

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

**ASSISTENZA OSPEDALIERA
ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA
ELENCO PRESTAZIONI E TARIFFE
ULTIMO AGGIORNAMENTO: NOVEMBRE 2021**

OSPEDALE DI PORDENONE**Dr. ARANCIO MARCELLO – Urologia**

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 6457 dd. 03/03/2014

Fasce orarie: max n. 5 h/sett. distribuite su max. n. 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: lunedì 15.30-16.00 e 16.30-19; dal martedì al venerdì 16.30-19

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€ 123,00
64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE	€ 148,00
89.7C.2	VISITA ANDROLOGICA	€ 98,00
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 98,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. ARTICO GIANMARCO – Gastroenterologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 26012 dd. 07/04/2021

Fasce orarie: lunedì 15-16.30 e giovedì 16-17.30

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (esclusa biopsia)	€ 298,00
45.23.3	COLONSCOPIA CON BIOPSIA SEDE UNICA	€ 298,00
45.23.4	COLONSCOPIA CON BIOPSIA SEDE MULTIPLA	€ 298,00
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 148,00
48.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE UNICA	€ 148,00
48.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE MULTIPLA	€ 148,00
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
89.7A.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 113,00

Dr. BALLARIN LORENZO – Ostetricia e Ginecologia PN

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 92324 dd. 17/12/2019

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

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIO	€ 60,00
67.32	DIATERMOCOAGULAZIONE COLLO UTERINO	€ 60,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA PELVICA ESTERNA	€ 78,00
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	€ 248,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE (DATAZIONE 10-12 SETTIMANE)	€ 78,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (DATAZIONE 28-32 SETTIMANE)	€ 78,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 78,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 78,00
67.32	ELETTROCONIZZAZIONE CERVICE	€ 60,00
67.32	ASPORTAZIONE CAUTERIZZAZIONE POLIPI CERVICALI	€ 60,00
67.32	ASPORTAZIONE CAUTERIZZAZIONE CONDILOMI COLLO UTERINO	€ 60,00
89.26	VISITA GINECOLOGICA	€ 98,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 78,00
89.26+88.78.2	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA GINEC. PELVICA ESTERNA	€ 148,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA	€ 148,00

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it**Dr.ssa BARAGIOTTA ANNA MARIA – Gastroenterologia****Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 26009 dd. 07/04/2021**Fasce orarie:** giovedì 15-16.30 (endoscopia); lunedì, martedì e giovedì 7.40-8.20; mercoledì 7.30-8.30; nonchè lunedì 17-19, mercoledì 17-18 e sabato 10-13

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 113,00
89.7A.9+88.74.1	VISITA GASTROENT. CON ECOGRAFIA ADDOME SUP.(e/o fegato e/o vie bil.pancr.milza)	€ 158,00
89.01.9	CONTROLLO GASTROENTEROLOGICO	€ 58,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE (e/o fegato e/o vie bil.pancr.milza)	€ 78,00
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
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (esclusa biopsia)	€ 298,00
45.23.3	COLONSCOPIA CON BIOPSIA SEDE UNICA	€ 298,00
45.23.4	COLONSCOPIA CON BIOPSIA SEDE MULTIPLA	€ 298,00
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 148,00
48.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE UNICA	€ 148,00
48.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE MULTIPLA	€ 148,00

Dr. BARAZIOL ROBERTO – Chirurgia gen.**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.*Sarà cura del dirigente comunicare preventivamente alla S.C. GEOPS il calendario di attività c/o ciascuna sede.*

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
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

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy

C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

	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 – Chirurgia generale**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 3299 dd. 16/01/2017**Fasce orarie:** giovedì 18-19

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 148,19
86.03	INCISIONE CISTI O SENO PILONIDALE	€ 148,19
86.23	RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE	€ 148,19
86.04	INCISIONE DRENAGGIO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 148,19
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 98,19
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 60,00

Dr. ssa BELFIORE RITA – Cardiologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 79461 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 sanitaria	Tariffa
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 128,00

Dr. BENEVENTO GIANLUCA – Gastroenterologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 26005 dd. 07/04/2021**Fasce orarie:** lunedì dalle 15. alle 16.30 (esami strumentali); lunedì, martedì e venerdì 16.30-17.15 (visite); mercoledì 16.30-17 (controlli)

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (esclusa biopsia)	€ 298,00
45.23.3	COLONSCOPIA CON BIOPSIA SEDE UNICA	€ 298,00
45.23.4	COLONSCOPIA CON BIOPSIA SEDE MULTIPLA	€ 298,00
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 148,00
48.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE UNICA	€ 148,00
48.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE MULTIPLA	€ 148,00
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
89.7A.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 113,00
89.01.9	CONTROLLO GASTROENTEROLOGICO	€ 58,00

Dr. ssa BENVENUTO SARA – Urologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 66708 dd. 24/09/2018**Fasce orarie:** lunedì 16-17; martedì 13-13.30; mercoledì 15.30-19 (tot. n. 5 h/sett.)

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€ 118,00
88.7962	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEL PENE	€ 118,00
88.79.6	ECOGRAFIA TESTICOLI	€ 98,00
89.7C.2	VISITA ANDROLOGICA	€ 98,00
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 98,00
88.7961	ECOCOLORDOPPLER ANNESSI TESTICOLARI SACCO SCROTALE	€ 118,00
88.79.5	ECOGRAFIA PENE	€ 118,00
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 118,00
60.11.1	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) TRANSRETTALE ECOGUIDATA PROSTATA	€ 148,00
/	VISIONE ESAMI	/

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it**Dr.ssa BET ELISA – Ostetricia e Ginecologia****Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 62463 dd. 27/09/2016**Fasce orarie:** max n. 11 h/sett. distribuite su max. n. 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 14-19.30 ed il sabato 9-13

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 78,00
89.26+88.79.7	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 118,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA 1° TRIMESTRE (Datazione 10 -12 settimane)	€ 118,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA 3° TRIMESTRE (Crescita 28- 32 settimane))	€ 118,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 78,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA PELVICA ESTERNA	€ 78,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE (Datazione 10 -12 settimane)	€ 78,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (Crescita 28- 32 settimane)	€ 78,00

Dr. ssa BIT VALENTINA – Riabilitazione**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 54418 dd. 10/08/2020**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 sanitaria	Tariffa
89.7B.2	VISITA FISIATRICA	€ 108,00
89.01	CONTROLLO FISIATRICO	€ 60,00
81.92	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE ARTICOLAZIONE	€ 50,00
81.92	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE LEGAMENTO (COD.)	€ 50,00
99.29.7	MESOTERAPIA	€ 50,00

Dr. BRAINI ANDREA - Chirurgia generale**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 6350 dd. 27/01/2017**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;

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 78,19
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€ 98,19
49.45	LEGATURA EMORROIDI	€ 98,19
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 118,19
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€ 138,19
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. BROSOLO PIERO – Gastroenterologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 26001 dd. 07/04/2021**Fasce orarie:** lunedì, martedì e giovedì 15-16.30 (esami strumentali); lunedì 17-19 e dal martedì al venerdì 16.30-18.30 (visite e controlli)

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (esclusa biopsia)	€ 298,00
45.23.3	COLONSCOPIA CON BIOPSIA SEDE UNICA	€ 298,00
45.23.4	COLONSCOPIA CON BIOPSIA SEDE MULTIPLA	€ 298,00
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 148,00
48.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE UNICA	€ 148,00
48.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE MULTIPLA	€ 148,00
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
89.7A.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 148,00
89.01.9	CONTROLLO GASTROENTEROLOGICO	€ 78,00

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it**Dr. BUTTAZZI LORENZO – Urologia****Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 70842 dd. 30/09/2019**Fasce orarie:** max n. 10,25 h/sett. distribuite su max 4 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: lunedì 15-15.15 e 16-18.30; dal martedì al venerdì 16-18.30 ed il sabato 9-12;

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
60.11.1	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) PROSTATICA ECOGUIDATA	€250,00
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€150,00
88.7962	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEL PENE	€150,00
88.7961	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA TESTICOLARE	€150,00
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INF. (vescica e pelvi)	€150,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE RENI E SURRENI	€150,00
88.79.6	ECOGRAFIA TESTICOLI	€150,00
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€150,00
89.7C.2	VISITA ANDROLOGICA	€150,00
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€150,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. ssa CAPOZZOLI FRANCESCA – Neurologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 10722 dd. 17/04/2014**Fasce orarie:** max n. 4 h/sett. distribuite su max 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-17.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.13	VISITA NEUROLOGICA	€98,00

Dr.ssa CAPIELLO ROBERTA - Gastroenterologia/Endoscopia digestiva**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 25996 dd. 07/04/2021**Fasce orarie:** lunedì, martedì e giovedì dalle ore 15 alle 16.30 (esami strumentali); lunedì 17-18; dal martedì al venerdì 16.30-17 (visite e controlli);

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (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)	€208,00
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
48.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE UNICA	€148,00
48.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE MULTIPLA	€148,00
89.7A.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€148,00
89.01.9	CONTROLLO GASTROENTEROLOGICO	€75,00

Dr. CASERTA LUIGI - Ostetricia e Ginecologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 37731 dd. 08/06/2020**Fasce orarie:** max n. 9 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 14.30-19

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.26	VISITA GINECOLOGICA	€100,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€100,00
89.26+88.79.7	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA T.V.	€150,00
89.26+88.78.2	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA PELVICA ESTERNA	€150,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA OSTETRICA	€150,00
89.26+88.78.3	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	€230,00
89.26.2	CONTROLLO GINECOLOGICO	€80,00
89.01	CONTROLLO OSTETRICO	€80,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA PELVICA ESTERNA	€100,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	€100,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE (DATAZIONE 10-12 SETTIMANE)	€100,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (DATAZIONE 28-32 SETTIMANE)	€100,00
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	€150,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€100,00
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€20,00
69.7	INSERZIONE CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	€50,00

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

97.71	RIMOZIONE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (IUD)	€ 30,00
-------	--	---------

Dr. CELIA ANDREA – Riabilitazione**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 54414 dd. 10/08/2020**Fasce orarie:** max n. 10,5 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al giovedì 15.30-19.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.2	VISITA FISIATRICA	€ 108,00
89.01	CONTROLLO FISIATRICO	€ 60,00
99.92	ALTRA AGOPUNTURA	€ 50,00
81.92	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE ARTICOLAZIONE	€ 50,00
81.92	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE LEGAMENTO (COD.)	€ 50,00
99.29.7	MESOTERAPIA	€ 50,00

Dr. CERULLO GUIDO – Chirurgia generale**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 30929 dd. 18/11/2014**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 sanitaria	Tariffa
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 60,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO CON DIAGNOSTICA STRUMENTALE	€ 138,19
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€ 78,19
49.45	LEGATURA EMORROIDI	€ 148,19
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 98,19
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€ 118,19
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 178,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 248,00

Dr. ssa CONTE MARIAELISABETTA – Allergologia e Immunologia clinica**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 51273 dd. 10/07/2017**Fasce orarie:** martedì e mercoledì 16-19 (tot. n. 6 h/sett.);

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.7	CONTROLLO ALLERGOLOGICO	€ 65,00
89.7A.7+91.90.6	VISITA ALLERGOLOGICA CON PRICK TEST FINO A 24 ALLERGENI (prenot. a CUP: visita allerg.)	€ 128,00
	VISIONE ESAMI	/

Dr. CORSO LUIGI – Ortopedia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 53728 dd. 25/08/2018**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 sanitaria	Tariffa
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 98,19
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 148,19
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 98,19
04.43	LIBERAZIONE TUNNEL CARPALE	€ 1100,00
04.49	LIBERAZIONE TUNNEL CUBITALE, SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONALE	€ 1774,00

Dr. CORTESI STEFANO – Cardiologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 91355 dd. 31/12/2020**Fasce orarie:** max n. 10,5 h/sett. distribuite su max 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19.30 ed il sabato 9-12.30.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 98,00
89.01.3+89.52	CONTROLLO CARDIOLOGICO con ECG	€ 118,00
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 128,00
89.7A.3+89.52+88.7211	VISITA CARDIOLOGICA con ECG e ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 152,00

Dr. CRAPIS MASSIMO – Malattie Infettive - Direzione Medica Osp. PN

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 52534 dd. 05/08/2016

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 sanitaria	Tariffa
89.01.P	CONTROLLO INFETTIVOLOGICO	€ 78,00
89.7D.1	VISITA INFETTIVOLOGICA	€ 148,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. CROZZOLI MARIANO FIORELLO - Radiologia/Radiodiagnostica

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 6854 dd. 20/03/2009

Fasce orarie: lunedì, mercoledì e venerdì 7.20-8; martedì e giovedì 7.10-8; mercoledì 16-17; giovedì 16-17 (tot. n. 6 h e 40')

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 88,19
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INF. (e/o ureteri e/o vescica e/o pelvi maschile e/o femminile)	€ 70,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP (e/o fegato e/o vie bil.panocr.milza e/o reni e/o surreni e/o retroperit)	€ 70,00
88.73.1	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	€ 70,00
88.93	RMN COLONNA	€ 224,19

Dr. ssa D'AMORE STEFANIA – Nefrologia e Dialisi

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 80274 dd. 31/10/2019

Fasce orarie: lunedì 14.30-17

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.4	VISITA NEFROLOGICA	€ 78,00

Dr. DALL'AMICO ROBERTO – Pediatria

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 20271 dd. 28/08/2007

Fasce orarie: max n. 4 h/sett. su max 1 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7C.8	VISITA PEDIATRICA	€ 123,19

Dr. DAMETTO ERMANNO – Cardiologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 5542 dd. 24/01/2020

Fasce orarie: max n. 14 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-22

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 148,00

Dr. ssa DANIELE ANNA MARIA – Radiologia/Radiodiagnostica

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 16371 dd. 15/06/2011

Fasce orarie: Pordenone: lunedì, martedì, giovedì e venerdì 16-18; Sacile: max n. 6 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-18, in alternativa con l'ALPI svolta nelle medesime fasce orarie c/o la sede di Pordenone.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.71.4	ECOGRAFIA CAPO COLLO	€ 78,19
88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDE, PARATIROIDE	€ 78,19
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 88,19
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INF. (e/o ureteri e/o vescica e/o pelvi maschile e/o femminile)	€ 70,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP (e/o fegato e/o vie bil.panocr.milza e/o reni e/o surreni e/o retroperit.)	€ 70,00
88.79.1	ECOGRAFIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (PARTI MOLLI)	€ 78,19
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 78,19
87.0341	TC ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] UNA ARCATA	€ 145,19
87.0342	TC ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] DUE ARCADE	€ 182,19

Dr. DE FABRIZIO GIOVANNI – Ortopedia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 38392 dd. 10/06/2020

Fasce orarie: max n. 9 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19 ed il sabato 10-13.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€88,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€118,00
81.92	INFILTRAZIONE,INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€88,00
97.88	RIMOZIONE GESSO, STECCA, SUPPORTO	€75,00
97.89	RIMOZIONE SUTURA	€50,00
96.59	MEDICAZIONE SEMPLICE FERITA	€50,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. ssa DEL BIANCO FEDERICA – Cardiologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 2034 dd. 10/01/2019

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 sanitaria	Tariffa
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€128,00
89.41.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONNE PACE-MAKER	€60,00

Dr. DELLA MATTIA ALESSIO – Cardiologia

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 sanitaria	Tariffa
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€118,00
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€128,00

Dr. DE MAS ALBERTO – Chirurgia della mano

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 70679 dd. 15/10/2020

Fasce orarie: dal lunedì al venerdì 16-18.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€88,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€178,00
81.92	INFILTRAZIONE,INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€98,00

Dr.ssa DI LEONARDO CRISTINA - Ostetricia e Ginecologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 78652 dd. 25/10/2019

Fasce orarie: max n. 16.5 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 14.30-20 ed il sabato 9-13

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.26+88.79.7	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA TRANSVAGINALE (prenotabile a CUP: visita ginec.)	€128,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA OSTETRICA	€128,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€88,00
89.26.2	CONTROLLO GINECOLOGICO	€88,00
89.01	CONTROLLO OSTETRICO	€88,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	€78,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€78,00
69.7	INSERIZIONE CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	€138,00
97.71	RIMOZIONE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (IUD)	€50,00
67.32	ASPORTAZIONE, CAUTERIZZAZIONE POLIPI CERVICALI	€55,00
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€25,00
	VISIONE ESAMI	/

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it**Dr. ssa DRAGOS ANDREEA MIHAELA – Cardiologia****Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 90790 dd. 24/12/2018**Fasce orarie:** max n. 6 h/sett. distribuite su max. n. 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15.30-17.30 ed il sabato 9-11

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 128,00
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 118,00
89.41	TEST CARDIOVASCOL.DA SFORZO CON PEDANA MOB.O CICLOERGOMETRO	€ 118,00

Dr. ssa DUCOLIN CHIARA – Radiologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 75018 dd. 28/09/2021**Fasce orarie:** max n. 10 h/sett. distribuite su max. n. 4 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al mercoledì 18-20 ed il sabato 8-12. Sarà cura del professionista comunicare preventivamente alla S.C. GEOPS il calendario di attività, il quale deve, comunque, risultare compatibile con l'organizzazione dell'attività istituzionale e non deve interferire con l'ALPI degli altri dirigenti delle strutture presso le quali l'attività è svolta. È compito dei rispettivi Direttori di Struttura verificare il rispetto di tale disposizione.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.91.8	ANGIO RM VASI COLLO	€ 297,00
88.94.1	RM GINOCCHIO E/O GAMBA	€ 222,00
88.94.1	RM SPALLA E/O BRACCIO	€ 222,00
88.94.1	RM BACINO	€ 222,00
88.91.1	RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	€ 270,00
88.91.2	RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	€ 401,00
88.91.3	RMN MASSICCIO FACC.	€ 232,00
88.91.4	RMN MASSICCIO FACC. SENZA E CON MDC	€ 359,00
88.91.5	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	€ 346,00
88.93	RMN COLONNA	€ 225,00
88.93.1	RMN COLONNA SENZA E CON MDC	€ 349,00
88.91.6	RMN COLLO	€ 200,00
88.91.7	RMN COLLO SENZA E CON MDC	€ 344,00

EQUIPE Dr. SULFARO – Anatomia Patologica**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 81263 dd. 23/11/2020**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 16-19; sabato 9-18

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
91.39.1	Citologico agoaspirazione NAS	€ 48,00
91.38.5	CITOLOGICO CERVICO VAGINALE, PAP TEST	€ 16,00
91.39.2	CITOLOGICO DI ESPETTORATO (fino a 5 vetrini)	€ 39,00
91.39.4	CITOLOGICO URINE RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (fino a 5 vetrini)	€ 20,00
91.39.3	CITOLOGICO VERSAMENTI (fino a 5 vetrini)	€ 39,00
91.38.6	ESAME CITOLOGICO NAS	€ 16,00
91.41.2	ISTOCITOP. AGOBIOPSIA EPATICA	€ 64,00
91.47.3	ISTOCITOP. AGOBIOPSIA LINFONODALE SEDE MULTIPLA	€ 112,00
91.47.2	ISTOCITOP. AGOBIOPSIA LINFONODALE SEDE UNICA	€ 66,00
91.43.5	ISTOCITOP. AGOBIOPSIA OVARICA	€ 66,00
91.42.4	ISTOCITOP. AGOBIOPSIA PLEURICA	€ 66,00
91.43.2	ISTOCITOP. AGOBIOPSIA POLMONARE SEDE MULTIPLA	€ 66,00
91.43.1	ISTOCITOP. AGOBIOPSIA POLMONARE SEDE UNICA	€ 20,00
91.44.1	ISTOCITOP. AGOBIOPSIA PROSTATA	€ 66,00
91.48.1	ISTOCITOP. AGOBIOPSIA TIROIDE	€ 66,00
91.4641	ISTOCITOP. APPARATO UROGENITALE:CONIZZAZIONE CERVICALE	€ 112,00
91.4452	ISTOCITOP. APP.UROGENITALE RASCH.ENDOMETRIALE E/O REVISIONE POST ABORTIVA	€ 39,00
91.40.1	ISTOCITOP. ARTICOLAZ: BIOPSIA SINOVIALE, TENDINEA	€ 39,00
91.39.5	ISTOCITOP. ARTICOLAZIONI: TESSUTO FIBROTENDINEO	€ 39,00
91.47.4	ISTOCITOP. ASPORTAZIONE LINFONODALE SUPERFICIALE	€ 112,00
91.4711	ISTOCITOPAT. CUORE BIOPSIA ENDOMIocardica	€ 39,00
91.44.2	ISTOCITOP. BIOPSIA ANNESSI TESTICOLO	€ 20,00
91.43.2	ISTOCITOP. BIOPSIA BRONCHIALE ENDOSCOPICA SEDE MULTIPLA	€ 66,00
91.43.1	ISTOCITOP. BIOPSIA BRONCHIALE ENDOSCOPICA SEDE UNICA	€ 20,00
91.42.5	ISTOCITOP. BIOPSIA CAVITA' NASALI	€ 20,00
91.46.3	ISTOCITOP. BIOPSIA CERVICALE SEDE MULTIPLA	€ 66,00
91.44.3	ISTOCITOP. BIOPSIA CERVICE E ENDOMETRIO (DA RASCHIAMENTO CANALE)	€ 66,00

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy

C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

91.44.4	ISTOCITOP. BIOPSIA CERVICE UTERINA	€ 20,00
91.4451	ISTOCITOP. BIOPSIA ENDOMETRIO	€ 20,00
91.41.5	ISTOCITOP. BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	€ 20,00
91.43.3	ISTOCITOP. BIOPSIA LARINGEA	€ 20,00
91.48.2	ISTOCITOP. BIOPSIA NERVO PERIFERICO	€ 39,00
91.47.5	ISTOCITOP. BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	€ 112,00
91.45.3	ISTOCITOP. BIOPSIA PENE	€ 20,00
91.43.2	ISTOCITOP. BIOPSIA TRANSBRONCHIALE SEDE MULTIPLA	€ 66,00
91.43.1	ISTOCITOP. BIOPSIA TRANSBRONCHIALE SEDE UNICA	€ 20,00
91.45.2	ISTOCITOP. BIOPSIA VESCICALE ENDOSC. SEDE MULT.	€ 66,00
91.45.1	ISTOCITOP. BIOPSIA VESCICALE ENDOSC. SEDE UNICA	€ 20,00
91.43.4	ISTOCITOP. BIOPSIA VIE AEREE SEDI MULTIPLE	€ 66,00
91.46.2	ISTOCITOP. BIOPSIA VULVA SEDE MULTIPLA	€ 66,00
91.46.1	ISTOCITOP. BIOPSIA VULVA SEDE UNICA	€ 20,00
91.40.2	ISTOCITOP. BULBO OCULARE: BIOPSIA SEMPLICE	€ 20,00
91.4031	ISTOCITOP. CAVO ORALE: BIOPSIA MULTIPLA	€ 39,00
91.40.3	ISTOCITOP. CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE	€ 20,00
91.40.4	ISTOCITOP. CUTE (SHAVE O PUNCH)	€ 20,00
91.4052	ISTOCITOP. CUTE/TES. MOLLI: BIOPSIA ESCIS. MULTIPLA	€ 66,00
91.4051	ISTOCITOP. CUTE/TES. MOLLI: BIOPSIA ESCIS SINGOLA	€ 39,00
91.41.1	ISTOCITOP. CUTE/TES. MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE	€ 20,00
91.41.3	ISTOCITOP. DA GASTROSCOPIA IN SEDE UNICA	€ 20,00
91.41.4	ISTOCITOP. DA GASTROSCOPIA SEDE MULTIPLA	€ 66,00
91.46.5	ISTOCITOP. MAMMELLA BIOPSIA STEREOTASSICA	€ 66,00
91.47.1	ISTOCITOP. MAMMELLA NODULECTOMIA	€ 39,00
91.42.3	ISTOCITOP. MUSCOLO SCHELETRICO BIOPSIA INCISIONALE o PUNCH	€ 66,00
91.46.4	ISTOCITOP. POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	€ 20,00
91.42.1	ISTOCITOP. POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA MULTIPLA	€ 66,00
91.42.2	ISTOCITOP. POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA SINGOLA	€ 20,00
91.2461	VIRUS PAPILOMAVIRUS (HPV): Analisi qualitativa DNA	€ 89,00

Dr. ssa ESPOSITO ADELAIDE – Otorinolaringoiatria**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 13941 dd. 23/05/2014**Fasce orarie:** max n. 8 ore/sett. su max 4 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-18 ed il sabato 10-12

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 98,00
89.01.H	CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICO	€ 58,00

Dr. ssa FABI LIANA – Nefrologia e Dialisi**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 49810 dd. 24/06/2021**Fasce orarie:** max n. 5 h/sett. distribuite su max 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-17.30 e sabato 9-11.30.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.4	VISITA NEFROLOGICA anche con indirizzo osteoporosi	€ 88,00
89.01.B	CONTROLLO NEFROLOGICO anche con indirizzo osteoporosi	€ 70,00

Dr. FANTINI JACOPO – Neurologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 15978 dd. 02/03/2021**Fasce orarie:** max n. 12 h/sett. distribuite su max 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-20 e sabato 9-13.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.13	VISITA NEUROLOGICA	€ 110,00
89.01.C	CONTROLLO NEUROLOGICO	€ 100,00
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 120,00

Dr. ssa FARAON MICHELA – Chirurgia Maxillo Facciale/Odontostomatologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 4116 dd. 20/01/2021

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 sanitaria	Tariffa
89.7B.5	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA	€ 93,00
89.01.E	CONTROLLO ODONTOSTOMATOLOGICO	€ 75,00
96.54.1	ABLAZIONE DEL TARTARO	€ 93,00
87.12.2	RX DENTARIA ENDORALE	€ 40,00
27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE LESIONE BOCCA	€ 203,00
23.73	APICECTOMIA	€ 253,00
27.24	BIOPSIA BOCCA	€ 103,00
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	€ 103,00
23.01	ESTRAZIONE DENTE DECIDUO	€ 65,00
23.19	ESTRAZIONE DENTE IN INCLUSIONE OSSEA	€ 253,00
23.09	ESTRAZIONE DENTE PERMANENTE	€ 98,00
23.11	ESTRAZIONE RADICE RESIDUA	€ 98,00
96.59	MEDICAZIONE SEMPLICE FERITA	€ 75,00
23.20.2	RICOSTRUZIONE DENTE CON OTTURAZIONE FINO A 3 O PIU' SUP.	€ 128,00
23.20.1	RICOSTRUZIONE DENTE OTTURAZIONE FINO A 2 SUPERFICI	€ 98,00
23.71.1	TERAPIA CANALARE DENTE MONORADICOLATO	€ 148,00
23.71.2	TERAPIA CANALARE DENTE PLURIRADICOLATO	€ 298,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. FAVERO ALESSANDRO – Chirurgia generale

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 26732 dd. 28/09/2011

Fasce orarie: max n. 4 h/sett. distribuite su max. n. 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 17-19 ed il sabato 10-12.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 60,00
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€ 70,00
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 98,19
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€ 118,19

Dr. FEDELE LORENZO – Riabilitazione

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 54411 dd. 10/08/2020

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

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.2	VISITA FISIATRICA	€ 108,00
89.01.U	CONTROLLO FISIATRICO	€ 60,00
81.92	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE ARTICOLAZIONE	€ 50,00
81.92	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE LEGAMENTO	€ 50,00
99.29.7	MESOTERAPIA	€ 50,00

Dr. FORTE MICHELE – Chirurgia Maxillo Facciale

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 13383 dd. 20/02/2020

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 sanitaria	Tariffa
89.7B.5	VISITA SPECIALISTICA CHIR. MAXILLO FACCIALE	€ 100,00
89.01.E	CONTROLLO CHIR. MAXILLO FACCIALE	€ 60,00
23.09	ESTRAZIONE DENTE PERMANENTE	€ 100,00
23.09	ESTRAZIONE SEMPLICE TERZO MOLARE	€ 100,00
23.19	ESTRAZIONE TERZO MOLARE IN DISODONTIASI	€ 250,00
23.19	ESTRAZIONE DENTE IN INCLUSIONE OSSEA	€ 300,00
23.73	APICECTOMIA	€ 300,00
24.4	ASPORTAZIONE CISTI MANDIBOLA	€ 350,00
23.19	ANCORAGGIO DENTE INCLUSO	€ 250,00
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE	€ 150,00
25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE	€ 150,00
86.4	ASPORT. RADICALE LESIONE CUTE	€ 300,00

24.39.2	INTERVENTO CHIR. PREPOTESICO (PER EMIARCATA)	€ 900,00
86.11	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 100,00
27.24	BIOPSIA BOCCA	€ 100,00
22.71	CHIUSURA FISTOLA OROANTRALE	€ 300,00
24.31	ASPORT. LESIONE O TESSUTO GENGIVA	€ 150,00
27.49.1	ALTRA ASPORT. LESIONE BOCCA	€ 120,00
86.81	RIPARAZIONE DIFETTI VISO	€ 200,00

Dr.ssa FRACAS MARA - Ostetricia e Ginecologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 16705 dd. 03/03/2021

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 sanitaria	Tariffa
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 78,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 78,00
89.26+88.78.2	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA (prenotabile a CUP: visita ginec.)	€ 128,00
89.26.2	CONTROLLO GINECOLOGICO	€ 75,00
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 15,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. FREZZA GIOVANNI – Ortopedia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 16373 dd. 03/03/2020

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 sanitaria	Tariffa
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 60,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA SPALLA	€ 118,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 108,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 50,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. GELLI ANDREA – Neurologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 86795 dd. 06/12/2018

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 sanitaria	Tariffa
89.13	VISITA NEUROLOGICA	€ 110,00
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 120,00
89.01.C	CONTROLLO NEUROLOGICO	€ 100,00

Dr. GIACOMARRA VITTORIO – Otorinolaringoiatria

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 90783 dd. 24/12/2018

Fasce orarie: dal lunedì al venerdì 15-20 ed il sabato 8-13.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.8	CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICO	€ 98,00
89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 148,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. GIANFAGNA ENRICO – Pneumologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 3474 dd. 17/01/2020

Fasce orarie: max n. 4 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-17

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.9	VISITA PNEUMOLOGICA	€ 98,00

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it**Dr.ssa GIULIONI ERIKA – Dermatologia****Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 94370 dd. 24/12/2019**Fasce orarie:** max n. 9,5 h/sett. su max 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: martedì e venerdì 16 -18.30, giovedì 14.30-19

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.7	CONTROLLO DERMATOLOGICO	€60,00
89.7A.7	VISITA DERMATOLOGICA	€88,00
86.30.1	CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO (PER SEDUTA)	€50,00

Dr. GRANDIS UMBERTO – Cardiologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 1944 dd. 25/01/2011**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 sanitaria	Tariffa
88.75.2	ECODOPPLER ADDOME INF.(e/o aorta addominale, e/o vesc.pelvi masch.femm.)	€108,19
88.7722	ECODOPPLER a riposo ARTERIOSA arti INF. O DISTR.	€108,19
88.7722	ECODOPPLER a riposo VENOSA arti INF. O DISTR.	€108,19
88.73.5	ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI, TSA	€108,19
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€98,19

Dr. GRANDO GIUSEPPE – Otorinolaringoiatria**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 3619 dd. 02/02/2012**Fasce orarie:** max n. 12 h/sett. distribuite su max 6 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-18 ed il sabato 9-11.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€118,19

Dr. ssa GRAZIOLI SILVIA - Medicina Interna**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 92326 dd. 17/12/2019**Fasce orarie:** max n. 6 h/sett. distribuite su max 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: lunedì 16-18; dal martedì al venerdì 14-18;

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.Q	CONTROLLO INTERNISTICO	€60,00
89.7	VISITA EPATOLOGICA	€98,00
89.7D.2	VISITA INTERNISTICA	€98,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE FEGATO E VIE BILIARI	€98,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP (e/o fegato e/o vie bil.pancr.milza e/o reni e/o surreni e/o retroperit)	€98,00

Dr. GRECO FABIO DOMENICO – Radiologia/Radiodiagnostica**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 9123 dd. 21/03/2012**Fasce orarie:** **Pordenone:** max n. 6 h/sett. su max 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì dalle 16 alle 18; Sacile: max n. 2 h/sett. su max 1 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-18, in alternativa con l'ALPI svolta nelle medesime fasce orarie c/o la sede di PN.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€88,19
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INF. (e/o ureteri e/o vescica e/o pelvi maschile e/o femminile)	€50,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP (e/o fegato e/o vie bil.pancr.milza e/o reni e/o surreni e/o retroperit)	€65,00
88.71.4	ECOGRAFIA CAPO E COLLO	€50,00
88.79.1	ECOGRAFIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (PARTI MOLLI)	€50,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€50,00
88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDE, PARATIROIDE	€50,00
88.79.6	ECOGRAFIA TESTICOLI	€50,00

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it**Dr. ssa GREGNUOLI ANNARITA – Endocrinologia****Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 78980 dd. 12/10/2021**Fasce orarie:** max n. 6 h/sett. distribuite su max. n. 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al sabato 16-19.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.8	CONTROLLO ENDOCRINOLOGICO	€60,00
89.7A.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA	€98,00
88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDE, PARATIROIDE	€60,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. IMPAGNATIELLO MATTEO – Chirurgia della mano/Day Surgery**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 70684 dd. 15/10/2020**Fasce orarie (sedi di Pordenone e Sacile):** max n. 15 h/sett. su max 5 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 14-17.*È compito del dirigente comunicare preventivamente il calendario mensile di attività c/o ciascuna sede.*

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.7	VISITA CHIRURGIA DELLA MANO	€ 148,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA MANO	€ 148,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 148,00
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 75,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€75,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. ssa LAMPROPOULOU NIKOLITSA – Urologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 13474 dd. 22/02/2021**Fasce orarie:** venerdì 16-17.45

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€98,00
89.24+88.79.9	UROFLUSSOMETRIA + ECOGRAFIA VESCICA	€78,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. ssa LARocca FRANCESCA – Nefrologia e Dialisi**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 19545 dd. 12/08/2009**Fasce orarie:** mercoledì 17-19

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.B	CONTROLLO NEFROLOGICO	€70,00
89.7B.4	VISITA NEFROLOGICA	€98,19

Dr. LA TORRE FABIO LUIGI – Otorinolaringoiatria**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 12280 dd. 18/02/2019**Fasce orarie (Sedi di PN e Sacile):** max n. 9 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19 ed il sabato 9-12.*Sarà cura del dirigente comunicare preventivamente alla S.C. GEOPS il calendario di attività c/o ciascuna sede.*

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

Dr. LENARDON OLIVIERO – Urologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 22845 dd. 26/03/2018**Fasce orarie:** lunedì, martedì, mercoledì e venerdì 16-20; giovedì 15.30-19.30

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€198,00
89.7C.2	VISITA ANDROLOGICA	€188,00
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€188,00
64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	€1298,00
/	VISIONE ESAMI	/

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it**Dr. LENARDUZZI FEDERICO – Riabilitazione****Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 54415 dd. 10/08/2020**Fasce orarie:** max n. 12 h/sett. su max 4 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al giovedì 15.30-18.30.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.2	VISITA FISIATRICA	€ 108,00
89.01	CONTROLLO FISIATRICO	€ 60,00
81.92	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE ARTICOLAZIONE	€ 50,00
81.92	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE LEGAMENTO	€ 50,00
99.29.7	MESOTERAPIA	€ 50,00

Dr.ssa LIVA SARA – Ostetricia e Ginecologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 7082 dd. 30/01/2018**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. distribuite su max. n. 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19 ed il sabato 9-13

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 78,00
89.26+88.79.7	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 118,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA 1° TRIMESTRE (Datazione 10 -12 settimane)	€ 118,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA 3° TRIMESTRE (Crescita 28- 32 settimane)	€ 118,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 118,00
89.26.2	CONTROLLO GINECOLOGICO	€ 78,00
89.01	CONTROLLO OSTETRICO	€ 78,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 78,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA PELVICA ESTERNA	€ 78,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE (Datazione 10 -12 settimane)	€ 78,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (Crescita 28- 32 settimane)	€ 78,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 78,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA TRANSNUCALE TRANSLUCENZA	€ 98,00
69.7	INSERZIONE CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	€ 40,00

Dr. ssa LI VOLSI PATRIZIA – Diabetologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 13244 dd. 24/02/2015**Fasce orarie (sedi di Pordenone e Sacile):** dal lunedì al venerdì 15.30-17.30.*È compito del dirigente comunicare preventivamente il calendario mensile di attività c/o ciascuna sede.*

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.8	CONTROLLO DIABETOLOGICO	€ 78,00
89.7.A.8	VISITA DIABETOLOGICA	€ 98,00

Dr. ssa LOCATELLI LAURA – Neurologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 10033 dd. 09/04/2014**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. distribuite su max 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.13	VISITA NEUROLOGICA	€ 98,00

Dr. ssa LUPATO VALENTINA – Otorinolaringoiatria**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 47176 dd. 28/06/2018**Fasce orarie:** max n. 6 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16.30-18.30 ed il sabato 9-11

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 98,00
89.01.H	CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICO	€ 60,00

Dr. ssa MAFFEIS FEDERICA – Chirurgia generale**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 13810 dd. 15/02/2017**Fasce orarie:** max n. 4 h/sett. su max 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-18

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
------	-----------------------	---------

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 78,00
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 98,00

Dr. MANCINI WALTER – Nefrologia e Dialisi**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 20062 dd. 15/03/2019**Fasce orarie:** lunedì 14-15.30 e giovedì 14-18

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.B	CONTROLLO NEFROLOGICO	€ 85,00
89.7B.4	VISITA NEFROLOGICA	€ 100,00

Dr. MARGIOTTA FRANCESCO – Otorinolaringoiatria**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 71131 dd. 09/10/2018**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 sanitaria	Tariffa
89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 118,00
89.01.H	CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICO	€ 70,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. MARIN ANTONIO – Urologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 53460 dd. 05/08/2020**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 sanitaria	Tariffa
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 158,00
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€ 158,00

Dr. MARUZZI DANIELE – Urologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 65830 dd. 10/10/2016**Fasce orarie:** lunedì 16-17; martedì 16.30-18; mercoledì 16-18; venerdì 13-15 e 16-18 (tot. n. 8,5 h/sett.)

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
60.11.1C	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) TRANSRETTALE ECOGUIDATA PROSTATA, TECNICA FUSION RNM	€ 398,00
60.11.1	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) TRANSRETTALE ECOGUIDATA PROSTATA	€ 218,00
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€ 163,00
88.7962	ECODOPPLER PENE (incluso prove farmacologiche)	€ 163,00
88.7961	ECODOPPLER TESTICOLI	€ 130,00
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INF. (e/o ureteri e/o vescica e/o pelvi maschili e/o femminile)	€ 130,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE RENI E SURRENI	€ 130,00
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 130,00
89.7C.2+88.75.1	VISITA UROLOGICA con ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 196,00
89.7C.2+88.74.1	VISITA UROLOGICA con ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 196,00
89.7C.2+88.7961	VISITA UROLOGICA con ECODOPPLER TESTICOLI	€ 196,00
89.7C.2+88.79.8	VISITA UROLOGICA con ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 196,00
89.24	UROFLUSSOMETRIA	€ 75,000
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 141,00

Dr. MAURO ROBERT - Radiologia/Radiodiagnostica**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 16372 dd. 15/06/2011**Fasce orarie:** Pordenone: lunedì e venerdì 16-18, martedì 7-8 e 16-18, giovedì 7-8;**Sacile:** max n. 6 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-18, in alternativa con l'ALPI svolta nelle medesime fasce orarie c/o la sede di PN.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.94.1	RMN ARTIC. COXO-FEMORALE E/O FEMORE	€ 254,19
88.94.1	RMN BACINO	€ 254,19
88.94.1	RMN CAVIGLIA E/O PIEDE	€ 254,19
88.91.1	RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	€ 312,19
88.91.2	RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO senza e con MdC	€ 463,19
88.93	RMN COLONNA	€ 224,19
88.94.1	RMN GINOCCHIO E/O GAMBA	€ 254,19
88.94.1	RMN GOMITO E/O AVAMBRACCIO	€ 254,19

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

88.94.1	RMN POLSO E/O MANO	€ 254,19
88.94.1	RMN SPALLA E/O BRACCIO	€ 254,19
87.0341	TC ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] UNA ARCATA	€ 145,19
87.0342	TC ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] DUE ARCATE	€ 182,19
88.71.4	ECOGRAFIA CAPO COLLO	€ 78,19
88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDE, PARATIROIDE	€ 78,19
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 88,19
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INF. (e/o ureteri e/o vescica e/o pelvi maschile e/o femminile)	€ 70,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP (e/o fegato e/o vie bil.pancre.milza e/o reni e/o surreni e/o retroperit)	€ 70,00
88.79.1	ECOGRAFIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (PARTI MOLLI)	€ 78,19
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 78,19

Dr. MAZZOLA ANTONINO – Ortopedia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 19543 dd. 12/08/2009**Fasce orarie:** max n. 2 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-17.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 78,19
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 60,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 118,19

Dr. ssa MAZZON CINZIA – Endocrinologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 68969 dd. 06/09/2021**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 sanitaria	Tariffa
89.01.8	CONTROLLO ENDOCRINOLOGICO	€ 60,00
89.7A.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 98,00
88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDE, PARATIROIDE	€ 60,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. ssa MAZZONE SARA – Otorinolaringoiatria**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 82554 dd. 21/11/2018**Fasce orarie:** max n. 9 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19 e sabato 9-12.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 98,00
89.01.H	CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICO	€ 60,00

Dr. MERLO PIERLUIGI – Chirurgia della mano**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 70686 dd. 15/10/2020**Fasce orarie:** max n. 4 h/sett. distribuite su max. n. 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 17-19.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 65,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 128,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. MIRANDA CESARE – Diabetologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 42600 dd. 20/06/2016**Fasce orarie:** martedì e mercoledì 16-17.30; giovedì 16-17

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.8	CONTROLLO DIABETOLOGICO	€ 50,00
89.7.A.8	VISITA DIABETOLOGICA	€ 98,00

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it**Dr. MOJOLI MARCO ALBERTO – Cardiologia****Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 76265 dd. 29/10/2018**Fasce orarie:** max n. 12,5 h/sett. distribuite su max. n. 3 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15.30-19.30 ed il sabato 8.30-13

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 118,00
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 118,00
89.41	TEST CARDIOVASCOL.DA SFORZO CON PEDANA MOB.O CICLOERGOMETRO	€ 98,00

Dr. ssa MORELLI IRENE – Chirurgia vascolare**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 7605 dd. 10/11/2015**Fasce orarie:** lunedì e giovedì 16-19

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.6	VISITA CHIR. VASCOLARE	€ 148,00
89.7	VISITA CHIR. FLEBOLOGICA	€ 148,00
88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	€ 98,00
88.7722	ECOCOLORDOPPLER DISTR. ARTERIOSA ARTI INF.	€ 98,00
88.7722	ECOCOLORDOPPLER DISTR. VENOSA ARTI INF.	€ 98,00

Dr. ssa MUHARREMI EDLIRA - Ostetricia e Ginecologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 75640 dd. 03/11/2020**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: lunedì 15-19 e sabato 9-13;

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.26+88.79.7	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA T.V.	€ 138,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 88,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA OSTETRICA III° TRIMESTRE	€ 138,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA I° TRIMESTRE	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA III° TRIMESTRE	€ 98,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA PELVICA ESTERNA	€ 98,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA TRANSDUCALE TRANSLUCENZA	€ 163,00
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	€ 238,00

Dr. ssa NARISSETTY PRASHANTHI - Chirurgia generale**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 9861 dd. 28/03/2012**Fasce orarie:** max n. 4 h/sett.distribuite su max. n. 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 17-19.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 60,00
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€ 70,00
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 98,19
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€ 118,19
49.21	ANOSCOPIA	€ 35,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 70,00

Dr. NEGLIA LUIGI – Cardiologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 9856 dd. 09/02/2021**Fasce orarie:** max n. 12 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15.30-19.30 ed il sabato 9-12.30.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 108,00

Dr. ssa OLIVUZZI MONICA - Ostetricia e Ginecologia**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 – Urologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 91353 dd. 31/12/2020

Fasce orarie: dal lunedì al venerdì 15-16

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 168,00
89.01.N	CONTROLLO UROLOGICO	€ 98,00
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€ 168,00
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 248,00
87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO	€ 298,00

Dr. PAPPACENA MARCO – Otorinolaringoiatria

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 15632 dd. 01/03/2021

Fasce orarie: max n. 7,5 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16.30-19 e sabato 9-11.30.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 98,00
89.01.H	CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICO	€ 60,00
95.41.1+95.42	ESAME AUDIOMETRICO TONALE + IMPEDENZOMETRIA (include timpanogramma)	€ 40,00

Dr. PASSADORE PAOLO – Neurologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 82835 dd. 11/11/2019

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 sanitaria	Tariffa
89.13	VISITA NEUROLOGICA	€ 150,00
89.01.C	CONTROLLO NEUROLOGICO	€ 90,00
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 150,00

Dr. ssa PAVAN DANIELA – Cardiologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 20065 dd. 15/03/2019

Fasce orarie: Sedi di Pordenone e di S. Vito max. n. 15 h/sett. distribuite su max 5 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 13-18.

Sarà cura del dirigente comunicare preventivamente alla S.C. Gestione Prest. Sanitarie il calendario dell'attività da svolgere presso ciascuna sede, anche ai fini di una corretta gestione del servizio di prenotazione centralizzata.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 188,00
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 188,00

Dr. ssa PECORARO ROSA – Cardiologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 37328 dd. 22/05/2019

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

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 128,00
88.73.5	ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI, TSA	€ 128,00
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 128,00

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it**Dr. PELLIS TOMMASO – Anestesia e Rianimazione****Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 54784 dd. 26/07/2019**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 sanitaria	Tariffa
89.7A.1	VISITA ANESTESIOLOGICA	€ 198,00

Dr. PIANON PATRIZIO – Chirurgia generale**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 27912 dd. 24/04/2020**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 15-16 e sabato 8.30-10.30

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
49.46	ASPORTAZIONE EMORROIDI	€ 178,00
86.11	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 138,00
86.23	RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE UNGUEALE	€ 148,00
86.03	INCISIONE CISTI O SENO PILONIDALE	€ 148,00
49.42	INIEZIONE EMORROIDI	€ 98,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 148,00
49.45	LEGATURA EMORROIDI	€ 148,00
98.20	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO (NAS)	€ 148,00
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 138,00
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€ 138,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 78,00
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€ 78,00

Dr.ssa PIAZZA RITA – Cardiologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 7595 dd. 31/01/2018**Fasce orarie:** max n. 10 h/sett. distribuite su max 4 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-20

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 138,00
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 128,00

Dr. ssa PICCOLI VALENTINA - Ostetricia e Ginecologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 5937 dd. 21/02/2012**Fasce orarie:** max n. 10 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 14-19

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.26+88.79.7	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA T.V.	€ 118,19
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA	€ 118,19
89.26	VISITA GINECOLOGICA	€ 88,19
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 88,19
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE (DATAZIONE 10-12 SETTIMANE)	€ 78,19
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (DATAZIONE 28-32 SETTIMANE)	€ 78,19
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 78,19
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 78,19
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 35,00

Dr.ssa PIGNAT MARZIA - Ostetricia e Ginecologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 83871 dd. 14/11/2019**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 sanitaria	Tariffa
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSAVAGINALE	€ 88,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 88,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE (Datazione 10 -12 settimane)	€ 88,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (Crescita 28- 32 settimane)	€ 88,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 88,00
89.26+88.78.2	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA PELVICA ESTERNA (prenotabile a CUP: visita ginec.)	€ 118,00
89.26+88.79.7	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA TRANSVAGINALE (prenotabile a CUP: visita ginec.)	€ 128,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA	€ 118,00

91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 15,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. PIRRONE FRANCESCO - Ostetricia e Ginecologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 82831 dd. 11/11/2019

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 sanitaria	Tariffa
89.26+88.79.7	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA TRANSAVAGINALE (prenotabile a CUP: visita ginec.)	€ 168,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 168,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 138,00
89.26.2	CONTROLLO GINECOLOGICO	€ 138,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA PELVICA ESTERNA	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE (Datazione 10 -12 settimane)	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (Crescita 28- 32 settimane)	€ 98,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSAVAGINALE	€ 98,00
69.7	INSERZIONE CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	€ 60,00
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 25,00

Dr. PROCLEMER ALBERTO – Cardiologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 3489 dd. 17/01/2020

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

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 118,00
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 118,00

Dr. RAPOTEC ALESSANDRO – Terapia del dolore

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 71283 dd. 15/09/2021

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 sanitaria	Tariffa
89.01.1	CONTROLLO TERAPIA DEL DOLORE	€ 78,00
89.7	VISITA TERAPIA DEL DOLORE	€ 128,00

Dr. ssa RUGGIO FRANCESCA CONCETTA - Ostetricia e Ginecologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 33529 dd. 19/05/2020

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

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.26+88.79.7	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA TRANSVAGINALE (prenotabile a CUP: visita ginec.)	€ 138,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 88,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA 1° TRIMESTRE (Datazione 10 -12 settimane)	€ 138,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA 3° TRIMESTRE (Crescita 28- 32 settimane)	€ 138,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE (DATAZIONE 10-12 SETTIMANE)	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (DATAZIONE 28-32 SETTIMANE)	€ 98,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA PELVICA ESTERNA	€ 98,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA TRANSNUCALE TRANSLUCENZA	€ 163,00
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	€ 238,00

Dr. SABLICH RENATO - Gastroenterologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 25992 dd. 07/04/2021

Fasce orarie: martedì e giovedì 15-16.30 (esami strumentali); lunedì 16-19; martedì e giovedì 16.30-19; mercoledì e venerdì 16.30-18.45 (visite e controlli);

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (esclusa biopsia)	€ 298,00
45.23.3	COLONSCOPIA CON BIOPSIA SEDE UNICA	€ 298,00
45.23.4	COLONSCOPIA CON BIOPSIA SEDE MULTIPLA	€ 298,00

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy

C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 88,00
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)	€ 198,00
89.7A.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 138,00
89.01.9	CONTROLLO GASTROENTEROLOGICO	€ 78,00

Dr.ssa SALVETAT MARIA LETIZIA – Oculistica**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 58401 dd. 31/08/2020**Fasce orarie:** max n. 12 h/sett.distribuite su max. n. 4 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 14.20-17.20 e sabato 8.30-11.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
95.02	VISITA OCULISTICA	€ 108,00
95.12.1	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	€ 98,00

Dr. ssa SPECOGNA ILARIA – Radiologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 47226 dd. 13/07/2020**Fasce orarie: Sedi di PN e Spilimbergo:** lunedì e martedì 16-20, mercoledì 18-20, giovedì 16-19 e sabato 8.30-12.*Sarà cura del professionista comunicare preventivamente alla S.C. GEOPS il calendario di attività presso ciascuna sede, il quale deve, comunque, risultare compatibile con l'organizzazione dell'attività istituzionale e non deve interferire con l'ALPI degli altri dirigenti delle strutture presso le quali l'attività è svolta. È compito dei rispettivi Direttori di Struttura verificare il rispetto di tale disposizione.*

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.91.1	RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	€ 270,00
88.91.2	RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	€ 401,00
88.91.3	RMN MASSICCIO FACC.	€ 232,00
88.91.4	RMN MASSICCIO FACC. SENZA E CON MDC	€ 359,00
88.91.5	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	€ 346,00
88.93	RMN COLONNA	€ 225,00
88.93.1	RMN COLONNA SENZA E CON MDC	€ 349,00
88.92.8	RMN MAMMELLA BILATERALE	€ 191,00
88.92.9	RMN MAMMELLA BILATERALE senza e con Mdc	€ 280,00
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 90,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP.	€ 70,00
88.73.2	ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE	€ 40,00
88.73.1	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	€ 65,00
88.37.2	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 45,00
88.37.1	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 80,00
88.37.1+88.73.1	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE + ECOGRAFIA MAMMELLA BIL.	€ 130,00

Dr. TONIN DINO – Chirurgia generale**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 34305 dd. 23/12/2014**Fasce orarie:** max n. 4 h/sett.distribuite su max. n. 2 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: mercoledì e giovedì 15.30-17.30.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 78,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 138,00
49.45	LEGATURA EMORROIDI	€ 78,00
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 138,00
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€ 138,00
	VISIONE ESAMI	/

Dr. TONIZZO MAURIZIO – Medicina interna**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 90786 dd. 24/12/2018**Fasce orarie:** max. n. 12 h/sett. su max. 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19, sia per la sede di PN che per quella di S.Vito.*È compito del dirigente comunicare preventivamente il calendario mensile di attività c/o ciascuna sede.*

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy

C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7D.2	VISITA INTERNISTICA	€ 100,00
89.01.Q	CONTROLLO INTERNISTICO	€ 80,00
88.7722	ECODOPPLER a riposo ARTERIOSA arti INF. O DISTR.	€ 100,00
88.7722	ECODOPPLER a riposo VENOSA arti INF. O DISTR.	€ 100,00
88.7721	ECODOPPLER a riposo ARTERIOSA arti SUP. O DISTR.	€ 100,00
88.7721	ECODOPPLER a riposo VENOSA arti SUP. O DISTR.	€ 100,00
88.73.5	ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI, TSA	€ 100,00

Dr. TOSCANO WILLIAM – Radiologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 47228 dd. 13/07/2020**Fasce orarie:** max. n. 6 h/sett. su max n. 3 gg. individuabili mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al mercoledì 18-20 e sabato 8.30-12.*Il concreto esercizio dell'ALPI deve comunque risultare compatibile con l'organizzazione dell'attività istituzionale e non deve interferire con l'ALPI svolta dagli altri dirigenti della struttura. È compito del Direttore della Struttura di appartenenza verificare il rispetto di tale disposizione.*

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.91.1	RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	€ 270,00
88.91.2	RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	€ 401,00
88.91.3	RMN MASSICCIO FACC.	€ 232,00
88.91.4	RMN MASSICCIO FACC. SENZA E CON MDC	€ 359,00
88.91.5	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	€ 346,00
88.93	RMN RACHIDE CERVICALE	€ 225,00
88.93.1	RMN RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	€ 349,00
88.93	RMN RACHIDE LOMBOSACRALE	€ 225,00
88.93.1	RMN RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	€ 349,00
88.93	RMN RACHIDE TORACICO DORSALE	€ 225,00
88.93.1	RMN RACHIDE TORACICO DORSALE SENZA E CON MDC	€ 349,00

Dr. UBIALI PAOLO – Chirurgia generale**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 85131 dd. 19/11/2019**Fasce orarie:** lunedì, mercoledì 18-20 e venerdì 17-19

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 198,00

Dr. UDALI GIORGIO – Chirurgia della mano**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 70683 dd. 15/10/2020**Fasce orarie:** sedi di Pordenone, Sacile e Spilimbergo: max n. 10,5 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19.30.*Spetta al professionista comunicare preventivamente al GEOPS il calendario di attività presso ciascuna sede.*

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.7	VISITA CHIRURGIA DELLA MANO	€ 148,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA MANO	€ 148,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 148,00
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 75,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 50,00
	VISIONE ESAMI	/

Dr.ssa VENDRAMETTO FAUZIA – Cardiologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 2138 dd. 13/01/2020**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 15.30-19.30 e sabato 9-13

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.41	TEST CARDIOVASCOL.DA SFORZO CON PEDANA MOB.O CICLOERGOMETRO	€ 148,00
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 153,00
	VISIONE ESAMI	/

Dr. VENTURINI SERGIO – Malattie Infettive - Direzione Medica Osp. PN**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 48078 dd. 21/06/2021**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 sanitaria	Tariffa
89.01.P	CONTROLLO INFETTIVOLOGICO	€ 75,00
89.7D.1	VISITA INFETTIVOLOGICA	€ 125,00

Dr. VILLALTA DANILO – Allergologia e Immunologia clinica

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 28368 dd. 11/10/2013

Fasce orarie: lunedì e mercoledì 17-19.45; giovedì 16.30-19.15

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.7	CONTROLLO ALLERGOLOGICO	€ 50,00
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA	€ 57,00
89.7A.7+91.90.6	VISITA ALLERGOLOGICA CON PRICK TEST FINO A 24 ALLERGENI (prenot. a CUP: visita allerg.)	€ 128,00

Dr. VISALLI FRANCESCO – Urologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 112288 dd. 17/02/2021

Fasce orarie: martedì 13-16 e venerdì 16.30-18.30

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 108,00
60.11.1C	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) TRANSRETTALE ECOGUIDATA PROSTATA, TECNICA FUSION RNM	€ 448,00
60.11.1	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) TRANSRETTALE ECOGUIDATA PROSTATA	€ 198,00

Dr. ZANETTE GIORGIO – Diabetologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 42596 dd. 20/06/2016

Fasce orarie: lunedì e martedì 16-17.30; mercoledì e giovedì 16-16.30

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.8	CONTROLLO DIABETOLOGICO	€ 50,00
89.7.A.8	VISITA DIABETOLOGICA	€ 98,00

Dr. ssa ZANI TANIA – Urologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 28983 dd. 31/10/2014

Fasce orarie: martedì 17-19

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 98,00
89.01.N	CONTROLLO UROLOGICO	€ 78,00
	VISIONE ESAMI	/

Dr. ssa ZANIN MARTINA – Urologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 18045 dd. 13/06/2013

Fasce orarie: lunedì 15-17.20; giovedì 15-16 e venerdì 15.30-16.30

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
60.11.1	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) ECOGUIDATA TRANSRETTALE	€ 148,19
57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€ 128,19
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 118,19
89.7C.2	VISITA UROLOGICA	€ 98,19
89.7C.2	VISITA ANDROLOGICA	€ 98,19

Dr. ZANNIER GIANFEDERICO – Anestesia e Rianimazione

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 48207 dd. 01/07/2019

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

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.1	VISITA ANESTESIOLOGICA	€ 198,00

Dr. ZUCCON UMBERTO – Pneumologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 78011 dd. 17/11/2015

Fasce orarie: lunedì e giovedì 14-15 e 16.45-17.45; mercoledì e venerdì 14.15-15.45

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.L	CONTROLLO PNEUMOLOGICO	€ 50,00
89.7B.9	VISITA PNEUMOLOGICA	€ 75,00

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it**OSPEDALE DI SACILE****Dr. ssa DANIELE ANNA MARIA – Radiologia/Radiodiagnostica****Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 16371 dd. 15/06/2011**Fasce orarie: Pordenone:** lunedì, martedì, giovedì e venerdì 16-18; **Sacile:** max n. 6 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-18, in alternativa con l'ALPI svolta nelle medesime fasce orarie c/o la sede di Pordenone.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.71.4	ECOGRAFIA CAPO COLLO	€ 78,19
88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDE, PARATIROIDE	€ 78,19
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 88,19
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INF. (e/o ureteri e/o vescica e/o pelvi maschile e/o femminile)	€ 70,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP (e/o fegato e/o vie bil.panocr.milza e/o reni e/o surreni e/o retroperit)	€ 70,00
88.79.1	ECOGRAFIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (PARTI MOLLI)	€ 78,19
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 78,19

EQUIPE PMA – Procreazione Medicalmente Assistita**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 75554 dd. 30/09/2021**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 13-17; sabato 8.30-13

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.26	VISITA GINECOLOGICA/ANDROLOGICA	€ 160,00
89.26.2	VISITA GINEC./ANDROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
89.26 +88.78.2	VISITA GINEC.+ECOGRAFIA GINEC. PELVICA ESTERNA	€ 500,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 100,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 100,00
88.7971	SONOISTEROSALPINGOGRAFIA	€ 300,00
69.92	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE	€ 280,00
69.92.2	MONITORAGGIO ECOGRAFICO OVULAZIONE (comp. valutazione clinica – a seduta)	€ 50,00
65.11	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	€ 2.150,00
69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONARIO	€ 850,00
69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE DA TESA	€ 460,00
69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	€ 100,00
69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON (ICSI) O SENZA (FIV) INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (incl.coltura)	€ 800,00
69.92.8	CRIOCONSERVAZIONE SPERMATOZOI/OOCITI/TESSUTO GONADICO (comprensivo di eventuale scongelamento e valutazione)	€ 300,00
90.53.B (90.54.1) + 90.31.5 + 90.31.4	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI + PROVE DI VALUTAZIONE FERTILITÀ LIQUIDO SEMINALE + ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITÀ LIQUIDO SEMINALE	€ 90,00

Dr. GALANTI FRANCO – Chirurgia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 81301 dd. 12/12/2016**Fasce orarie. Sede di S. Vito** max. n. 9 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19; **Sede di Sacile:** martedì e giovedì 16-18.*È compito del dirigente comunicare preventivamente il calendario mensile di attività c/o ciascuna sede.*

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 118,00

Dr. GRECO FABIO DOMENICO – Radiologia/Radiodiagnostica

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 9123 dd. 21/03/2012

Fasce orarie: Pordenone: max n. 6 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì dalle 16 alle 18; Sacile: max n. 2 h/sett. su max 1 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-18, in alternativa con l'ALPI svolta nelle medesime fasce orarie c/o la sede di PN.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€88,19
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INF. (e/o ureteri e/o vescica e/o pelvi maschile e/o femminile)	€50,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP (e/o fegato e/o vie bil.pancreatica e/o reni e/o surreni e/o retroperit)	€65,00
88.71.4	ECOGRAFIA CAPO E COLLO	€50,00
88.79.1	ECOGRAFIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (PARTI MOLLI)	€50,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€50,00
88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDE, PARATIROIDE	€50,00
88.79.6	ECOGRAFIA TESTICOLI	€50,00

Dr. IMPAGNATIELLO MATTEO – Chirurgia della mano/Day Surgery

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 70684 dd. 15/10/2020

Fasce orarie (sia per Pordenone che per Sacile): max n. 15 h/sett. su max 5 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 14-17.

È compito del dirigente comunicare preventivamente il calendario mensile di attività c/o ciascuna sede.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.7	VISITA CHIRURGIA DELLA MANO	€ 148,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA MANO	€ 148,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 148,00
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 75,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€75,00
/	VISIONE ESAMI	/

Dr. LA TORRE FABIO LUIGI – Otorinolaringoiatria

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 12280 dd. 18/02/2019

Fasce orarie (Sedi di PN e Sacile): max n. 9 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19 ed il sabato 9-12.

Sarà cura del dirigente comunicare preventivamente alla S.C. GEOPS il calendario di attività c/o ciascuna sede.

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

Dr. ssa LEIBALLI ELISA – Riabilitazione Cardiologica

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 19243 dd. 12/03/2021

Fasce orarie: max n. 6 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19 e sabato 9-12.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€118,00
88.73.5	ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI, TSA	€118,00
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€98,00

Dr. ssa LI VOLSI PATRIZIA – Diabetologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 13244 dd. 24/02/2015

Fasce orarie (sia per Pordenone che per Sacile): dal lunedì al venerdì 15.30-17.30.

È compito del dirigente comunicare preventivamente il calendario mensile di attività c/o ciascuna sede.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.8	CONTROLLO DIABETOLOGICO	€78,00
89.7.A.8	VISITA DIABETOLOGICA	€98,00

Dr. MASUTTI ROBERTO – Medicina Interna

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 46155 dd. 06/07/2016

Fasce orarie: max n. 10 h/sett. distribuite su max. n. 4 gg., da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al mercoledì 14-19; giovedì 12.30-14 ed il venerdì 14-16.30.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7	VISITA REUMATOLOGICA	€ 128,00
89.7D.2	VISITA INTERNISTICA	€ 128,00
89.01	CONTROLLO REUMATOLOGICO	€ 98,00
89.01.Q	CONTROLLO INTERNISTICO	€ 98,00
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 75,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLO TENDINEA	€ 75,00

Dr. MAURO ROBERT - Radiologia/Radiodiagnostica

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 16372 dd. 15/06/2011

Fasce orarie: Pordenone: lunedì e venerdì 16-18, martedì 7-8 e 16-18, giovedì 7-8;

Sacile: max n. 6 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-18, in alternativa con l'ALPI svolta nelle medesime fasce orarie c/o la sede di PN.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.71.4	ECOGRAFIA CAPO COLLO	€ 78,19
88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDE, PARATIROIDE	€ 78,19
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 88,19
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INF. (e/o ureteri e/o vescica e/o pelvi maschile e/o femminile)	€ 70,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP (e/o fegato e/o vie bil.pancremilza e/o reni e/o surreni e/o retroperit)	€ 70,00
88.79.1	ECOGRAFIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (PARTI MOLLI)	€ 78,19
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 78,19

Dr. RICCIO ANTONIO – Cardiologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 29888 dd. 20/04/2018

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 sanitaria	Tariffa
88.7211+89.52	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 138,00
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 118,00
89.7A.3+89.52+88.7211	VISITA CARDIOLOGICA con ECG e ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 178,00

Dr. UDALI GIORGIO – Chirurgia della mano

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 70683 dd. 15/10/2020

Fasce orarie: sedi di Pordenone, Sacile e Spilimbergo: max n. 10,5 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19.30.

Spetta al professionista comunicare preventivamente al GEOPS il calendario di attività presso ciascuna sede.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.7	VISITA CHIRURGIA DELLA MANO	€ 148,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA MANO	€ 148,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 148,00
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 75,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 50,00
	VISIONE ESAMI	/

Dr. VALENTE MARIO – Riabilitazione Cardiologica

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 16367 dd. 03/03/2020

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 sanitaria	Tariffa
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 128,00
89.41	TEST CARDIOVASCOL.DA SFORZO CON PEDANA MOB.O CICLOERGOMETRO	€ 148,00
89.7A.3+89.52+88.7211	VISITA CARDIOLOGICA con ECG ed ECO CARDIACA	€ 168,00
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 118,00

Dr. ssa ZARDO SARA – Riabilitazione Cardiologica

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 13391 dd. 20/02/2020

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 sanitaria	Tariffa
89.7A.3	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 98,00
89.01.3+89.52	CONTROLLO CARDIOLOGICO con ECG	€ 118,00
	VISIONE ESAMI	/

OSPEDALE DI S. VITO AL TAGLIAMENTO

Dr. BOCCARDO STEFANO – Riabilitazione

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 4115 dd. 20/01/2021

Fasce orarie sede di S. Vito: lunedì, mercoledì 14-16; **sede di Spilimbergo:** giovedì 14-15.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.2	VISITA FISIATRICA	€ 120,00
89.01	CONTROLLO FISIATRICO	€ 88,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 40,00
49.45	MESOTERAPIA	€ 40,00

Dr. ssa CAISSUTTI CLAUDIA - Ostetricia e Ginecologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 37742 dd. 08/06/2020

Fasce orarie: max n. 8 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 14.30-18.30;

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.26+88.79.7	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA T.V.	€ 148,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 148,00
89.26.2	CONTROLLO GINECOLOGICO	€ 108,00
89.01	CONTROLLO OSTETRICO	€ 108,00
88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA TRANSNUCALE TRANSLUCENZA	€ 168,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (DATAZIONE 28-32 SETTIMANE)	€ 108,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 108,00

Dr. ssa DA POZZO FRANCESCA – Chirurgia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 58399 dd. 31/08/2020

Fasce orarie: max n. 6 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19 e sabato 9-12.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 118,00
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€ 118,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 78,00
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€ 78,00
89.7+49.21	VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA	€ 148,00
49.21	ANOSCOPIA	€ 40,00
49.01	INCISIONE ASCESSO PERIANALE	€ 98,00
49.02	INCISIONE EMORROIDI TROMBIZZATE	€ 98,00
49.11	INTERVENTO ASPORTAZIONE FISTOLA ANALE (FISTULOTOMIA)	€ 98,00
49.23	BIOPSIA ANO	€ 78,00
49.31	ASPORTAZIONE, DEMOLIZ. ENDOSCOPICA LESIONE, TESSUTO ANO	€ 98,00
49.45	LEGATURA EMORROIDI	€ 78,00
49.46	ASPORTAZIONE EMORROIDI	€ 98,00
86.03	INCISIONE CISTI O SENO PILONIDALE	€ 98,00
86.04	INCISIONE DRENAGGIO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 98,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 138,00
86.23	RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE UNGUEALE	€ 138,00
86.23	RIMOZIONE PLICA UNGUEALE	€ 138,00

Dr. DE MASSIMI ALESSIO – Otorinolaringoiatria

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 41400 dd. 27/05/2021

Fasce orarie: sede di **S.Vito:** lunedì, martedì, mercoledì e venerdì 15-19; venerdì 15-17; sede di **Spilimbergo:** giovedì 16-19;

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 100,00
91.90.6	PRICK TEST FINO A 12 ALLERGENI	€ 50,00
91.90.6	PRICK TEST INTEGRATIVO (FINO A ULTERIORI 12 ALLERGENI)	€ 50,00
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 50,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 200,00
89.39.4	GUSTOMETRIA (include esame olfattivo)	€ 100,00

Dr. ssa DONÀ SARA – Otorinolaringoiatria

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 51219 dd. 28/07/2020

Fasce orarie (Sedi di S. Vito e Distretto Sacile): max n. 7 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: martedì 16.30-19; venerdì 16-19 e sabato 8-12.

Sarà cura del dirigente comunicare preventivamente alla S.C. GEOPS il calendario di attività c/o ciascuna sede.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 98,00
89.01.H	CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICO	€ 65,00
95.41.1+95.42	ESAME AUDIOMETRICO TONALE + IMPEDENZOMETRIA (include timpanogramma)	€ 40,00
91.90.6	PRICK TEST FINO A 12 ALLERGENI	€ 40,00
91.90.6	PRICK TEST INTEGRATIVO (FINO A ULTERIORI 12 ALLERGENI)	€ 40,00

Dr. D'ONOFRIO VITO – Cardiologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 53158 dd. 19/07/2019

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

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 133,00

Dr. DORIGO EROS – Ortopedia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 21300 dd. 11/08/2014

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

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 60,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 98,19

Dr. ssa FRANCESCUTTI GIULIANA E. – Radiologia SV

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 8383 dd. 03/02/2021

Fasce orarie: giovedì 16-18.40 e sabato 8.30-11

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
87.37.1	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 80,00
88.73.1	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	€ 70,00
88.73.1+87.37.1	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE + RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 130,00

Dr. GALANTI FRANCO – Chirurgia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 81301 dd. 12/12/2016

Fasce orarie. Sede di S. Vito max. n. 9 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19; Sede di Sacile: martedì e giovedì 16-18.

È compito del dirigente comunicare preventivamente il calendario mensile di attività c/o ciascuna sede.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 118,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 70,00
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€ 118,00
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€ 70,00
49.21	ANOSCOPIA	€ 40,00
48.23	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ENDOSCOPIO RIGIDO	€ 40,00
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 78,00

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy

C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA EGDB	€ 118,00
45.23	COLONSCOPIA ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 138,00
96.59	MEDICAZIONE SEMPLICE FERITA	€ 40,00
	VISIONE ESAMI	/

Dr. ssa GANCI GIULIA – Cardiologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 51731 dd. 17/07/2018**Fasce orarie:** max n. 8 h/sett. su max n. 4 gg., da individuare concretamente di mese in mese tra i seguenti: lunedì, martedì, mercoledì e venerdì 15-17.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 133,00
89.7A.3+89.52+88.7211	VISITA CARDIOLOGICA con ECG e ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 178,00
89.01.3+89.52	CONTROLLO CARDIOLOGICO con ECG	€ 98,00
88.7211+89.52	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO con ECG	€ 133,00
88.7211+89.52	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 133,00

Dr. ssa GIACOMEL GRETA – Chirurgia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 54421 dd. 10/08/2020**Fasce orarie:** max n. 6 h/sett. distribuite su max 3 gg., individuabili mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-18 e sabato 9-11

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 118,00
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€ 118,00
89.7A.4+49.21	VISITA CHIRURGICA CON ANOSCOPIA	€ 150,00
49.21	ANOSCOPIA	€ 50,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 90,00
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€ 90,00
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 110,00
88.79.8+88.79.7+88.78.2	ECOGRAFIA TRANSRETTALE + ECOG. TRANSVAGINALE + ECOG. PELVICA ESTERNA	€ 200,00
49.42	INIEZIONE EMORROIDI	€ 40,00
49.45	LEGATURA EMORROIDI	€ 88,00
48.23	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ENDOSCOPIO RIGIDO	€ 70,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 100,00
49.02	ALTRA INCISIONE TESSUTI PERIANALI	€ 100,00
49.02	INCISIONE EMORROIDI TROMBIZZATE	€ 100,00
49.11	INTERVENTO ASPORTAZIONE FISTOLA ANALE (FISTULOTOMIA)	€ 100,00
86.23	RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE UNGUEALE	€ 100,00
49.23	BIOPSIA ANO	€ 80,00
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 40,00
86.30.3	ASPORTAZIONE, DEMOLIZ. LOCALE LESIONE TESSUTO CUT. E SOTTOCUT. (per seduta)	€ 100,00

Dr. LECCI ANTONIO - Ostetricia e Ginecologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 33942 dd. 06/12/2013**Fasce orarie:** venerdì 14.30-19.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.26+88.79.7	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA T.V.	€ 128,00
89.26+88.78.2	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA PELVICA ESTERNA	€ 128,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIM. (datazione 10-12 settimane)	€ 128,00
89.26+88.78	VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIM. (datazione 28-32 settimane)	€ 128,00
89.26	VISITA GINECOLOGICA	€ 98,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 98,00
89.26.2	CONTROLLO GINECOLOGICO	€ 78,00
89.01	CONTROLLO OSTETRICO	€ 78,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA PELVICA ESTERNA	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE (DATAZIONE 10-12 SETTIMANE)	€ 98,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (DATAZIONE 28-32 SETTIMANE)	€ 98,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 98,00

Dr. LOMBARDO MATTIA ADRIANO – Otorinolaringoiatria

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 59235 dd. 17/08/2017

Fasce orarie: lunedì e giovedì 16-19; mercoledì 15-19.20

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.H	CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICO	€ 78,00
89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 108,00
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 50,00
95.42	IMPEDENZOMETRIA (include timpanogramma)	€ 40,00
31.42	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	€ 78,00
91.90.6	PRICK TEST FINO A 12 ALLERGENI	€ 78,00

Dr. MOCCIA MASSIMO – Ortopedia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 34899 dd. 16/12/2013

Fasce orarie: max n. 12 h/sett. su max. 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-20 sia per la sede di **S. Vito** che per la sede di **Spilimbergo**.

È compito del dirigente comunicare preventivamente il calendario mensile di attività c/o ciascuna sede.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 70,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 108,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 45,00
CERTIF	CERTIFICATO MEDICO D1	€ 70,00

Dr. ssa NOSELLA PAOLA – Anestesia e rianimazione

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 37023 dd. 21/05/2018

Fasce orarie: martedì 16-20; giovedì 17-20

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.4	VISITA TERAPIA DEL DOLORE	€ 178,00
89.01.1	CONTROLLO TERAPIA DEL DOLORE	€ 118,00
04.81.2	INFILTRAZIONI PARAVERTEBRALI E PUNTI TRIGGER	€ 40,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 60,00
03.91	INFILTRAZIONE ANESTETICA FACCETTE ARTICOLARI	€ 148,00

Dr. ssa PAVAN DANIELA – Cardiologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 20065 dd. 15/03/2019

Fasce orarie: Sedi di **Pordenone** e di **S. Vito** max. n. 15 h/sett. distribuite su max 5 gg., da individuare mensilmente in tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 13-18.

Sarà cura del dirigente comunicare preventivamente alla S.C. Gestione Prest. Sanitarie il calendario dell'attività da svolgere presso ciascuna sede, anche ai fini di una corretta gestione del servizio di prenotazione centralizzata.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 188,00
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 188,00

Dr. ssa PEZZUTTO NORMA – Cardiologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 68379 dd. 07/10/2020

Fasce orarie: max n. 5 h/sett. su max 2 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-17.30.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA con ECG	€ 133,00
89.01.3+89.52	CONTROLLO CARDIOLOGICO con ECG	€ 98,00
88.7211+89.52	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO con ECG	€ 133,00
88.7211+89.52	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 133,00

Dr. PINCIROLI LUCA – Chirurgia

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 sanitaria	Tariffa
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 108,00
89.7	VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA	€ 108,00

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

88.7722	ECODOPPLER a riposo VENOSA arti INF.	€ 108,00
39.92	INIEZIONE SOSTANZE SCLEROSANTI INTRAVENOSA	€ 98,00
89.7+88.7722	VISITA CHIR. FLEBOLOGICA + ECODOPPLER a riposo VENOSA arti INF.	€ 148,00
	VISIONE ESAMI	/

Dr. ssa PINZANO ROBERTA - Ostetricia e Ginecologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 58410 dd. 31/08/2020**Fasce orarie:** max n. 10 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: lunedì 14.30-18.30 e dal martedì al venerdì 14.30-17.30 sia per la sede di S. Vito che per la sede di Spilimbergo.*È compito del dirigente comunicare preventivamente il calendario mensile di attività c/o ciascuna sede.*

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.26+88.79.7	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA TRANSVAGINALE (prenotabile a CUP: visita ginec.)	€ 128,00
89.26.2+88.79.7	CONTROLLO GINEC. CON ECOGRAFIA TRANSVAGINALE (prenotabile a CUP: controllo ginec.)	€ 118,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 148,00
89.01+88.78	CONTROLLO OSTETRICO CON ECOGRAFIA OSTETRICA (prenotabile a CUP: controllo ost.)	€ 118,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE (DATAZIONE 10-12 SETTIMANE)	€ 168,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (DATAZIONE 28-32 SETTIMANE)	€ 168,00
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	€ 168,00
	VISIONE ESAMI	/

Dr. ssa PISEGNA CERONE LIA – Chirurgia**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 sanitaria	Tariffa
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

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

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. RONDANA MASSIMO – Medicina**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 21247 dd. 23/07/2013**Fasce orarie:** max. n. 4 ore/sett. su max. 5 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 14-19 sia per la sede di S. Vito che per la sede di Spilimbergo.*E compito del dirigente comunicare preventivamente il calendario mensile di attività c/o ciascuna sede.*

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01	CONTROLLO REUMATOLOGICO	€ 75,00
89.01.Q	CONTROLLO INTERNISTICO	€ 75,00
89.7	VISITA REUMATOLOGICA	€ 118,00
89.7D.2	VISITA INTERNISTICA	€ 118,00
CERTIF	CERTIFICATO MEDICO D1	€ 60,00
81.91	ARTROCENTESI	€ 60,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 70,00

Dr. SCAPPATICCIO SERGIO – Radiologia SV**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 39355 dd. 21/05/2021**Fasce orarie:** max. n. 10 h/sett.: lunedì e giovedì 15.45-20; martedì 15.45-16.45; venerdì 15.45-16.15.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.94.1	RMN GINOCCHIO E/O GAMBA	€ 216,00
88.94.1	RMN CAVIGLIA E/O PIEDE	€ 216,00
88.94.1	RMN SPALLA E/O BRACCIO	€ 216,00
88.94.1	RMN GOMITO E/O AVAMBRACCIO	€ 216,00
88.93	RMN RACHIDE LOMBOSACRALE	€ 225,00
88.3311	RX POLSO MANO STUDIO ETÀ OSSEA	€ 50,00
87.62.4	RX PRIME VIE TUBO DIGERENTE DOPPIO CONTRASTO (ESOFAGO, STOMACO, DUODENO)	€ 109,00
87.22	RX RACHIDE CERVICALE	€ 50,00
87.23	RX RACHIDE DORSALE (TORACICO)	€ 50,00
87.24.1	RX RACHIDE LOMBOSACRALE	€ 50,00
87.24.2	RX RACHIDE SACROCOCCIGEO	€ 50,00
88.21	RX SCAPOLA	€ 50,00
88.21	RX SPALLA	€ 50,00
87.4322	RX STERNO E/O ARTICOLAZIONI STERNO CLAVEARI	€ 50,00
87.12.1	RX TELERADIOGRAFIA CRANIO E/O CEFALOME RIO □RTODONTIA	€ 50,00
87.44.1	RX TORACE	€ 50,00
87.79.1	RX URETROGRAFIA	€ 70,00
88.01.5	TC ADDOME COMPLETO	€ 168,00
88.01.6	TC ADDOME COMPLETO CON MDC	€ 278,00
88.01.3	TC ADDOME INF. (E/O PELVI, COLON E RETTO, VESCICA, UTERO, ANNESSI, PROSTATA)	€ 138,00
88.01.1	TC ADD. SUP.	€ 138,00
88.01.2	TC ADD. SUP. CON MDC	€ 208,00
88.38.6	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE FEMORE	€ 128,00
88.38.5	TC BACINO ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	€ 128,00
87.03	TC CAPO (E/O ENCEFALO, CRANIO, SELLA TURCICA, ORBITE)	€ 128,00
87.03.1	TC CAPO CON MDC	€ 198,00
88.38.6	TC CAVIGLIA E/O PIEDE	€ 128,00
88.38.6	TC GINOCCHIO E/O GAMBA	€ 128,00
88.38.3	TC GOMITO E/O AVAMBRACCIO	€ 128,00
87.03.2	TC MASS.FACC. (E/O MASCELLARE, SENI PARANASALI, ETMOIDE, ARTIC. TEMP.MANDIB.)	€ 128,00
87.03.5	TC ORECCHIO	€ 128,00
88.38.3	TC POLSO E/O MANO	€ 128,00
88.38.1	TC RACHIDE CERVICALE, (INCLUDE 3 METAMERI 2 SPAZI INTERSOMATICI)	€ 128,00
88.38.1	TC RACHIDE TORACICO (DORSALE) (INCLUDE 3 METAMERI 2 SPAZI INTERSOMATICI)	€ 128,00
88.38.3	TC SPALLA	€ 138,00
87.41	TC TORACE (E/O POLMONI, AORTA TOR., TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO)	€ 138,00
87.41	TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 138,00
87.41.1	TC TORACE CON MDC	€ 208,00
88.19	RX ADDOME	€ 50,00
88.26	RX ANCA	€ 50,00

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

87.16.1	RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE	€ 50,00
88.29.2	RX ASSIALE ROTULA (30° 60° 90°)	€ 50,00
88.22	RX AVAMBRACCIO	€ 50,00
88.26	RX BACINO E/O PELVI	€ 50,00
88.21	RX BRACCIO, OMERO	€ 50,00
88.28	RX CAVIGLIA (ARTICOLAZIONE TIBIO-TARSICA)	€ 50,00
87.77	RX CISTOGRAFIA	€ 90,00
87.76.1	RX CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	€ 90,00
87.76	RX CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E/O URETROCISTOGRAFIA ASCENDENTE E MINZIONALE	€ 100,00
87.4312	RX CLAVICOLA BILATERALE	€ 50,00
87.4323	RX CLAVICOLA MONOLATERALE	€ 50,00
88.29.1	RX COMPLETA ARTI INFERIORI BACINO SOTTO CARICO (ORTOSTATISMO)	€ 45,00
87.29	RX COMPLETA RACHIDE SOTTO CARICO	€ 60,00
87.4311	RX COSTE BILATERALE	€ 60,00
87.4321	RX COSTE MONOLATERALE	€ 50,00
87.17.1	RX CRANIO, SENI PARANASALI, ORBITE	€ 50,00
87.69.1	RX DEFECOGRAFIA	€ 120,00
87.16.1	RX EMIMANDIBOLA	€ 50,00
87.62.2	RX ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	€ 70,00
88.27.1	RX FEMORE	€ 50,00
88.27.3	RX GAMBA (TIBIA E PERONE)	€ 50,00
88.27.2	RX GINOCCHIO	€ 50,00
88.27.2	RX GINOCCHIO SOTTO CARICO	€ 50,00
88.22	RX GOMITO	€ 50,00
87.37.1	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 50,00
87.37.2	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 50,00
88.23	RX MANO	€ 50,00
87.11.3	RX ORTOPANORAMICA ARCADE DENTARIE	€ 50,00
87.16.1	RX OSSA NASALI	€ 50,00
88.28	RX PIEDE E/O CALCAGNO	€ 50,00
88.23	RX POLSO	€ 50,00
88.38.8	ARTRO TC (ARTICOLAZIONE) SPALLA	€ 218,00
88.7722	ECODOPPLER ARTERIOSA ARTI INFERIORI A RIPOSO	€ 75,00
88.74.2	ECODOPPLER FEGATO VIE BILIARI	€ 75,00
88.74.5	ECODOPPLER RENI E SURRENI	€ 75,00
88.73.5	ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI TSA	€ 75,00
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 90,00
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INF. (INCL.: URETERI, VESCICA PELVI MASCHILE O FEMMINILE)	€ 75,00
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE PROSTATA	€ 75,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP.(E/O FEGATO VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI SURRENI, RETROP.)	€ 75,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE FEGATO VIE BILIARI	€ 75,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE MILZA	€ 75,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE PANCREAS	€ 75,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE RETROPERITONEO E/O INFONODI	€ 75,00
88.71.4	ECOGRAFIA CAPO COLLO	€ 75,00
88.71.4	ECOGRAFIA CEREBRALE, CERVELLO	€ 75,00
88.79.1	ECOGRAFIA CUTE TESSUTO SOTTOCUTANEO (PARTI MOLLI)	€ 75,00
88.76.2	ECOGRAFIA GROSSI VASI ADD. (E/O AORTA ADD., GROSSI VASI ADD. INFONODI PARAVASALI)	€ 75,00
88.73.1	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	€ 75,00
88.73.2	ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE	€ 75,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 75,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA GINOCCHIO	€ 75,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA POLSO	€ 75,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA SPALLA	€ 75,00
88.79.5	ECOGRAFIA PENE	€ 75,00
88.79.6	ECOGRAFIA TESTICOLI	€ 75,00
88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDE, PARATIROIDE	€ 75,00
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 90,00
88.73.1+87.37.1	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE + RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 118,00
87.69.1+87.89.1+87.77	RX DEFECOGRAFIA +RX COLPOGRAFIA + RX CISTOGRAFIA	€ 240,00

Dr. ssa SCARPA ALESSANDRA – Ostetricia e Ginecologia

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

Fasce orarie: lunedì, martedì, giovedì 14.20-18.20; sabato 9-11

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
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 SETTIMANE)	€ 70,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (DATAZIONE 28-32 SETTIMANE)	€ 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. SERGIO AGOSTINO – Radiologia/Radiodiagnostica

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 52857 dd. 17/07/2017

Fasce orarie: martedì e mercoledì 17-20

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.73.5	ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI, TSA	€ 70,00
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 90,00
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INF. (e/o ureteri e/o vescica e/o pelvi maschile e/o femminile)	€ 70,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP (e/o fegato e/o vie bil.panocr.milza e/o reni e/o surreni e/o retroperit)	€ 70,00
88.71.4	ECOGRAFIA CAPO COLLO	€ 70,00
88.79.1	ECOGRAFIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO (PARTI MOLLI)	€ 70,00
88.73.1	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	€ 70,00
88.79.6	ECOGRAFIA TESTICOLI	€ 70,00
88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDE, PARATIROIDE	€ 70,00
88.79.2	ECOGRAFIA BACINO SCREENING LUSSAZIONE ANCA	€ 70,00

Dr. TONIZZO MAURIZIO – Medicina interna

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 90786 dd. 24/12/2018

Fasce orarie: max. n. 12 h/sett. su max. 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 15-19, sia per la sede di PN che per quella di S.Vito.

È compito del dirigente comunicare preventivamente il calendario mensile di attività c/o ciascuna sede.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7D.2	VISITA INTERNISTICA	€ 100,00
89.01.Q	CONTROLLO INTERNISTICO	€ 80,00
88.7722	ECODOPPLER a riposo ARTERIOSA arti INF. O DISTR.	€ 100,00
88.7722	ECODOPPLER a riposo VENOSA arti INF. O DISTR.	€ 100,00
88.7721	ECODOPPLER a riposo ARTERIOSA arti SUP. O DISTR.	€ 100,00
88.7721	ECODOPPLER a riposo VENOSA arti SUP. O DISTR.	€ 100,00
88.73.5	ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI, TSA	€ 100,00

Dr. ZORZI FRANCO – Ortopedia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 34900 dd. 16/12/2013

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

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 70,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 108,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 45,00
CERTIF	CERTIFICATO MEDICO D1	€ 70,00

OSPEDALE DI SPILIMBERGO

Dr. BARAZIOL ROBERTO – Chirurgia gen.

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.

Sarà cura del dirigente comunicare preventivamente alla S.C. GEOPS il calendario di attività c/o ciascuna sede.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
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 SOTTOCUTANEO (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. BOCCARDO STEFANO – Riabilitazione

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 4115 dd. 20/01/2021

Fasce orarie sede di S. Vito: lunedì, mercoledì 14-16; **sede di Spilimbergo:** giovedì 14-15.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.2	VISITA FISIATRICA	€ 120,00
89.01	CONTROLLO FISIATRICO	€ 88,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 40,00
49.45	MESOTERAPIA	€ 40,00

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it**Dr. ssa CRESPI STEFANIA – Chirurgia****Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 87578 dd. 14/12/2017**Fasce orarie:** max n. 4,5 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16.30-18 e sabato 10-11.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€50,00
86.30.3	ASPORT., DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO	€50,00
86.11	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€50,00
86.23	RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE	€50,00
49.45	LEGATURA EMORROIDI	€70,00
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€98,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€70,00
89.7	VISITA PROCTOLOGICA	€98,00
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€70,00
89.7+49.21	VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA	€98,00
89.7A.4+86.4	VISITA CHIRURGICA CON ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€98,00
89.01+49.21	CONTROLLO PROCTOLOGICO CON ANOSCOPIA	€70,00

Dr. DE CANDIA ALESSANDRO – Radiologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 80010 dd. 15/10/2021**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 7.30-8.30; giovedì anche 16-19

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.21	RX SPALLA	40,00
87.44.1	RX TORACE	40,00
88.7722	ECODOPPLER ARTERIOSA ARTI INFERIORI A RIPOSO	70,00
88.74.5	ECODOPPLER RENI E SURRENI	90,00
88.7961	ECODOPPLER TESTICOLI	90,00
88.73.5	ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI TSA	70,00
88.7722	ECODOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI A RIPOSO	70,00
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INF. (incl.: ureteri, vescica pelvi maschile o femminile)	70,00
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE PROSTATA	70,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP.(e/o fegato vie biliari, pancreas, milza, reni surreni, retrop.)	70,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE FEGATO VIE BILIARI	70,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE MILZA	70,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE PANCREAS	70,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE RENI SURRENI	70,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE RETROPERITONEO E/O INFONODI	70,00
88.71.4	ECOGRAFIA CAPO COLLO	70,00
88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDE, PARATIROIDE	70,00
88.79.1	ECOGRAFIA CUTE TESSUTO SOTTOCUTANEO (parti molli)	70,00
88.76.2	ECOGRAFIA GROSSI VASI ADD. (e/o aorta add., grossi vasi add. infonodi paravasali)	70,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	70,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA GINOCCHIO	70,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA POLSO	70,00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA SPALLA	70,00
88.79.6	ECOGRAFIA TESTICOLI	70,00
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	90,00
87.0341	TC ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] UNA ARCATA	160,00
87.0342	TC ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] DUE ARCADE	182,00
88.38.6	TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE FEMORE	160,00
87.03	TC CAPO (E/o encefalo, cranio, sella turcica, orbite)	160,00
88.38.6	TC CAVIGLIA E/O PIEDE	160,00
87.03.2	TC MASS.FACC. (e/o mascellare, seni paranasali, etmoide, artic. temp.mandib.)	160,00
87.03.5	TC ORECCHIO (e/o orecchio medio, interno, rocche e mastoridi, base cranica, angolo pontocer.)	160,00
88.38.3	TC POLSO E/O MANO	160,00
88.38.1	TC RACHIDE CERVICALE, (include 3 metameri 2 spazi intersomatici)	160,00
88.38.1	TC RACHIDE LOMBOSACRALE, (include 3 metameri 2 spazi intersomatici)	160,00
88.38.1	TC RACHIDE TORACICO (DORSALE) (include 3 metameri 2 spazi intersomatici)	160,00
88.38.3	TC SPALLA E/O BRACCIO	160,00
87.41	TC TORACE (e/o polmoni, aorta tor., trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	160,00

Dr. DE MASSIMI ALESSIO – Otorinolaringoiatria

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 41400 dd. 27/05/2021

Fasce orarie: sede di **S.Vito:** lunedì, martedì, mercoledì e venerdì 15-19; venerdì 15-17; sede di **Spilimbergo:** giovedì 16-19;

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.8	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 100,00
91.90.6	PRICK TEST FINO A 12 ALLERGENI	€ 50,00
91.90.6	PRICK TEST INTEGRATIVO (FINO A ULTERIORI 12 ALLERGENI)	€ 50,00
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 50,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 200,00
89.39.4	GUSTOMETRIA (include esame olfattivo)	€ 100,00

Dr. FOGOLARI GIOVANNI - Ortopedia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 6174 dd. 27/02/2014

Fasce orarie: lunedì e giovedì 16.30-20

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 70,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 98,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 40,00
03.92	INFILTRAZIONE PERIDURALE	€ 148,00
96.59	MEDICAZIONE SEMPLICE FERITA	€ 20,00
93.15	MOBILIZZAZIONE, MANIPOLAZIONE COLONNA VERTEBRALE (per seduta)	€ 70,00
97.89	RIMOZIONE SUTURA	€ 30,00
81.91	ARTROCENTESI	€ 40,00

Dr. MOCCIA MASSIMO – Ortopedia SV

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 34899 dd. 16/12/2013

Fasce orarie: max n. 12 h/sett. su max. 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-20 sia per la sede di S. Vito che per la sede di Spilimbergo.

È compito del dirigente comunicare preventivamente il calendario mensile di attività c/o ciascuna sede.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 70,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 108,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 45,00
CERTIF	CERTIFICATO MEDICO D1	€ 70,00

Dr. ssa PINZANO ROBERTA - Ostetricia e Ginecologia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 58410 dd. 31/08/2020

Fasce orarie: max n. 10 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: lunedì 14.30-18.30 e dal martedì al venerdì 14.30-17.30 sia per la sede di S. Vito che per la sede di Spilimbergo.

È compito del dirigente comunicare preventivamente il calendario mensile di attività c/o ciascuna sede.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.26+88.79.7	VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA TRANSVAGINALE (prenotabile a CUP: visita ginec.)	€ 128,00
89.26.2+88.79.7	CONTROLLO GINEC. CON ECOGRAFIA TRANSVAGINALE (prenotabile a CUP: controllo ginec.)	€ 118,00
89.26	VISITA OSTETRICA	€ 148,00
89.01+88.78	CONTROLLO OSTETRICO CON ECOGRAFIA OSTETRICA (prenotabile a CUP: controllo ost.)	€ 118,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 1° TRIMESTRE (DATAZIONE 10-12 SETTIMANE)	€ 168,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA 3° TRIMESTRE (DATAZIONE 28-32 SETTIMANE)	€ 168,00
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	€ 168,00
	VISIONE ESAMI	/

Dr. POREBSKI ERYK – Chirurgia

Ultima autorizzazione: nota DS prot. n. 9859 dd. 09/02/2021.

Fasce orarie: lunedì 7.45-8.30; martedì e venerdì 16.30-19.30 ed il sabato 11-12.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
86.30.3	ASPORTAZIONE, DEMOLIZIONE LOCALE TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO	€ 108,00
39.92	INIEZIONE SOSTANZE SCLEROSANTI INTRAVENOSA	€ 78,00
45.25	COLONSCOPIA CON BIOPSIA	€ 158,00
45.23	COLONSCOPIA ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 138,00

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO SEDE UNICA	€ 250,00
45.42.1	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO SEDE MULTIPLA	€ 300,00
48.35	POLIPECTOMIA RETTO	€ 250,00
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD	€ 108,00
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE UNICA	€ 160,00
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE MULTIPLA	€ 192,00
88.7722	ECODOPPLER VENOSA ARTI INFERIORI A RIPOSO	€ 108,00
89.7.A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 108,00
89.7	VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA	€ 108,00
89.7+49.21	VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA	€ 108,00
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 78,00
89.01	CONTROLLO CHIR. FLEBOLOGICO	€ 78,00
89.01	CONTROLLO PROCTOLOGICO	€ 78,00

Dr. ssa PUNTURIERI BARBARA LINA – Gastroenterologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 94584 dd. 24/12/2019**Fasce orarie:** lunedì 16.30-18; martedì e giovedì 8-8.30; mercoledì e venerdì 7.45-8.30

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
45.23	COLONSCOPIA ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 298,00
45.23.3	COLONSCOPIA CON BIOPSIA SEDE UNICA	€ 298,00
45.23.4	COLONSCOPIA CON BIOPSIA SEDE MULTIPLA	€ 298,00
45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO SEDE UNICA	€ 398,00
45.42.1	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO SEDE MULTIPLA	€ 398,00
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA	€ 148,00
48.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE UNICA	€ 148,00
48.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE MULTIPLA	€ 148,00
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD	€ 198,00
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE UNICA	€ 198,00
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA SEDE MULTIPLA	€ 198,00
89.7A.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 98,00
89.01.9	CONTROLLO GASTROENTEROLOGICO	€ 70,00

Dr. RONDANA MASSIMO – Medicina**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 21247 dd. 23/07/2013**Fasce orarie:** max. n. 4 h/sett. su max. 5 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 14-19 sia per la sede di S. Vito che per la sede di Spilimbergo.*È compito del dirigente comunicare preventivamente il calendario mensile di attività c/o ciascuna sede.*

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01	CONTROLLO REUMATOLOGICO	€ 75,00
89.01.Q	CONTROLLO INTERNISTICO	€ 75,00
89.7	VISITA REUMATOLOGICA	€ 118,00
89.7D.2	VISITA INTERNISTICA	€ 118,00
CERTIF	CERTIFICATO MEDICO D1	€ 60,00
81.91	ARTROCENTESI	€ 60,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 70,000

Dr. ROTA GIORGIO – Chirurgia generale**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 28250 dd. 13/04/2018**Fasce orarie:** mercoledì 16-18.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01.4	CONTROLLO CHIRURGICO	€ 78,00
89.7A.4	VISITA CHIRURGICA	€ 118,00
	VISIONE ESAMI	/

Dr. SOVRAN ALESSANDRO – P.S.**Ultima autorizzazione:** Atto ricognitivo adottato con deliberazione AOSMA n. 24 dd. 04/02/2011.**Fasce orarie:** non precisate.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
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

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

86.30.2	CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA (per seduta)	€ 40,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 60,00

Dr. ssa SPECOGNA ILARIA – Radiologia**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 47226 dd. 13/07/2020**Fasce orarie: Sedi di PN e Spilimbergo:** lunedì e martedì 16-20, mercoledì 18-20, giovedì 16-19 e sabato 8.30-12.

Sarà cura del professionista comunicare preventivamente alla S.C. GEOPS il calendario di attività presso ciascuna sede, il quale deve, comunque, risultare compatibile con l'organizzazione dell'attività istituzionale e non deve interferire con l'ALPI degli altri dirigenti delle strutture presso le quali l'attività è svolta. È compito dei rispettivi Direttori di Struttura verificare il rispetto di tale disposizione.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
88.91.1	RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	€ 270,00
88.91.2	RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	€ 401,00
88.91.3	RMN MASSICCIO FACC.	€ 232,00
88.91.4	RMN MASSICCIO FACC. SENZA E CON MDC	€ 359,00
88.91.5	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	€ 346,00
88.93	RMN COLONNA	€ 225,00
88.93.1	RMN COLONNA SENZA E CON MDC	€ 349,00
88.92.8	RMN MAMMELLA BILATERALE	€ 191,00
88.92.9	RMN MAMMELLA BILATERALE senza e con MdC	€ 280,00
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 90,00
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUP.	€ 70,00
88.73.2	ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE	€ 40,00
88.73.1	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	€ 65,00
88.37.2	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 45,00
88.37.1	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 80,00
88.37.1+88.73.1	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE + ECOGRAFIA MAMMELLA BIL.	€ 130,00

Dr. TONCICH MICHELE – Riabilitazione**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 28367 dd. 11/10/2013**Fasce orarie:** martedì e giovedì 15.20-17 (tot. n. 3 ore e 20'/sett.)

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.01	CONTROLLO FISIATRICO	€ 50,00
89.7B.2	VISITA FISIATRICA	€ 83,00

Dr. UDALI GIORGIO – Chirurgia della mano**Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 70683 dd. 15/10/2020

Fasce orarie: sedi di Pordenone, Sacile e Spilimbergo: max n. 10,5 h/sett. su max 3 gg. da individuare mensilmente tra i seguenti: dal lunedì al venerdì 16-19.30.

Spetta al professionista comunicare preventivamente al GEOPS il calendario di attività presso ciascuna sede.

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7B.7	VISITA CHIRURGIA DELLA MANO	€ 148,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA MANO	€ 148,00
89.7B.7	VISITA ORTOPEDICA	€ 148,00
89.01.G	CONTROLLO ORTOPEDICO	€ 75,00
81.92	INFILTRAZIONE, INSTILLAZIONE ENDOARTICOLARE	€ 50,00
	VISIONE ESAMI	/

**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it**CRO DI AVIANO****Dr. ssa LESTUZZI CHIARA – Cardiologia riabilitativa****Ultima autorizzazione:** nota DS prot. n. 6981 dd. 03/01/2017**Fasce orarie:** dal lunedì al venerdì 16-19 e sabato 9-12

Cod.	Prestazione sanitaria	Tariffa
89.7A.3+89.52	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 120,00
89.01.3+89.52	CONTROLLO CARDIOLOGICO + ECG	€ 100,00
88.7211	ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 118,00
89.7+89.52+88.7211	VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 210,00
/	VISIONE ESAMI	/