

P.O. LICATA

COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
ALAIMO	GIUSEPPE ANTONIO	P.O. LICATA	GASTROENTEROLOGIA	Visita Gastroenterologica	€ 100,00	LUNEDI - MERCOLEDI	15:00 - 18:00
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
CALTABELLOTTA	MARIO	P.O. LICATA	CHIRURGIA GENERALE - ENDOSCOPIA	Visita Chirurgica	€ 120,00	LUNEDI - MERCOLEDI	14:00 - 17:00
				Colonscopia	€ 220,00		
				EGDS	€ 190,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
GAMBINO	ANGELO	P.O. LICATA	FISIATRIA	Visita Fisiatrica	€ 100,00	LUNEDI - GIOVEDI	LUN - 15:00 - 17:00 - GIOV - 16:30 - 18:00
				Visita Domiciliare URBANA	€ 150,00		
				Visita Domiciliare EXSTRAURBANA	€ 150,00		
				CTP - Bassa	Bassa € 300,00 + IVA		
				CTP - Media	Media € 500,00 + IVA		
				CTP - Elevata	Elevata € 800,00 + IVA		
				Certificato Medico	€ 50,00		
				Relazione Medica	€ 150,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
LA COGNATA	ANTONINO	P.O. LICATA	RADIOLOGIA	STUDIO DELL'ETA' OSSEA ( TW2)	€ 60,00	LUNEDI - MARTEDI - MERCOLEDI - GIOVEDI - VENERDI	14:30 - 18:00
				RX CRANIO E SENI PARANASALI	€ 30,00		
				RX COLONNA CERVICALE	€ 30,00		
				RX COLONNA DORSALE	€ 30,00		
				RX COLONNA LOMBO-SACRALE	€ 30,00		
				RADIOGRAFIA DELLA COLONNA IN TOTO	€ 60,00		
				RX ARTO SUPERIORE:1 SEGMENTO SCHELETRICO(SPALLA, BRACCIO, GOMITO,AVAMBRACCIO, POLSO, MANO)	€ 30,00		
				RX BACINO O ARTO INFERIORE:1 SEGMENTO SCHELETRICO(BACINO,FEMORE,GINOCCHIO,ROTULA,GAMBA,CAVIGLIA E PIEDE)	€ 30,00		
				RX COSTE, STERNO E CLAVICOLA:1 SEGMENTO SCHELETRICO	€ 30,00		
				RX TORACE	€ 30,00		
				RX APPARATO UNRINARIO	€ 30,00		
				RX DIRETTA ADDOME	€ 30,00		
				DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO (TIROIDE, PARATIROIDE, LINFONODI, GH.SALIVARI)	€ 50,00		
				ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	€ 60,00		
				ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 60,00		
				ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 60,00		
				ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 60,00		
				ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 60,00		
				ECO OSTEOARTICOLARE DELLE ANCHE DEL NEONATO	€ 60,00		
				ECO MUSCOLO TENDINEA	€ 60,00		
				ECOGRAFIA TESTICOLI	€ 60,00		
				ECO COLOR DOPPLER DEI T.S.A.	€ 60,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DEL CAPO [SELLA TURCICA, ORBITE] TC DELL'ENCEFALO	€ 100,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DEL CAPO [SELLA TURCICA, ORBITE] TC DELL'ENCEFALO SENZA E CON CONTRASTO	€ 170,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO	€ 100,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO	€ 170,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA ORECCHIO SENZA CONTRASTO	€ 100,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA ORECCHIO SENZA E CON CONTRASTO	€ 170,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DEL COLLO SENZA CONTRASTO	€ 100,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DEL COLLO SENZA E CON CONTRASTO	€ 170,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DEL TORACE SENZA CONTRASTO	€ 100,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DEL TORACE SENZA E CON CONTRASTO	€ 170,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DEI RENI E VIA URINARIE SENZA CONTRASTO	€ 120,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DEI RENI E VIA URINARIE SENZA E CON CONTRASTO URO-TC	€ 200,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO	€ 170,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DELL'ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO	€ 120,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO	€ 200,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE (1 TRATTO, CERVICALE O DORSALE O LOMBARE)SENZA CONTRASTO	€ 100,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE (1 TRATTO, CERVICALE O DORSALE O LOMBARE)SENZA E CON CONTRASTO	€ 170,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA RACHIDE 1 SINGOLO SPAZIO INTERSOMATICO	€ 30,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DELL'ARTO SUPERIORE PER SEGMENTO (TC SPALLA, GOMITO, AVAMBRACCIO, POLSO,MANO)SENZA CONTRASTO	€ 100,00		
				TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA DELL'ARTO SUPERIORE PER SEGMENTO (TC SPALLA, GOMITO, AVAMBRACCIO, POLSO,MANO)SENZA E CON CONTRASTO	€ 170,00		

