+ECG	€ 143,00
89.52	ECG	€ 20,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. PELLIS TOMMASO – S.C. Anestesia e Rianimazione 1 PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 817 dd. 26/08/2022

**Sede:** P.O. PN pad. A -piano III ambul. 146-147

**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. su max 4 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-20 e sabato 9-12;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.1	VISITA ANESTESIOLOGICA	€ 256,00

**Dr. ssa PERIN ANTONELLA – S.C. Medicina interna PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022

**Sede:** P.O. PN pad. C piano 1 amb. 3 – P.O. Sacile pad. Meneghini piano I

**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. distribuite su max 4 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16.30-18.30 e sabato 8.30-10.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7	VISITA REUMATOLOGICA	€ 110,00
89.7D.2	VISITA INTERNISTICA	€ 110,00
89.01	CONTROLLO REUMATOLOGICO	€ 60,00
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 60,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 60,00
81.92	INFILTRAZIONE,INSTILLAZIONE ENDOART.	€ 50,00
99.92	ALTRA AGOPUNTURA	€ 50,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. ssa PERLEKA XHOANA – S.C. Chirurgia generale PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1032 dd. 24/10/2022

**Sede:** P.O. PN pad. A - piano II amb. chir.

**Fasce orarie:** max n. 6 h/sett. su max 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 17-20 ed il sabato 9-12.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 115,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 81,00
89.7	VISITA SENOLOGICA	€ 126,00
89.01	CONTROLLO SENOLOGICO	€ 81,00
86.30.3	ASPORT. DEMOLIZ. LESIONE CUTE E TESSUTO SOTT.	€ 209,00

**Dr. ssa PEZZUTTO NORMA – S.C. Cardiologia S. Vito**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Resp. SSD DAPO n. 1173 dd. 23/11/2023

**Sede:** P.O. S. Vito piano III amb. 3 – 8

**Fasce orarie:** max n. 18 h/sett. su max 5 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: lunedì, martedì e giovedì 15-19; mercoledì e venerdì 15-18.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 153,00
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 153,00

**Dr. PIANON PATRIZIO – S.C. Chirurgia generale S. Vito**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1085 dd. 04/11/2022

**Sede:** P.O. S. Vito al T. sez. Ambulatori e P.O. PN pad. A - piano II - ambul. degenza breve;

**Fasce orarie:** lunedì, mercoledì e giovedì 15.30-18; martedì e venerdì 18-19.30; sabato 8-11 (c/o sede di S. Vito di norma il mercoledì)

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
------	-------------	------------

89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 148,00
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€ 158,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 98,00
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€ 108,00
49.46	ASPORTAZIONE EMORROIDI	€ 258,00
86.11	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 98,00
86.23	RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE UNGUEALE	€ 258,00
49.42	INIEZIONE EMORROIDI	€ 105,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 258,00
49.45	LEGATURA EMORROIDI	€ 158,00
49.01	INCISIONE ASCESSO PERIANALE	€ 148,00
49.02	INCISIONE EMORROIDI TROMBIZZATE	€ 118,00
49.11	INT. ASPORT. FISTOLA ANALE (FISTULOTOMIA)	€ 258,00
49.23	BIOPSIA ANO	€ 118,00
86.03	INCISIONE CISTI O SENO PILONIDALE	€ 118,00

**Dr.ssa PIAZZA RITA – S.C. Cardiologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022

**Sede:** P.O. PN pad. A - piano I - amb. Ecocardiografia st. 4

**Fasce orarie:** max n. 10 h/sett. distribuite su max 5 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15.30-17.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 138,00
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 138,00

**Dr. PICCO LUCA – S.C. Medicina interna PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1084 dd. 04/11/2022

**Sede:** P.O. PN pad. C piano 1 amb. 3 – P.O. Sacile piano terra ambul. reumatologia

**Fasce orarie:** max n. 12 h/sett. distribuite su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15.30-19.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7	VISITA REUMATOLOGICA	€ 130,00
89.01	CONTROLLO REUMATOLOGICO	€ 90,00

**Dr.ssa PIGNAT MARZIA - S.C. Ostetricia e Ginecologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 882 dd. 14/09/2022

**Sede:** P.O. PN pad. A piano IV amb./st. 5

**Fasce orarie:** max n. 10 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 14.30-19.30 e sabato 8.30-13.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.26+88.78.2	VISITA GINEC. + ECOG. PELVICA ESTERNA	€ 118,00
89.26+88.79.7	VISITA GINEC. + ECOG. TRANSV.	€ 128,00
89.26+88.78	VISITA OST. + ECOGRAFIA OST.	€ 118,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 88,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 88,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINEC. PELVICA	€ 88,00
88.78	ECOGRAFIA OST. 1° TRIM.	€ 88,00
88.78	ECOGRAFIA OST. 3° TRIM.	€ 88,00
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 15,00

**Dr. PINCIROLI LUCA – S.C. Chirurgia generale S. Vito**

**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 29131 dd. 03/11/2014

**Fasce orarie:** max n. 6 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16.15-18.15.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 108,00
89.7	VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA	€ 108,00
88.7722	ECODOPPLER VEN. ARTI INF.	€ 108,00
39.92	INIEZIONE SOST. SCLEROSANTI INTRAVENOSA	€ 98,00
89.7+88.7722	VISITA FLEB. + ECODOPPLER VEN. ARTI INF.	€ 148,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. PIRRONE FRANCESCO – S.C. Ostetricia e Ginecologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 16 dd. 04/01/2023

**Sede:** P.O. PN pad. A piano IV studio Direttore

**Fasce orarie:** max n. 18 h/sett. su max 6 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-20.30 e sabato 8.30-13

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.26+88.79.7	VISITA GINEC. + ECOG. TRANSV.	€ 173,00
89.26+88.78	VISITA OST. + ECOGRAFIA OST.	€ 173,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 143,00
89.26.2	CONTROLLO GINECOLOGICO	€ 138,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINEC. PELVICA ESTERNA	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OST. 1° TRIM. (Dat. 10 -12 sett.)	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OST. 3° TRIM. (Crescita 28- 32 settimane)	€ 98,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 108,00
69.7	INSERZIONE CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	€ 60,00

91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 20,00
---------	---------------------	---------

**Dr. ssa PISEGNA CERONE LIA – S.C. Chirurgia generale S. Vito**

**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 2132 dd. 13/01/2020

**Fasce orarie:** max n. 6 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: lunedì e venerdì 15.20-16.20; martedì e giovedì 15.20-17.20; mercoledì 15.20-17; sabato 9-11.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 120,00
89.7	VISITA SENOLOGICA	€ 120,00
89.7A.4 + 86.4	VISITA CHIRURGICA + ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 200,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 70,00
89.01	CONTROLLO SENOLOGICO	€ 70,00
49.21	ANOSCOPIA	€ 40,00
86.30.3	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 70,00
49.23	BIOPSIA ANO	€ 70,00
54.22	BIOPSIA PARETE ADDOMINALE	€ 70,00
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	€ 50,00
85.11	BIOPSIA AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMELLA	€ 50,00
40.11	BIOPSIA LINFONODI ASCELLARI	€ 120,00
86.27	CURETTAGE UNGHIA, MATRICE UNGUEALE	€ 50,00
86.03	INCISIONE CISTI O SENO PILONIDALE	€ 75,00
86.04	INCISIONE DRENAGGIO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 75,00
49.02	INCISIONE EMORROIDI TROMBIZZATE	€ 75,00
86.05.1	INCISIONE RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 90,00
86.09.1	INCISIONE SVUOTAMENTO EMATOMA CUTANEO O SOTTOCUTANEO	€ 90,00
86.09.1	INCISIONE SVUOTAMENTO FLEMMONE CUTANEO O SOTTOCUTANEO	€ 90,00
86.02.2	INFILTRAZIONE CHELOIDE	€ 80,00
39.92	INIEZIONE SOSTANZE SCLEROSANTI INTRAVENOSA (NO VARICI ESOFAGEE, EMORROIDI)	€ 80,00
86.60	INNESTO CUTANEO	€ 300,00
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 150,00
49.11	INTERVENTO ASPORTAZIONE FISTOLA ANALE (FISTULOTOMIA)	€ 90,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 120,00
86.30.3	ASPORT. DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO	€ 120,00
86.30.3	DIATERMOCOAGULAZIONE LESIONE TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO (per seduta)	€ 80,00
86.01.1	INIEZIONE ADATTAMENTO ESPANSORE CUTANEO	€ 70,00
96.59	MEDICAZIONE SEMPLICE FERITA	€ 20,00
93.57.1	MEDICAZIONE USTIONE	€ 40,00
86.22	ASPORTAZIONE, RIMOZIONE, TOILETTE USTIONE	€ 80,00
86.23	RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE UNGUEALE	€ 70,00
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 20,00
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	€ 20,00
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 250,00
97.29	REVISIONE O SOSTITUZIONE ALTRO DISPOSITIVO TERAPEUTICO	€ 30,00
86.01	ASPIRAZIONE ASCESSO, EMATOMA, SIEROMA SOTTOCUTE	€ 50,00
85.21	ASPORTAZIONE, RIMOZIONE LOCALE LESIONE MAMMELLA	€ 120,00
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 120,00
97.89	RIMOZIONE SUTURA	€ 20,00
86.59.3	SUTURA FERITA ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	€ 40,00
83.98	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE AZIONE LOCALE ALTRI TESSUTI MOLLI	€ 100,00

**Dr. POLITO MASSIMO – S.S.D. Igiene degli alimenti e nutrizione**

**Ultima autorizzazione:** Nota DS prot. n. 41583 dd. 15/06/2016

**Sede principale:** DP S. Vito Via Linteris 7; **Sedi secondarie:** DP Azzano X°, DP Sacile; DP Maniago; DP Spilimbergo; DP PN – via Piave, 54; DP PN via Vecchia Ceramica, 1

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 17-18.45; sabato 9-10.45

Prestazione	Tariffa LP
Certificato volo da diporto 1.01.D	€ 75,00
Visita medica con rilascio certificazione 1.01.D	€ 40,00
Rilascio patente A-B 2.45.1 D	€ 50,00
Rinnovo patente A-B 2.45.1 D	€ 50,00
Rilascio patente C-D-E compresi eventuali test 2.45.2 D	€ 75,00
Rinnovo patente C-D-E compresi eventuali test 2.45.2 D	€ 75,00
Rilascio patente nautica 2.46 D	€ 75,00
Rinnovo patente nautica 2.46 D	€ 75,00
Rilascio porto d'armi 2.47 D	€ 75,00
Rinnovo porto d'armi 2.47 D	€ 75,00
Certificato detenzione armi 1.01.D	€ 40,00
Certificato anticipo TFR 2.49 D	€ 40,00
Certificato cessione V° stipendio 2.49 D	€ 40,00
Certificato patentini conduttore caldaie 2.40 D	€ 75,00
Certificato patentini addetti operatori gas tossici 2.40 D	€ 75,00

**Dr. ssa PUNTURIERI LINA BARBARA – S.C. Gastroenterologia/Endoscopia digestiva**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1145 dd. 17/11/2022

**Sede:** P.O. Spilimbergo - piano I amb. 11 e 14

**Fasce orarie:** lunedì, martedì e mercoledì 7.45-8.30 e 16.30-18.30;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FL. (esclusa biopsia)	€ 298,00
45.23.3	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede unica	€ 298,00
45.23.4	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede multipla	€ 298,00
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)(esclusa biopsia)	€ 198,00
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA con biopsia sede unica	€ 198,00
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA con biopsia sede multipla	€ 198,00
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA	€ 148,00
45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA sede unica	€ 148,00
45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA sede multipla	€ 191,00
45.42	POLIPECTOMIA ENDOS. INTESTINO CRASSO sede unica	€ 398,00
45.42.1	POLIPECTOMIA ENDOS. INTESTINO CRASSO sede multipla	€ 398,00
89.7A.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 148,00
89.01.9	CONTROLLO GASTROENTEROLOGICO	€ 78,00

**Dr. RAPOTEC ALESSANDRO – S.C. Anestesia e rianimazione 2 PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022

**Sede:** P.O. PN pad. B - piano rialzato - amb. accettazione medica

**Fasce orarie:** max n. 3 h/sett. distribuite su max 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15.30-17.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7	VISITA TERAPIA DEL DOLORE	€ 128,00
89.01.1	CONTROLLO TERAPIA DEL DOLORE	€ 78,00

**Dr. RICCIO ANTONIO – S.S.D. Cardiologia preventiva e riabilitativa**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 760 dd. 17/07/2023

**Sede:** P.O. Sacile pad. Meneghini – piano terra – amb. card. e c/o CRO di Aviano ambul. cardiol.

**Fasce orarie:** max n. 15 h/sett. su max 5 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 138,00
88.7211	ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO	€ 148,00
89.7A.3+89.52+88.7211	VISITA CARD. con ECG e ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO	€ 218,00

**Dr. ssa RINALDO CLAUDIA – S.C. Pneumologia**

**Dal 15/01/2024**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Resp. SSD DAPO n. 32 dd. 11/01/2024

**Sede:** P.O. PN, pad. B piano I, ambul. n. 023/025

**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19 e sabato 9-13.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.9	VISITA PNEUMOLOGICA	€ 108,00
89.7B.9+89.37.1	VISITA PNEUM.+SPIROM. SEMPLICE	€ 148,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. RONDANA MASSIMO – S.C. Medicina interna Spilimbergo**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 28 dd. 05/01/2023

**Sede:** P.O. Spilimbergo - piano II amb. 11 – P.O. S. Vito piano II st. 7

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 15-19.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7D.2	VISITA INTERNISTICA	€ 150,00
89.7	VISITA REUMATOLOGICA	€ 150,00
89.01.Q	CONTROLLO INTERNISTICO	€ 100,00
89.01	CONTROLLO REUMATOLOGICO	€ 100,00
81.91	ARTROCENTESI	€ 80,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILL. ENDOARTICOLARE	€ 80,00

**Dr. ROTA GIORGIO – S.C. Chirurgia generale PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 962 dd. 04/10/2022

**Sede:** P.O. Spilimbergo - piano I amb. 5

**Fasce orarie:** mercoledì 16.30-18.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 164,00
89.7+49.21	VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA	€ 164,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 86,00
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€ 86,00
49.45	LEGATURA EMORROIDI	€ 138,00
86.4	ASPORTAZIONE RAD. LESIONE CUTE	€ 198,00
86.23	RIMOZIONE UNGHIA, matrice o plica ungueale	€ 198,00

**Dr. ssa RUGGIO FRANCESCA CONCETTA – S.C. Ostetricia e Ginecologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 882 dd. 14/09/2022

**Sede:** P.O. PN pad. A piano IV amb./st. 2

**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. su max. n. 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19 e sabato 9-13



Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.26+88.78	VISITA OST. + ECOGRAFIA I TRIM.	€ 138,00
89.26+88.78	VISITA OST. + ECOGRAFIA III TRIM.	€ 138,00
89.26+88.79.7	VISITA GINEC. + ECOGRAFIA TRANSV.	€ 138,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 88,00
88.78	ECOGRAFIA OST. 1° TRIM.	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OST. 3° TRIM.	€ 98,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINEC. PELVICA	€ 98,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 98,00
88.78.4	ECOG. OST. TRANSLUC. TRANSDUCALE	€ 163,00
88.78.3	ECOGRAFIA OST. MORFOLOGICA	€ 238,00

**Dr. SABLICH RENATO – Gastroenterologia/Endoscopia digestiva**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 45 dd. 11/01/2023

**Sede:** P.O. PN - Pad. B - piano I

**Fasce orarie:** lunedì 16-18.15, martedì, mercoledì e venerdì 16.30-18.45; giovedì 15-16.15

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 148,00
89.01.9	CONTROLLO GASTROENTEROLOGICO	€ 80,00
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 88,00
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FL. (esclusa biopsia)	€ 298,00
45.23.3	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede unica	€ 315,00
45.23.4	COLONSCOPIA CON BIOPSIA sede multipla	€ 336,00
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)(esclusa biopsia)	€ 198,00
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA con biopsia sede unica	€ 198,00
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA con biopsia sede multipla	€ 198,00
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	€ 198,00
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	€ 198,00
42.29.2	PHMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)	€ 222,00

**Dr. ssa SABOT ARIANNA – S.S.D. Medicina legale**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 954 dd. 21/09/2023

**Sede:** Cittadella della Salute Via Montereale 32 PN II Piano St. 629

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 16.30-19

Prestazione	Tariffa LP
Visita medico-legale con relazione scritta, in casi di lieve complessità – ML2	€ 315,00+iva
Visita medico-legale con relazione scritta, in casi di media complessità – ML3	€ 525,00+iva
Visita medico-legale con relazione scritta, in casi di elevata complessità – ML4	€ 1.050,00+iva
Consulenza tecnica di parte, casi di lieve complessità – ML1	€ 500,00+iva
Consulenza tecnica di parte, casi di media complessità – ML2	€ 1.000,00+iva
Consulenza tecnica di parte, casi di elevata complessità – ML3	€ 2.000,00+iva
Esame documentazione e visita medico-legale – ML1	€ 105,00+iva
Casi di responsabilità professionale: esame documentazione e valutazione profili di responsabilità – ML5	€ 525,00+iva
Casi di responsabilità professionale: stesura relazione medico – legale – ML6	€ 2.100,00+iva

**Dr. ssa SALVETAT MARIA LETIZIA – S.C. Oculistica**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 48 dd. 12/01/2023

**Sede:** P.O. PN pad. B, V piano, amb. 4

**Fasce orarie:** max n. 13,5 h/sett distribuite su max. n. 4 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 14.20-17.30 e sabato 8.30-12.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
95.02	VISITA OCULISTICA	€ 118,00
95.12.1	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	€ 98,00

**Dr. SEMENZIN MASSIMO – S.C. CSM 24 h Area del Noncello PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1313 dd. 23/12/2022

**Sede:** CSM PN Via SS. Martiri Concordiesi, 1 – I piano

**Fasce orarie:** mercoledì 16.30-18.30 e giovedì 16.30-19.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7	VISITA PSICHIATRICA	€ 150,00
94.12.1	CONTROLLO PSICHIATRICO	€ 80,00
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 90,00
DSM 4	CERTIFICAZIONE MEDICO PSICHIATRICA DSM 4	€ 100,00+IVA

**Dr. ssa SCARPA ALESSANDRA – Ostetricia e Ginecologia S. Vito-Spil.**

**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 146 dd. 04/01/2021

**Fasce orarie:** dal lunedì al giovedì 14.20-18.20; sabato 9-11

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa LP
89.26+88.79.7	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA T.V.	€ 148,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA	€ 148,00
89.26	VISITA GINECOLOGICA	€ 118,0
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 118,00
89.26.2	CONTROLLO GINECOLOGICO	€ 98,00

89.01	CONTROLLO OSTETRICO	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE (DATAZIONE 10-12 SETT.)	€ 70,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (DATAZIONE 28-32 SETT.)	€ 70,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 70,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 70,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA PELVICA ESTERNA	€ 70,00
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 30,00

**Dr. SOVRAN ALESSANDRO – P.S.**

**Ultima autorizzazione:** Atto ricognitivo adottato con deliberazione AOSMA n. 24 dd. 04/02/2011.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa LP
89.7A.7	VISITA DERMATOLOGICA	€ 70,00
89.01.7	CONTROLLO DERMATOLOGICO	€ 40,00
86.30.3	CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE LESIONE TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO (per seduta)	€ 60,00
86.30.2	CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA (per seduta)	€ 40,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 60,00

**Dr. ssa SWOOPES FRANCESCA – S.C. Riabilitazione S.Vito-Spil.**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 388 dd. 05/04/2023

**Sede:** P.O. Spil. – III piano c/o Riabilit; **P.O. S. Vito** - piano terra c/o Riabilit.,

**Fasce orarie:** max. n. 10,5 h/sett. su max. 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15.30-19.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.2	VISITA FISIATRICA	€ 105,00
89.01	CONTROLLO FISIATRICO	€ 74,00
99.29.7	MESOTERAPIA	€ 60,00
99.92	ALTRA AGOPUNTURA	€ 61,00

**Dr. TESOLIN FULVIO – S.C. Serv. Ospedaliero psichiatrico diagnosi e cura**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1226 dd. 09/12/2022

**Sede:** P.O. PN pad. B VII piano st. 7

**Fasce orarie:** lunedì, martedì e giovedì 16-18.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7	VISITA PSICHIATRICA	€ 140,00
94.12.1	CONTROLLO PSICHIATRICO	€ 100,00
89.01.4	CERTIF. MEDICO PSICHIATRICA DSM 4	€ 100,00+iva
	CONSULENZA TECNICA DI PARTE (bassa complessità)	€ 300,00+iva
	CONSULENZA TECNICA DI PARTE (media complessità)	€ 600,00+iva
	CONSULENZA TECNICA DI PARTE (alta complessità)	€ 900,00+iva

**Dr. TONCICH MICHELE – S.C. Riabilitazione S. Vito-Spil.**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 131 dd. 02/02/2023

**Sede:** P.O. Spilimbergo, III piano

**Fasce orarie:** martedì e giovedì 15.20-17 (tot. n. 3 ore e 20'/sett.)

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.2	VISITA FISIATRICA	€ 100,00
89.01U	CONTROLLO FISIATRICO	€ 60,00

**Dr. TONIN DINO – S.C. Chirurgia generale S. Vito**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 635 dd. 06/07/2022

**Sede:** P.O. S. Vito

**Fasce orarie:** dal martedì al venerdì 15.30-17.20.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 152,00
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€ 147,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 109,00
86.4	ASPORTAZIONE RAD. LESIONE CUTE	€ 200,00
49.45	LEGATURA EMORROIDI	€ 163,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr. TONIZZO MAURIZIO – S.C. Medicina interna PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 921 dd. 26/09/2022

**Sede:** P.O. PN pad. C piano I st. 047-050 e P.O. S. Vito piano II amb. medicina

**Fasce orarie:** max. n. 8 h/sett. su max. 5 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7D.2	VISITA INTERNISTICA	€ 110,00
89.01.Q	CONTROLLO INTERNISTICO	€ 90,00
88.7722	ECODOPPLER a riposo ART. arti INF. O DISTR.	€ 100,00
88.7722	ECODOPPLER a riposo VEN. arti INF. O DISTR.	€ 100,00
88.7721	ECODOPPLER a riposo ART. arti SUP. O DISTR.	€ 100,00
88.7721	ECODOPPLER a riposo VEN. arti SUP. O DISTR.	€ 100,00
88.73.5	ECODOPPLER TRONCHI SOVR., TSA	€ 100,00

**Dr. TOZZI LUIGI – S.C. Oculistica**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 853 dd. 17/08/2023

**Sede:** P.O. PN pad. B, V piano, amb. 1

**Fasce orarie:** max n. 13,5 h/sett. distribuite su max. n. 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19.30 e sabato 8.30-13

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
95.02	VISITA OCULISTICA	€ 100,00
89.01.D	CONTROLLO OCULISTICO	€ 80,00
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER	€ 150,00
95.12.1	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	€ 95,00
95.09.1	ESAME FONDO OCULARE	€ 70,00
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	€ 120,00
12.41	ASPORTAZIONE DEMOL. LESIONE IRIDE con fotocoagulazione (non escissionale)	€ 140,00

**Dr. ssa TRENTIN FRANCESCA – S.S.D. Reumatologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 889 dd. 04/09/2023

**Sede:** P.O. PN pad. C piano 1 – P.O. Sacile ambul. reumat. Piano terra

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 16-17.15

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7	VISITA REUMATOLOGICA	€ 138,00
89.01	CONTROLLO REUMATOLOGICO	€ 98,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOART.	€ 50,00

**Dr. TRIPODI GIUSEPPE – S.C. Ostetricia e Ginecologia S. Vito**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 1103 dd. 06/11/2023

**Sede:** P.O. S. Vito piano III amb. ost./ginec.

**Fasce orarie:** max n. 10 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-20.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.26+88.79.7	VISITA GINEC. + ECOGRAFIA TRANSV.	€ 198,00
89.26+88.78	VISITA OST. + ECOGRAFIA I – III TRIM.	€ 198,00
89.26+88.78.3	VISITA OST. + ECOGRAFIA OST. MORFOLOGICA	€ 198,00

**Dr. TROPEANO PIETRO – S.C. Medicina interna PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 564 dd. 19/05/2023

**Sede:** P.O. PN - pad. C - piano I, amb. trombosi

**Fasce orarie:** lunedì e venerdì 16.15-18.45

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7C.5	VISITA EMATOLOGICA	€ 120,00
88.7722	ECODOPPLER a riposo VENOSA arti INF. O DISTR.	€ 120,00

**Dr. UBIALI PAOLO – S.C. Chirurgia generale PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022 e n. 818 dd. 26/08/2022

**Sede:** P.O. PN pad. A piano II amb./st. 112

**Fasce orarie:** lunedì, mercoledì 18-20 e giovedì 17-19

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 203,00

**Dr. UDALI GIORGIO – S.C. Chirurgia della mano**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 830 dd. 08/08/2023

**Sede:** P.O. PN Pad. B – IX piano ambul. 5; P.O. Sacile Day Surg. I piano, ambul. 3; P.O. Spilimbergo

**Fasce orarie:** dal lunedì al sabato 15-20.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.7	VISITA CHIRURGIA DELLA MANO	€ 150,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA MANO	€ 150,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 150,00
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 80,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 50,00
/	VISIONE ESAMI	/
04.07.1	NEUROLISI	€ 1.573,21
04.07.1	RESEZIONE O ASPORT. NERVI PERIF.	€ 1.739,71
04.07.1	ASPORT. NEUROMA PERIF.	€ 1.739,71
04.43	LIBERAZIONE TUNNEL CARPALE	€ 2.174,55
04.49	LIBERAZIONE TUNNEL CUBITALE	€ 3.145,84
82.29	ASPORT. DI ALTRE LESIONI TESSUTI MOLLI MANO	€ 2.655,55
82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO	€ 2.100,55
82.19	LISI ADERENZE MANO	€ 2.630,91
82.19	LISI ADERENZE MANO (DITO A SCATTO)	€ 2.075,91

**Dr.ssa VELKOSKI JAQUELINE – S.C. Chirurgia gen. PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022

**Sede:** P.O. PN pad. A piano II amb./st. n. 121/122

**Fasce orarie:** max n. 5 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-18.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 98,00

89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 64,00
/	VISIONE ESAMI	/

**Dr.ssa VENDRAMETTO FAUZIA – S.C. Cardiologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022

**Sede:** P.O. PN pad. A piano IV amb./st. 2

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 15.30-19.30 e sabato 9-13 e 15-19

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 169,00
89.41	TEST CARDIOVASC. SFORZO CON PEDANA MOB.O CICLOERG.	€ 169,00

**Dr. VENTURINI SERGIO – S.S. Malattie Infettive - Direzione Medica Osp. PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 415 dd. 03/05/2022

**Sede:** P.O. PN pad. A piano III amb./st. n. 060

**Fasce orarie:** max n. 5 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: giovedì e venerdì 16-18.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7D.1	VISITA INFETTIVOLOGICA	€ 125,00
89.01.P	CONTROLLO INFETTIVOLOGICO	€ 100,00

**Dr. VERDERAME GAETANO – S.C. Igiene e Sanità Pubblica**

**Ultima autorizzazione:** Nota DS prot. n. 52671 dd. 03/08/2020

**Fasce orarie:** lunedì 17.30-19.10 DP Azzano X; martedì 17.30-19.10 DP Torre di PN; mercoledì 17-18.30 DP Spil.; giovedì 17.30-19.10 DP Sacile; venerdì 17-19.10 DP PN; sabato 9-10.40 DP PN

Prestazione	Tariffa LP
Certificato volo da diporto 1.01.D	€ 75,00
Visita medica con rilascio certificazione 1.01.D	€ 75,00
Rilascio patente A-B 2.45.1 D	€ 50,00
Rinnovo patente A-B 2.45.1 D	€ 50,00
Rilascio patente C-D-E compresi eventuali test 2.45.2 D	€ 75,00
Rinnovo patente C-D-E compresi eventuali test 2.45.2 D	€ 75,00
Rilascio patente nautica 2.46 D	€ 75,00
Rinnovo patente nautica 2.46 D	€ 75,00
Rilascio porto d'armi 2.47 D	€ 75,00
Rinnovo porto d'armi 2.47 D	€ 75,00
Certificato detenzione armi 1.01.D	€ 40,00
Certificato anticipo TFR 2.49 D	€ 50,00
Certificato cessione V° stipendio 2.49 D	€ 50,00
Certificato patentini conduttore caldaie 2.40 D	€ 75,00

**Dr. ssa VEROI GIULIA – S.C. Oculistica**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 286 dd. 08/03/2023

**Sede:** P.O. PN pad. B, V piano, amb. 3

**Fasce orarie:** martedì e mercoledì 15-19

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
95.02	VISITA OCULISTICA	€ 110,00

**Dr. ssa VIEL ELDA – S.S.D. Cardiologia preventiva e riabilitativa**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 689 dd. 23/06/2023

**Sede:** CRO di Aviano ambul. cardiol.

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 15.30-18.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.3+89.52	VISITA CARD.+ECG	€ 138,00
88.7211	ECOGRAFIA CARD. A RIPOSO	€ 148,00

**Dr. VILLALTA DANILO – S.S.D. Immunologia e Allergologia**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 970 dd. 05/10/2022

**Sede:** P.O. PN pad. H - piano I st. 7

**Fasce orarie:** lunedì, mercoledì e giovedì 16.30-20;

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7A.7	VISITA ALLERGOLOGICA	€ 130,00
89.01.7	CONTROLLO ALLERGOLOGICO	€ 65,00
91.90.6	PRICK TEST FINO A 12 ALLERGENI	€ 37,00
/	VISIONE ESAMI	

**Dr. ssa VIO ANTONELLA – S.C. CSM 24 H Area del Tagliamento e del Sile**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 953 dd. 21/09/2023

**Sede:** CSM S. Vito Via Modotti 7, I piano

**Fasce orarie:** martedì 16-19.30 e venerdì 16-19.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7	VISITA PSICHIATRICA	€ 140,00
94.12.1	CONTROLLO PSICHIATRICO	€ 80,00
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE (per seduta)	€ 100,00
89.01.4	CERTIF. MEDICO PSICHIATRICA DSM 4	€ 122,95+iva
	CONSULENZA TECNICA DI PARTE (bassa complessità)	€ 400,00+iva

	CONSULENZA TECNICA DI PARTE (media complessità)	€ 800,00+iva
	CONSULENZA TECNICA DI PARTE (alta complessità)	€ 1.500,00+iva

**Dr. WASSERMANN LIDIA – S.C. Riabilitazione**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 993 dd. 02/10/2023

**Sede:** P.O. Spil. e P.O. S.Vito SC Riabilit. ambulatori

**Fasce orarie:** dal lunedì al mercoledì 16-18 e giovedì 16.30-18.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7B.2	VISITA FISIATRICA	€ 100,00
89.01.U	CONTROLLO FISIATRICO	€ 60,00
99.92	ALTRA AGOPUNTURA	€ 50,00

**Dr. ssa ZAMAI VALENTINA – S.S.D. Medicina legale**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 372 dd. 20/04/2022

**Sede:** Cittadella della Salute Via Montereale 32 PN II Piano ST. 573

**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 16.30-19

Prestazione	Tariffa LP
Visita medico-legale con relazione scritta, in casi di lieve complessità – ML2	€ 315,00+iva
Visita medico-legale con relazione scritta, in casi di media complessità – ML3	€ 525,00+iva
Visita medico-legale con relazione scritta, in casi di elevata complessità – ML4	€ 1.050,00+iva
Casi di responsabilità professionale: esame documentazione e valutazione profili di responsabilità – ML5	€ 525,00+iva
Casi di responsabilità professionale: stesura relazione medico – legale – ML6	€ 2.100,00+iva

**Dr. ssa ZANCHETTIN BARBARA AGOSTINA – S.C. CSM 24 h Area del Noncello PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 57 dd. 16/01/2023

**Sede:** CSM PN Via Martiri Concordiesi, 1 – II piano, amb. 2

**Fasce orarie:** lunedì e giovedì 16-19.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
<b>Pacchetto prestazioni:</b> colloquio psic. +test neuropsicologici		
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 60,00
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE	€ 13,00
94.01.2	SOMM.NE TEST DETER. O SVIL. INTELL.	€ 24,00
94.02.2	TEST SCALA MEMORIA DI WECHSLER	€ 13,00
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE TEST INTELLIGENZA	€ 24,00
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE TEST MEMORIA	€ 13,00
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE TEST ABILITÀ VISUO SPAZ.	€ 13,00
		<b>€ 160,00</b>
<b>Pacchetto prestazioni:</b> colloquio psic. +test proiettivi e personalità		
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 60,00
94.08.3	SOMM.NE TEST proiettivi e personalità	€ 100,00
		<b>€ 160,00</b>

**Dr. ZANETTE GIORGIO – S.S.D. Endocrinologia e malattie metabolismo**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 797 dd. 19/08/2022

**Sede:** P.O. PN - pad. D - piano terra, amb. 1

**Fasce orarie:** lunedì e martedì 16-17.30.

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7.A.8	VISITA DIABETOLOGICA	€ 110,00

**Dr. ssa ZANI TANIA – S.C. Urologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 888 dd. 04/09/2023

**Sede:** P.O. PN - pad. A - piano III, amb. 3/4

**Fasce orarie:** martedì 16.30-19 e sabato 9-11

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 126,00
	VISIONE ESAMI	

**Dr. ssa ZANIN MARTINA – S.C. Urologia PN**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 560 dd. 18/05/2023

**Sede:** P.O. PN - pad. A - piano II-III, amb. secondo disponibilità

**Fasce orarie:** max n. 4 h/sett. su max. 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: lunedì 8.30-9 e 16-17.30; dal martedì al venerdì 16-17.30

Cod.	Prestazione	Tariffa LP
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 100,00
89.7C.2	VISITA ANDROLOGICA	€ 100,00
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 120,00
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€ 130,00
60.11.1	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) TRANSRETTALE ECOGUIDATA PROSTATA	€ 150,00
	VISIONE ESAMI	

**Dr. ZORZI FRANCO – S.C. Ortopedia e traumat. San Vito**

**Ultima autorizzazione:** Determinazione Dir. SC DAPO n. 830 dd. 29/08/2022

**Sede:** P.O. S. Vito - piano II, sala gessi; amb. n. 3

**Fasce orarie:** max n. 16 h/sett. su max. 4 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-20

<b>Cod.</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa LP</b>
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 123,00
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 83,00
81.92	INFILTRAZIONE,INST. ENDOARTICOLARE	€ 60,00