

P.O. DI SCICCA

COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARiffe	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
ABATE	FABIO CALOGERO	P.O. DI SCIACCA	CARDIOLOGIA	Visita Cardiologia	€ 100,00	LUNEDI - MERCOLEDI	LUN-15:00 - 17:00 - MER - 16:00 - 18:00
				Elettrocardiogramma	€ 40,00		
				Ecocardiogramma Color/Doppler	€ 100,00		
				Ecg Holter H24	€ 100,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARiffe	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
AIELLO	ALESSANDRO	P.O. DI SCIACCA	RADIOLOGIA	RX Per Singolo Segmento	€ 25,00	LUNEDI - MARTEDI - MERCOLEDI - GIOVEDI - VENERDI - SABATO	LUN - MAR - MER - GIOV - VEN- 15:00 - 17:00 - SAB 09:00 - 12:00
				Ecografia Collo	€ 60,00		
				Ecografia Addome Completo	€ 80,00		
				Ecografia Addome Superiore	€ 60,00		
				Ecografia Addome Inferiore	€ 60,00		
				Ecografia Scrotale	€ 60,00		
				Ecografia Parti Molli	€ 60,00		
				Ecografia Osteoarticolare distrettuale	€ 60,00		
				Ecografia Epatica e Vie Biliari	€ 60,00		
				Ecografia Apparato Urinario	€ 60,00		
				Ecocolordoppler Arterie Renali	€ 80,00		
				Risonanza Magnetica Encefalo Basale	€ 200,00		
				Risonanza Magnetica Encefalo Con mdc	€ 250,00		
				Risonanza Magnetica Colonna Basale (1 Segmento)	€ 150,00		
				TAC Senza mdc (Basale Generico) 1 Segmento	€ 120,00		
				TAC Rachide/ Speco Vertebrale (Basale) 1 Segmento	€ 120,00		
				TAC Seni Paranasali (Basale)	€ 120,00		
				TAC del Capo con mdc	€ 200,00		
				TAC del Collo con mdc	€ 200,00		
				TAC del Torace con mdc	€ 200,00		
				TAC dell'Addome con mdc	€ 200,00		
				TAC Arto Inferiore con mdc (angioTC)	€ 280,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARiffe	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
ASSENZO	VINCENZO	P.O. DI SCIACCA	RADIOLOGIA	Diagnostica Ecografica del Capo e del Collo (Tiroide, Paratiroide, Linfonodi, Ghiand. Salivari)	€ 80,00	LUNEDI - MERCOLEDI - VENERDI - SABATO	LUN - MER - VEN - 15:00 -19:00 - SAB - 9:00 - 13:00
				Ecografia Addome Completo	€ 90,00		
				Ecografia Addome Inferiore	€ 80,00		
				Ecografia Addome Superiore	€ 80,00		
				Ecografia Muscolotendinea	€ 80,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica, Senza e Con Contrasto- Gomito e Avambr.- Sinistro	€ 250,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Polso e Mano - Destro/A	€ 160,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Polso e Mano - Sinistro/A	€ 160,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica del Bacino	€ 160,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Caviglia e Piede Destro	€ 160,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Caviglia e Piede Sinistro	€ 160,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Ginocchio e Gamba Destro	€ 160,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Ginocchio e Gamba Sinistro	€ 160,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Gomito e Avambraccio Destro	€ 160,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Gomito e Avambraccio Sinistro	€ 160,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Spalla e Braccio Destro	€ 160,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Spalla e Braccio Sinistro	€ 160,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Coxo- Femorale e Femore Sinistro	€ 160,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Senza e Con Contrasto - Bacino	€ 250,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Senza e Con Contrasto Caviglia e Piede Destro	€ 250,00		

				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Senza e Con Contrasto Caviglia e Piede Sinistro	€. 250,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Senza e Con Contrasto Ginocchio e Gamba Destro	€. 250,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Senza e Con Contrasto Ginocchio e Gamba Sinistro	€. 250,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Senza e Con Contrasto Gomito e Avambraccio Destro	€. 250,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Senza e Con Contrasto Polso e Mano - Destro	€. 250,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Senza e Con Contrasto Polso e Mano Sinistro	€. 250,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Senza e Con Contrasto Spalla e Braccio Sinistro	€. 250,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Senza e Con Contrasto Spalla e Braccio Destro	€. 250,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Coxo Femorale e Femore Destro	€. 160,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Senza e Con Contrasto Coxo Femorale Destro	€. 250,00		
				Risonanza Magnetica(Nucl. Rm) Muscoloscheletrica Senza e Con Contrasto Coxo Femorale Sinistro	€. 250,00		
				Risonanza Magnetica Bilaterale Senza mdc Spalla Destra e Sinistra Senza mdc Ginocchio Destro e Sinistro	€. 220,00		
				Risonanza Magnetica Senza mdc Cervicale	€. 170,00		
				Risonanza Magnetica Senza mdc Lombare	€. 170,00		
				Risonanza Magnetica Senza mdc Dorsale	€. 170,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARiffe	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
BARBERA	MICHELE CALOGERO	P.O. DI SCIACCA	UROLOGIA	Prima Visita Urologica	€.150,00	LUNEDI	15:00 - 20:00
				Visita di Controllo Urologica	€.100,00		
				Ecografia Apparato Urinario	€.120,00		
				Ecografia Transrettale	€.150,00		
				Ecografia Scrotale con Ecocolordoppler	€.120,00		
				Cistoscopia (10% Personale Supporto)	€.250,00		
				Uroflussometria	€.50,00		
				Piccolo Intervento Chirurgico (10% Pers. Supporto)	€.350,00		
				Visione Esami	€.80,00		
				Cateterismo	€.50,00		
				Visita Domiciliare	€.200,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARiffe	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
BONOMO	VINCENZO	P.O. DI SCIACCA	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIR	Visita Pneumologica	€. 90,00	MARTEDI - GIOVEDI - SABATO	MAR - GIO - 15:00 -19:00 - SAB - 9:00 -
				Visita pneumologica di Controllo	€. 70,00		
				Spirometria	€. 50,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARiffe	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
CAMPO	LUIGI	P.O. DI SCIACCA	NEFROLOGIA E DIALISI	Visita Generale Nefrologica	€.100,00	MARTEDI - MERCOLEDI - GIOVEDI	MAR - 14:30 -16:30 - MER - 14:30 -17:00 - GIOV - 14:30 -17:30
				Visita Nefrologica di Controllo	€.80,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARiffe	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
CORSENTINO	GIACOMO	P.O. DI SCIACCA	OTORINOLARINGOIATRIA	Visita Otorinolaringoiatria	€. 80,00	MERCOLEDI	16:00 - 18:00
				Laringoscopia A Fibra Ottica	€. 150,00		
				Test Vestibolare	€. 30,00		
				Audiometria	€. 20,00		
				Impedenzometria	€. 15,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARiffe	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
CUDIA	VINCENZO	P.O. DI SCIACCA	CARDIOLOGIA	Visita Cardiologica	€.100,00	LUNEDI - MERCOLEDI	14:30 - 16:30
				Elettrocardiogramma	€.40,00		
				Ecocardiogramma Color Doppler	€.100,00		

				ECG Holter	€ 100,00		
				Visita Domiciliare Urbana	€ 160,00		
				Visita Domiciliare Extraurbana	€ 160,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
DI PRIMA	GIUSEPPE	P.O. DI SCIACCA	CHIRURGIA GENERALE	Visita Chirurgica	€ 100,00	LUNEDI - MERCOLEDI	14:30 -18:00
				Visita Chirurgica di Controllo	€ 80,00		
				Piccola Interventi Chirurgici	€ 200,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
DI NOTO	STEFANIA	P.O. DI SCIACCA	PEDIATRIA	Visita Pediatrica e Neonatologia	€ 80,00	LUNEDI - MERCOLEDI	15:00 - 17:30
				Visita Allergologica	€ 100,00		
				Test Percutanei e Intracutanei a Lettura Immediata	€ 80,00		
				Visita Pediatrica di Controllo	€ 50,00		
				Visita Allergologica di Controllo	€ 50,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
DI VITA	GIOVANNI	P.O. DI SCIACCA	CARDIOLOGIA	Visita Cardiologica	€ 100,00	LUNEDI - MERCOLEDI	14:30 - 16:00
				Elettrocardiogramma	€ 40,00		
				Ecocardiogramma Color Doppler	€ 100,00		
				ECG Holter h24	€ 100,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
FALCO	PAOLA	P.O. DI SCIACCA	OTORINOLARINGOIATRIA	Visita Generale Otorinolaringoiatrica	€ 80,00	LUNEDI	15:00 - 18:00
				Visita Otorinolaringoiatrica Di Controllo	€ 60,00		
				Laringoscopia e Altra Tracheoscopia	€ 50,00		
				Esame Audiometrico Tonale	€ 25,00		
				Impedenzometria	€ 20,00		
				Esame Clinico Della Funzionalità Vestibolare	€ 40,00		
				Irrigazione Dell'Orecchio	€ 25,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
FERRARO	MARIA	P.O. DI SCIACCA	MEDICINA TRASFUSIONALE	Visita Immunoematologica	€ 80,00	GIOVEDI	15:00 - 18:00
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
FIORINO	MARILENA	P.O. DI SCIACCA	ANATOMIA PATOLOGICA	Citologia- Esame Cito-Istologico di Espettorato	€ 80,00	LUNEDI- MARTEDI-MERCOLEDI- GIOVEDI-VENERDI - SABATO	LUN - MAR -MER - GIOV -VEN - 14:00 - 19:00 - SAB - 08- 14:00
				Citologia - Esame Citologico da Agoaspirato nasale	€ 80,00		
				Citologia - Esame Citologico dei Versamenti/Secreto Mammario	€ 80,00		
				Citologia Esame Citologico delle Urine per Campione	€ 20,00		
				Cavo Orale Biopsia Semplice	€ 80,00		
				Cute e Tessuti Molli- Biopsia Escissionale	€ 120,00		
				Digerente- Biopsia Endoscopica Sede Unica	€ 80,00		
				Digerente- Biopsia Endoscopica Sede Multiple	€ 150,00		
				Digerente- Biopsia Ghiandola Salivare	€ 100,00		
				Digerente -Polipectomia Endoscopica Sedi Multiple	€ 150,00		
				Digerente -Polipectomia Endoscopica Unica	€ 100,00		
				Mammella- Biopsia Stereotassica/Mammotome	€ 100,00		
				Mammella -Nodulectomia	€ 120,00		
				Respiratorio- Biopsie Vie Aree (Sedi Multiple)	€ 150,00		
				Respiratorio- Biopsia Cavità Nasali	€ 80,00		
				Respiratorio- Biopsia Endobronchiale Sede Unica	€ 100,00		
				Respiratorio -Biopsia Endobronchiale Sede Multipla	€ 150,00		
				Respiratorio -Biopsia Laringea	€ 100,00		
				Sierose- Agobiopsia	€ 120,00		
				Urogenitale -Agobiopsia Ovarica	€ 120,00		
				Urogenitale -Agobiopsia Prostatica Singola	€ 100,00		
				Urogenitale -Biopsie Annessi Testicolari	€ 80,00		

			Urogenitale- Biopsia Cervicale Con Raschiamento del Canale e/o Endometriale	€. 100,00		
			Urogenitale- Biopsia Cervice Uterina	€. 100,00		
			Urogenitale- Biopsia Endoscopica Vescicale Sede Unica	€. 100,00		
			Urogenitale- Biopsia Endoscopica Vescicale Sede Multipla	€. 150,00		
			Urogenitale- Biopsia pene	€. 100,00		
			Urogenitale- Biopsia testicolare monolaterale	€. 80,00		
			Urogenitale- Biopsia vulvare sede unica	€. 100,00		
			Urogenitale- Biopsia vulvare sedi multiple	€. 150,00		
			Urogenitale- Biopsia cervicale sedi multiple	€. 150,00		
			Urogenitale- Polipectomia endocervicale	€. 60,00		
			Immunoistochimica -Pannello Fattori Prognostici Mammella (ER, Pgr, cerb-B2, MIB1)	€. 220,00		
			Immunoistochimica -Marcatori Immunoistochimici Predittivi di Risposta alla Terapia	€. 130,00		
			Immunoistochimica Altri Fattori Prognostici (Ciascuno)	€. 50,00		
			Immunoistoenzimatica Ricerca Amiloide su Grasso Periombelical	€. 50,00		
			Consulenza di Preparati Allestiti in Altra Sede	€. 220,00		
			Arti- Amputazione	€. 175,00		
			Articolazioni Tessuto Sinoviale per Patologia Neoplastica	€. 175,00		
			Capo, collo -Svuotamento Linfonodale	€. 250,00		
			Cavo Orale Asportazione Completa di Neoformazione	€. 120,00		
			Cute e/o Tessuti Molli Escissione Allargata per Neoplasia Maligna	€. 250,00		
			Cute e/o Tessuti Molli Escissione di neformazioni multiple	€. 175,00		
			Digerente Appendicectomy Semplice	€. 75,00		
			Digerente Biopsia Epatica (Chirurgica e/o Laparoscopica)	€. 125,00		
			Digerente Colectomia Semplice	€. 75,00		
			Digerente Colectomia Totale o Interv. Miles	€. 250,00		
			Digerente Duodeno- Cefalopancreasectomia	€. 250,00		
			Digerente Emorroidectomia	€75,00		
			Digerente Epatectomia Tot. o Parz.	€. 250,00		
			Digerente Erniectomia: Sacco Erniario	€. 75,00		
			Digerente Gastrectomia Parz. o Totale +/- Res. Esofagea	€. 250,00		
			Digerente-Gastroresezione per patologia neoplastica	€. 120,00		
			Digerente-Mucosectomia app.digerente	€75,00		
			Digerente- Resezione segmentaria app.digerente+/- linfadenectomia	€. 250,00		
			Emopoietico-linfadenectomia regionale(pacchetto linfonodale)	€. 175,00		
			Emopoietico-linfadenectomia regionale di linfonodi (pacchettolinfonodale)staz.multiple	€. 250,00		
			Emopoietico- linfonodo sentinella dopo inclusione	€. 550,00		
			Emopoietico-Splenectomia per patologia neoplastica	€. 250,00		
			Emopoietico-Splenectomia per patologia traumatica	€. 100,00		
			Endocrino- Emitiroidectomia	€. 125,00		
			Endocrino-Tiroidectomia btotale +/- linfadenectomia	€. 175,00		
			Feto età gestazionale <22W	€. 600,00		
			Ghiandole salivari -Asportazione semplice o nodulectomia	€. 100,00		
			Ghiandole salivari-asportazione allargata	€. 175,00		
			Labbro-Resezione cuneiforme	€. 100,00		
			Lingua- Biopsia semplice	€. 80,00		
			Lingua- Emiglossectomia	€. 175,00		
			Lingua- Resezione parziale	€. 125,00		
			Mammella- mastectomia Quadrantect.con/senza linfadenectomia	€. 250,00		
			Mammella- mastectomia semplice/resezione parziale/quadrantectomia	€. 250,00		
			Naso e cavità nasali-Etmoidectomia o Polipectomia	€75,00		

			Naso e cavità nasali-Resezione setto nasale/turbinato/etmoido-mascellare	€. 175,00		
			Orecchio- biopsia canale uditivo	€.75,00		
			Orecchio- Biopsia orecchio medio	€.75,00		
			Osso-Asportazione neoformazione	€. 125,00		
			Osso- Resezione segmentaria	€. 175,00		
			Osso-Testa femorale escissa per protesi	€. 125,00		
			Respiratorio -Agobiopsia Polmonare	€. 125,00		
			Respiratorio -Faringe, Tonsillectomia Per Neoplasia	€. 175,00		
			Respiratorio -Faringolaringectomia Totale	€. 250,00		
			Respiratorio -Laringe, Cordectomia Bilaterale	€. 175,00		
			Respiratorio- Laringectomia Distrettuale, Cordectomia Monolaterale	€. 175,00		
			Respiratorio -Laringe, Laringectomia Parziale	€. 175,00		
			Respiratorio- Laringectomia Totale +/- svuotamento collo	€. 250,00		
			Respiratorio- Pneumectomia Tot. o Parz. con Linfadenectomia	€. 250,00		
			Respiratorio- Polmone, Resezione Parziale o Atipica	€. 175,00		
			Respiratorio- Tonsillectomia e/o Adenoidectomia	€. 120,00		
			Sierose -Biopsia Resezione Sierosa	€.75,00		
			Urogenitale- Agobiopsia Prostatica Multipla	€. 250,00		
			Urogenitale -Amputazione Peniena	€. 175,00		
			Urogenitale -Amputazione Vaginale	€. 175,00		
			Urogenitale- Biopsia Testicolare Bilaterale	€. 125,00		
			Urogenitale- Biopsia Uretrale	€.75,00		
			Urogenitale -Biopsia Vaginale o Vulvare (Sede Multipla)	€. 125,00		
			Urogenitale -Cistectomia Radicale con/senza Vescicoloprostatect. o isterect. o linfadenec. reg.	€. 250,00		
			Urogenitale -Cistectomia Semplice o Parziale	€. 175,00		
			Urogenitale- Cisti Ghiandola del Bartolini	€.75,00		
			Urogenitale -Conizzazione Cervice Uterina	€. 175,00		
			Urogenitale -Esame Completo della Placenta, Funicolo e Membrane	€. 175,00		
			Urogenitale -Isterectomia Semplice o Isteroanniessectomia Per Fibromatosi	€. 175,00		
			Urogenitale- Isteroanniessectomia per Neoplasia	€. 250,00		
			Urogenitale -Mapping Vescicale	€. 250,00		
			Urogenitale -Nefrectomia Radicale	€. 250,00		
			Urogenitale -Nefrectomia semplice o Parziale	€. 175,00		
			Urogenitale -Orchiectomia	€. 175,00		
			Urogenitale- Orchiectomia Bilaterale per Castrazione Terapeutica	€.75,00		
			Urogenitale -Orchiofunicolectomia	€. 250,00		
			Urogenitale -Ovariectomia Bilaterale	€. 175,00		
			Urogenitale -Ovariectomia mono/bilaterale con isterectomia, omentectomia e/o biopsie periton	€. 250,00		
			Urogenitale -Ovariectomia Monolaterale con Salpingectomia	€. 175,00		
			Urogenitale- Ovariectomia Monolaterale e/o biopsia Ovarica e/o Resezione	€.75,00		
			Urogenitale - Prostatectomia (enucleazione- nodulectomia)	€. 175,00		
			Urogenitale -Prostatectomia extrafasciale con/senza vescicole seminali o linfadenectomia	€. 250,00		
			Urogenitale -Raschiamento cavità uterina/mat. Abortivo/polipo endometriale	€. 125,00		
			Urogenitale -Resezione endoscopica transuretrale vescicale/prostatica (T.U.R./T.U.R.P.)	€. 125,00		
			Urogenitale -Resezione uretrale	€. 175,00		
			Urogenitale -Salpinge, salpingectomia o biopsia	€. 125,00		
			Urogenitale -Utero, miomectomia	€.75,00		
			Urogenitale -Vulvectomia radicale con linfadenectomia inguinale	€. 250,00		

				Urogenitale -Vulvectomya semplice o parziale	€. 175,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
GULLO	ANTONELLA	P.O. SCIACCA	RADIOLOGICA	Altre Eco- in Libera Professione Intramuraria	€.70,00	LUNEDI - MERCOLEDI - VENERDI	15:00 - 18:00
				EcoEcografia collo	€.70,00		
				Ecografia Addome completo	€.90,00		
				Ecografia Addome superiore	€.70,00		
				Ecografia Addome Inferiore	€.70,00		
				Ecografia Parti Molli	€.70,00		
				Ecografia Muscolo Tendinea	€.70,00		
				Ecografia Epatica e Vie Biliari	€.60,00		
				Ecografia Apparato urinario	€.70,00		
				Ecografia Mammella Bilaterale	€.80,00		
				TAC Senza mdc (Basale Generico) 1 Segmento	€. 100,00		
				TAC Rachide/speco Vertebrale senza mdc 1 Segmento	€. 100,00		
				Tac Seni Paranasali	€. 100,00		
				Tac del Capo con mdc	€. 150,00		
				Tac del Collo con mdc	€. 150,00		
				Tac del Torace con mdc	€. 150,00		
				Tac dell'Addome con mdc	€. 150,00		
				Tac Arto Inferiore con mdc (angio TC)	€. 250,00		
				Tac Arcate dentarie	€. 120,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
INCANDELA	SALVATORE	P.O. SCIACCA	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	VISITA GINECOLOGICA OSTETRICA	€. 150,00	LUNEDI	14:00-17:00
				ECOGRAFIA OSTETRICA	€. 130,00		
				ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€. 130,00		
				VISITA GINECOLOGICA OSTETRICA DI CONTROLLO	€. 100,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
IMPASTATO	ROSALIA	P.O. SCIACCA	REUMATOLOGIA	Visita Generale Reumatologia	€. 100,00	LUNEDI - GIOVEDI	14:00-17:00
				Visita Reumatologia di Controllo	€. 60,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
LA FRANCA	MARIA LUISA	P.O. DI SCIACCA	CARDIOLOGIA	Visita Cardiologica	€. 100,00	LUNEDI - MERCOLEDI	16:30-18:30
				Elettrocardiogramma	€. 40,00		
				Ecocardiogramma Color Doppler	€. 100,00		
				ECG Dinamico Sec. Holter	€. 100,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
LAURO	IGNAZIO	P.O. SCIACCA	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	ESAME COLPOSCOPICO	€. 150,00	LUNEDI - MARTEDI - MERCOLEDI - VENERDI	LUN - MAR - MER - 16:00 - 18:00- VEN - 10:00 - 12:00
				ESAME ECOGRAFICO OST.GINECOLOGICO	€. 120,00		
				VISITA AMBULATORIALE	€. 100,00		
				DIATERMOCOAGULAZIONE PORTIO	€. 250,00		
				CONSULENZA TECNICA DI PARTE PER COMPAGNIE ASSICURATIVE			
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
LICATA	GIUSEPPE	P.O. SCIACCA	CARDIOLOGIA	VISITA CARDIOLOGICA	€. 50,00	LUNEDI - MERCOLEDI - VENERDI	15:00 - 18:00
				ELETTROCARDIOGRAMMA	€. 30,00		
				ECOCARDIOCOLORDOPPLER	€. 100,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
MARSALA	UMBERTO	P.O. SCIACCA	ANGIOLOGIA	Visita	€.50,00	MARTEDI - GIOVEDI - SABATO	MAR - GIOV -15:00 - 19:00 - SAB - 9:00 -
				Ecocolordopplergrafia arti inf. Arteriosa o venosa	€. 100,00		
				Ecocolordopplergrafia arti Sup.. Arteriosa o venosa	€. 100,00		
				Ecocolordoppler Tronchi Sovraortici	€. 100,00		
				Ecocolordoppler di Grossi Vasi Addominali	€. 100,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
OCELLO	ALESSANDRA	P.O. SCIACCA	NEFROLOGIA E DIALISI	Visita Generale Nefrologica	€. 100,00	GIOVEDI - VENERDI	15:00 - 18:00
				Visita Nefrologica di Controllo	€.80,00		

				Eco Doppler dei Reni e dei Surreni	€ 50,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
PORRELLO	MICHELE	P.O. SCIACCA	PEDIATRIA	Spirometria semplice	€ 30,00	LUNEDI - MERCOLEDI	LUN - 15:30 - 17:30 - MER - 15:00 -18:30
				Test cutanei e percutanei a lettura immediata	€ 30,00		
				Visita generale allergologica	€ 70,00		
				Neo- visita generale pediatrica/neonatologica	€ 100,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
RISALVATO	LEONARDO	P.O. SCIACCA	RADIOLOGICA	Altre Eco- in Libera Professione Intramuraria	€ 70,00	LUNEDI - MERCOLEDI - VENERDI	15:00 - 18:00
				EcoEcografia collo	€ 70,00		
				Ecografia Addome completo	€ 90,00		
				Ecografia Addome superiore	€ 70,00		
				Ecografia Addome Inferiore	€ 70,00		
				Ecografia Scrotale	€ 70,00		
				Ecografia Parti Molli	€ 70,00		
				Ecografia Muscolo Tendinea	€ 70,00		
				Ecografia Epatica e Vie Biliari	€ 60,00		
				Ecografia Apparato urinario	€ 70,00		
				Ecografia Mammella Bilaterale	€ 80,00		
				Risonanza Magnetica Encefalo senza mdc	€ 200,00		
				Risonanza Magnetica Encefalo con mdc	€ 250,00		
				Risonanza Magnetica Colonna Senza mdc (1 Segmento)	€ 150,00		
				Risonanza Magnetica Addome superiore con mdc	€ 250,00		
				Risonanza Magnetica Addome Superiore senza mdc	€ 150,00		
				Risonanza Magnetica Addome Inferiore con mdc	€ 250,00		
				Risonanza Magnetica Addome Inferiore enza mdc	€ 150,00		
				Risonanza Magnetica Muscoloscheletrica del Bacino	€ 150,00		
				Risonanza Magnetica Muscoloscheletrica della Spalla	€ 150,00		
				Risonanza Magnetica Muscoloscheletrica del Ginocchio	€ 150,00		
				TAC Senza mdc (Basale Generico) 1 Segmento	€ 120,00		
				TAC Rachide/speco Vertebrale senza mdc 1 Segmento	€ 120,00		
				Tac Seni Paranasali	€ 120,00		
				Tac del Capo con mdc	€ 150,00		
				Tac del Collo con mdc	€ 150,00		
				Tac del Torace con mdc	€ 150,00		
				Tac dell'Addome con mdc	€ 150,00		
				Tac Arto Inferiore con mdc (angio TC)	€ 250,00		
				Tac Arcate dentarie	€ 120,00		
				Tac Massiccio Facciale	€ 120,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
SABELLA	VITTORIO	P.O. SCIACCA	NEFROLOGIA E DIALISI	Visita Generale Nefrologia	€ 70,00	LUNEDI - MARTEDI - GIOVEDI- VENERDI	14:30 - 19:00
				Visita Nefrologia di Controllo	€ 60,00		
				Ecografia Addome Inferiore	€ 50,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
SANTANGELO	DOMENICO	P.O. SCIACCA	ONCOLOGIA	Visita Oncologica	€ 70,00	LUNEDI - MERCOLEDI	15:00 - 18:00
				Visita Senologica	€ 60,00		
				Ecografia Mammaria	€ 70,00		
				Visita Domiciliare	€ 100,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
SCANDAGLIA	LUIGI	P.O. SCIACCA	CARDIOLOGIA	Visita Cardiologica	€ 100,00	LUNEDI - MERCOLEDI	14:30 - 16:00
				Elettrocardiogramma	€ 40,00		
				Ecocardiogramma color doppler	€ 100,00		

				Ecg Holter H 24	€ 100,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
SCARPA	GIUSEPPE	P.O. SCIACCA	CHIRURGIA GENERALE	Visita di Chirurgia Generale	€ 100,00	MARTEDI - GIOVEDI	17:00 - 19:00
				Visita di Chirurgia Generale di Controllo	€ 80,00		
				Piccola Chirurgia	€ 200,00		
				Esofagogastroduodenoscopia	€ 180,00		
				Egds + Biopsia	€ 220,00		
				Colonscopia	€ 240,00		
				Colonscopia con Biopsia	€ 280,00		
				Broncoscopia	€ 200,00		
				Toracentesi	€ 200,00		
				Paracentesi	€ 200,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
SCARPULLA	MICHELE	P.O. SCIACCA	CHIRURGIA GENERALE	Visita Chirurgica	€ 100,00	MARTEDI - GIOVEDI	14:30 - 18:00
				Visita Chirurgica di Controllo	€ 80,00		
				Piccola Interventi Chirurgici	€ 200,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
SCHITTONE	NICOLA	P.O. SCIACCA	ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA CL	Prima visita Allergologica	€ 70,00	MERCOLEDI	15:30 - 18:00
				Visita di controllo Allergologica	€ 55,00		
				Prima visita Dermatologica	€ 70,00		
				Visita di controllo Dermatologica	€ 55,00		
				Esame Diagnostico ELM	€ 30,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
TORNAMBE'	ANTONINO	P.O. SCIACCA	CHIRURGIA	Visita Chirurgica	€ 100,00	MARTEDI - GIOVEDI - VENERDI	15:00 - 19:00
				Piccola chirurgia	€ 200,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
TULUMELLO	GIUSEPPE	P.O. SCIACCA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Visita Ortopedica	€ 150,00	LUNEDI - MERCOLEDI	15:00 - 20:00
				Visita Ortopedica di Controllo	€ 80,00		
				Iniezione di sostanze terapeutiche Intraarticolari	€ 50,00		
				Artrocentesi	€ 30,00		
				Apparecchio gessato	€ 250,00		
				Visita Domiciliare Urbano	€ 250,00		
				Visita Domiciliare fuori Perimetro Extraurbano	€ 300,00		
COGNOME	NOME	SPAZIO AZIENDALE	DISCIPLINA	PRESTAZIONI	TARIFFE	GIORNI AMBULATORI	ORARIO
TURTURICI	CATERINA	P.O. SCIACCA	CARDIOLOGIA	Visita Cardiologica	€ 70,00	GIOVEDI - VENERDI	15:00 - 19:00
				Elettro Cardiogramma	€ 40,00		
				Ecocardiogramma	€ 100,00		
				Ecg Holter	€ 100,00		