



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede Legale: Via del Vespro n. 129 90127 Palermo
C.F. e P.IVA:05841790826

AFFARI GENERALI

Ufficio Attività Libero Professionale Intramuraria

Palermo, 30/03/2023

Alla dott.ssa Guarnaccia Clotilde
CUP
dell'A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Al Responsabile Area Gestione
delle Risorse Umane
dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Al Responsabile Area Economico
Finanziaria e Patrimoniale
dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Al Responsabile RPCT
dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Alla Trasparenza
dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone"

Oggetto: Trasmissione deliberazione n. 263 del 09/03/2023 - Prof. Cesare Gagliardo

Per quanto di competenza, in allegato alla presente, si trasmette la delibera di cui all'oggetto relativa all'autorizzazione all'espletamento dell'Attività Libero Professionale Intramuraria in regime Ambulatoriale Interna Prof. Cesare Gagliardo - U.O.C. di Diagnostica per Immagini (cod. 69.01) - Dir. Prof. Giuseppe Brancatelli.

Giorni di ricevimento: da lunedì al venerdì dalle ore 15,00 alle ore 17,00

Cellulare:349-6648746

email: cesare.gagliardo@policlinico.pa.it

Distinti saluti

Il Responsabile

Dott. Maria Ferro



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

Deliberazione n. 263

del 08-03-2023

Oggetto: AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA IN REGIME AMBULATORIALE
- PROF. CESARE GAGLIARDO

<p>Proposta n. del <u>29</u> <u>22/02/2023</u></p> <p>Area proponente: U.O.C. AFFARI GENERALI</p> <p>Ufficio A.L.P.I.</p> <p>La presente deliberazione é composta da n. 5 pagine</p> <p>IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</p> <p>Il Funzionario Responsabile</p> <p>Dott.ssa Maria Ferro</p> <p><u>Maria Ferro</u></p>	<p>Area Gestione Economico – Finanziaria e Patrimoniale</p> <p>Imputazione del costo n. _____ del _____</p> <p>Conto di costo _____</p> <p>NULLA OSTA in quanto conforme alle norme di contabilità</p> <p>Il Responsabile dell'Area Gestione Economico – Finanziaria e Patrimoniale</p> <p>Dott. Luigi Guadagnino</p> <p>_____</p>
<p>Ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., della Legge n.241/90 e ss.mm.ii. e della L.R. 7/2019, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.</p>	
<p>Il Responsabile dell'Area proponente: Dott.ssa Silvia Salerno</p> <p><u>Silvia Salerno</u></p>	
<p>Il Direttore del Dipartimento Amministrativo: Dott. Luigi Guadagnino</p> <p><u>Luigi Guadagnino</u></p>	

Il Commissario Straordinario
Dott. Salvatore Iacolino

Nominato ai sensi del D.A. n. 47 del 07 dicembre 2022

Con l'intervento, per il parere prescritto dall'art. 3 del D. L.vo n. 502/92, così come modificato dal D. L.vo n. 517/93 e dal D. L.vo 229/99

del Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Cimò

Svolge le funzioni di Segretario verbalizzante



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

Deliberazione n. 263

del 08-03-2023

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PREMESSO CHE:

con il Decreto del Ministero della Sanità del 28/02/1997 si disciplina l'attività libero professionale del personale medico e delle altre professionalità della dirigenza del ruolo sanitario del Servizio sanitario nazionale, definendo le modalità per il controllo del rispetto delle disposizioni sull'incompatibilità, nonché i consulti e le consulenze;

con la Circolare esplicativa del predetto Decreto del Ministero della Sanità, emanata il 24/04/1997, si definiscono le modalità attuative del precedente Decreto;

con il Decreto del Ministero della Sanità del 31.07.1997 si disciplinano le modalità di opzione fra l'attività libero professionale intramuraria e quella extramuraria e si definiscono i criteri di svolgimento dell'attività di consulenza e consulto;

con il D.P.C.M. del 27 marzo 2000 "Atto di indirizzo e coordinamento concernente l'attività libero-professionale del personale della dirigenza sanitaria del Servizio sanitario nazionale" vengono fissati i criteri e le iniziative che i Direttori Generali delle Aziende del S.S.N. sono tenuti ad assumere per il reperimento degli spazi da destinare allo svolgimento dell'A.L.P.I., nonché i criteri direttivi atti a garantire la progressiva riduzione delle liste di attesa;

- VISTA** la legge n. 120 del 3 agosto 2007, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 181 del 06 agosto 2007, concernente disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria;
- VISTA** la legge n. 198 del 04/12/2008, pubblicata nella gazzetta Ufficiale n. 286 del 06/12/2008, che modifica la legge 120 del 03/08/2007 prorogando al 31/12/2012 il termine per il completamento degli interventi di ristrutturazione edilizia per rendere disponibili i locali da destinare all'attività libero-professionale intramuraria presso le aziende sanitarie;
- VISTO** l'art. 6 comma 1 della legge n. 194/2010 che prevede la possibilità di esercitare l'attività libero professionale intramuraria esterna fino al 31 gennaio 2011 e successive disposizioni normative che prorogano i termini sino al 31 ottobre 2012;
- VISTO** il D.P.C.M. del 25 marzo 2011 pubblicato sulla G.U. n. 74 del 31.03.2011,
- VISTO** il D.L. del 29 dicembre 2011 n. 216, convertito in legge con modificazioni,
- VISTO** il Decreto Legge del 28 giugno 2012 n. 89;
- VISTO** il Decreto Legge n. 158 del 13/09/2012 che, all'art. 2, reca le nuove norme in materia di attività professionale intramuraria, come convertito dalla legge 8 novembre 2012 n. 189;
- VISTE** le "Nuove Linee di indirizzo Regionali per l'attività libero professionale" approvate dalla



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

Regione Sicilia con D.A. n.337/14 del 07/03/2014 che sostituiscono le precedenti approvate con D.A. n.1730 del 04/09/2012;

VISTO il vigente regolamento dell'attività libero professionale intramuraria, adottato con deliberazione del Direttore Generale dell'A.O.U.P. n. 142 del 24.02.2016;

VISTA la richiesta prot. n. 0063717 del 29/12/2022, a firma del dirigente medico a rapporto esclusivo prof. Cesare Gagliardo, matr. n. 142634, disciplina di Radiodiagnostica, in servizio presso l'U.O.C. di Diagnostica per Immagini (cod. 69.01.0), di essere autorizzato all'effettuazione dell'attività libero-professionale intramuraria in regime ambulatoriale presso i locali diagnostici della predetta U.O.C.;

VISTA la dichiarazione del Prof. Giuseppe Brancatelli, nella qualità di Responsabile dell'U.O.C. di Diagnostica per Immagini (cod. 69.01.0), con la quale esprime parere favorevole per l'espletamento dell'attività libero professionale intramuraria in regime ambulatoriale e comunica il volume delle medesime prestazioni eseguite mensilmente in attività istituzionale dal professionista in parola;

ACQUISITO il parere favorevole della Commissione Paritetica, espresso nella seduta del 02 febbraio 2023, che ha ritenuto l'istanza presentata dal prof. Cesare Gagliardo completa di tutte le informazioni richieste ai sensi della normativa vigente;

RITENUTO che quanto richiesto dal dirigente medico prof. Cesare Gagliardo, in servizio presso l'U.O.C. di Diagnostica per Immagini (cod. 69.01.0) con nota prot. n.0063717 del 29/12/2022 e successiva integrazione prot. n. 0006203 del 30/01/2023 con il quale invia il tariffario delle prestazioni da erogare con le relative tariffe, che sostituisce in toto quello trasmesso con prot. n. 0063717 del 29/12/2022, corredato dalla dichiarazione di accettazione del personale di supporto indicato dal predetto professionista che si allegano alla presente e ne costituiscono parte integrante, è conforme a quanto previsto dal vigente regolamento A.L.P.I.;

SU proposta del Dirigente Area Affari Generali che con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la legittimità formale e sostanziale;

SENTITO il parere favorevole del Direttore sanitario così come prescritto dall'art. 3 del D. L.vo n. 502/92, così come modificato dal D. L.vo n. 517/93 e dal D. L.vo 229/99.

Per i motivi in premessa citati che qui si intendono ripetuti e trascritti:

DELIBERA

- di autorizzare il dirigente medico prof. Cesare Gagliardo matricola n. 142634, in servizio presso l'U.O.C. di Diagnostica per Immagini (cod. 69.01.0), ad espletare attività libero professionale nella forma intramuraria in regime ambulatoriale presso i locali diagnostici della predetta U.O.C per le prestazioni e tariffe come indicato nell'allegato tariffario prot. n. 0006203 del 30/01/2023, parte integrante del presente verbale;
- di trasmettere copia della presente deliberazione al prof. Cesare Gagliardo e, per i provvedimenti di competenza, all'Area Gestione Risorse Umane, all'Area Economico Finanziaria e Patrimoniale, al Responsabile CUP Aziendale e al Responsabile della



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA


Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'A.O.U.P.;

- di rendere immediatamente esecutiva, per ogni conseguente effetto, la presente deliberazione

Le attività intramoenia saranno espletate nei limiti ed in conformità alla disciplina indicata dalle vigenti disposizioni e dal regolamento dell'A.O.U.P.



Il Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Cimò



Il Commissario Straordinario
Dott. Salvatore Iacolino



Il Segretario/Verbalizzante
Sig.ra Grazia Scalici



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n. 30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale, è stata pubblicata in formato digitale all'albo informatico dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico a decorrere dal giorno 42-03-2023 e che nei 15 giorni successivi:

non sono pervenute opposizioni

sono pervenute opposizioni da _____

Il Funzionario Responsabile

Notificata al Collegio Sindacale il _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4, comma 8 della L. n. 412/1991 e divenuta:

ESECUTIVA

Decorso il termine (10 giorni dalla data di pubblicazione ai sensi dell'art. 53, comma 6, L.R. n. 30/93

Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4 comma 8, della L. n. 412/1991 e divenuta:

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Ai sensi dell'art. 53, comma 7, L.R. 30/93

Il Funzionario Responsabile

ESTREMI RISCONTRO TUTORIO

Delibera trasmessa, ai sensi della L.R. n. 5/09, all'Assessorato Regionale Salute in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale Salute, esaminata la presente deliberazione:

Ha pronunciato l'approvazione con atto prot. n. _____ del _____ come da allegato

Ha pronunciato l'annullamento con atto prot. n. _____ del _____ come da allegato

Delibera divenuta esecutiva con decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L. R. n. 5/09 dal _____

Il Funzionario Responsabile

Al Commissario Straordinario

All'U.O.C. Area Affari Generali
Dott.ssa Silvia Salerno
Dott. Maria Ferro

Palermo, 22/12/2022

Oggetto: Richiesta autorizzazione di attività libero-professionale intramuraria.

Il sottoscritto Prof. Cesare Gagliardo matr. n° 142634 dirigente medico con rapporto esclusivo, disciplina di Radiodiagnostica, in servizio presso l'U.O.C. di Diagnostica per Immagini (cod. 69.01);

CHIEDE

di essere autorizzato a svolgere, nella propria disciplina (o disciplina equipollente ai sensi del D.M. della sanità del 28/02/97 art. 4 punto 5) e s. m. i., fuori dall'orario di servizio, l'attività libero professionale intramuraria: Ambulatoriale "interna all'Azienda" presso i locali diagnostici dell' U.O.C. 69.01 di Diagnostica per Immagini o in regime di ricovero presso l'U.O.C. di: _____

ai sensi della normativa vigente e del regolamento aziendale dell'A.L.P.I. delibera n. 142 del 24/02/2016 e senza intralcio alle ordinarie attività istituzionali, complessivamente considerate.

Tale attività sarà svolta nei giorni da lunedì a venerdì dalle ore 15:00 alle ore 17:00

PER TALE ATTIVITA' PROPONGO LE SOTTOINDICATE PRESTAZIONI E TARIFFE:

VEDASI ALLEGATO "Tariffe prestazioni A.L.P.I. Neuroradiologia - Prof. Cesare Gagliardo (12/12/2022).pdf"

Si specifica che le tariffe indicate nell'allegato sono state stabilite a seguito di indagine di mercato.

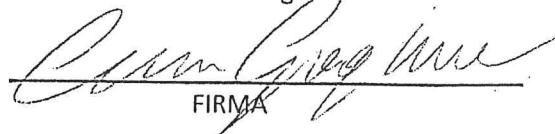
Il sottoscritto dichiara che le suddette prestazioni sono già routinariamente assicurate agli utenti del S.S.R. senza alcuna esclusione tipologica, che la produttività assicura per i compiti istituzionali e per le singole prestazioni è superiore a quella derivante dell'attività libero-professionale e che il volume di impegno orario per tale attività non sarà superiore al 50 % dell'orario di servizio effettivamente prestato in ottemperanza a quanto disposto dal D.M. della sanità del 28/02/1997 art. 4 punto 6 e s.m.i. Il sottoscritto comunica che per l'espletamento dell'attività libero professionale intramuraria "interna" verrà collaborato dal Sig. Biagio Purpura in servizio presso la suddetta U.O.C. con la qualifica di ausiliario specializzato (A) di cui si allega dichiarazione di accettazione e al quale verrà corrisposto, quale provento, l'importo pari alla percentuale della prestazione da me effettuata

stabilita nel predetto regolamento A.L.P.I.

Si allega: Dichiarazione del Direttore dell'U.O.C. di Diagnostica per Immagini relativa al parere favorevole per l'espletamento dell'attività libero-professionale "interna" e attestazione sul volume delle medesime prestazioni che il professionista esegue nell'orario di servizio.

Distinti saluti.

Prof. Cesare Gagliardo


FIRMA

Tariffe prestazioni A.L.P.I. Neuroradiologia - Prof. Cesare Gagliardo (30/01/2023)

codice SSR	Prestazione (descrizione)	Costo ALPI (€)
.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO (TC dell'encefalo o del cranio / sella turcica o ipofisi / orbite o regione orbitaria)	120.00
.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO DESTRO (TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare])	120.00
.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO SINISTRO (TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare])	120.00
.03.1	ANGIO TC VASI INTRACRANICI (SENZA E CON CONTRASTO) (Angio-TC circolo di Willis, Angio-TC circolo intracranico)	200.00
.03.1	ANGIO TC VASI INTRA ED EXTRACRANICI CRANICI (SENZA E CON CONTRASTO) (Angio-TC circolo di Willis e vasi peiaortici, Angio-TC circolo intracranico e vasi del collo)	250.00
.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE (1 segmento) (TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale)	120.00
.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE (2 segmenti) (TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale)	150.00
.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE (3 segmenti) (TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale)	200.00
.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO (RM encefalo)	200.00
.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE (sella turcica o ipofisi o orbite o rocche petrose / angolo-pontocerebellare / orecchio interno / condotti uditivi interni)	200.00
91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	250.00
93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA CERVICALE E STUDIO PLESSO BRACHIALE (RM cervicale e plesso brachiale)	300.00
93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA (1 segmento) (RM Cervicale o RM toracica/dorsale o RM lombosacrale)	150.00
93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA (2 segmenti tra RM Cervicale, RM toracica/dorsale, RM lombosacrale)	200.00
93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA (3 segmenti) (RM cervicale-dorsale-lombosacrale, RM colonna in toto)	300.00
13.1, 13, 89.03	SCREENING TERAPIA CON ULTRASUONI FOCALIZZATI AD ALTA INTENSITA' (TREMORE ESSENZIALE, TREMORE IN PARKINSON, DOLORE NEUROPATICO) - INCLUDE: RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO (RM encefalo), TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO (TC dell'encefalo o del cranio) e VALUTAZIONE INDICAZIONI CLINICHE A TRATTAMENTO	500.00
3	CONSULENZA NEURORADIOLOGICA PER DIAGNOSI E CURA (visita e valutazione esami eseguiti presso altre sedi)	250.00

Biagio Purpura
U.O.C. 69.01 Diagnostica per Immagini

Il sottoscritto Biagio Purpura nato a Palermo il 23/02/1971, Cod. fisc. PRPBG171B23G273V, residente a Palermo in via Oreste Lo Valvo, 34 – 90146 Palermo, cellulare +39 3880462213, dipendente dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone" dal 03/01/2022, in qualità di ausiliario specializzato in servizio presso l'U.O.C. 69.01 Diagnostica per Immagini, matr. 71011, letto e compreso il regolamento che disciplina l'A.L.P.I. (Del. n.142 del 24/02/2016) e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di affermazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

di essere disponibile ad offrire il proprio supporto professionale all'espletamento dell'Attività Libero Professionale Intramuraria nella forma "Attività Assistenziale" per il "Servizio Centralizzato di Diagnostica per Immagini e Neuroscienze Interventistiche" U.O.C. 69.01, in collaborazione con il Dott. Cesare Gagliardo, negli spazi, giorni e orari extra-lavorativi, approvati dalla Direzione Generale di codesta Azienda , fuori dall'orario di servizio.

Palermo, 29/12/2022


FIRMA



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826

DIPARTIMENTO AD ATTIVITÀ INTEGRATA DI RADIOLOGIA
DIAGNOSTICA, INTERVENTISTICA E STROKE
Direttore Prof. Massimo Midiri

Unità Operativa 69.01 Diagnostica per Immagini
Responsabile Prof. Giuseppe Brancatelli

Palermo, 22/12/2022

Al Responsabile Ufficio A.L.P.I.
Dott.ssa Maria Ferro

e, p.c.

Alla Direzione Sanitaria
Dott.ssa Simona Trapani

Oggetto: autorizzazione A.L.P.I. Prof. Cesare Gagliardo.

In relazione all'oggetto, il sottoscritto Prof. Giuseppe Brancatelli, in qualità di Responsabile U.O.C. 69.01 Diagnostica per Immagini, esprime parere favorevole all'espletamento dell'A.L.P.I. così come richiesto dal Prof. Cesare Gagliardo, matricola 142634, nei giorni e negli orari da Lui indicati.

Il professionista su indicato espleta routinariamente, durante le ore di attività assistenziale rivolte agli utenti del S.S.R, le medesime prestazioni riportate nel modulo di richiesta autorizzazione di attività libero-professionale intramuraria con una media mensile di circa 50 prestazioni neuroradiologiche.

Cordiali saluti.

F.to Il Responsabile dell'U.O.C. 69.01
Diagnostica per Immagini
Prof. Giuseppe Brancatelli

Prof. GAGLIARDO CESARE

Cod. Prodotto	Descrizione	
H70421853	ANGIO TC INTRA ED EXTRACRANICI CRANICI	250,00 €
H40441068	ANGIO TC INTRACRANICA (ENCEFALO)	200,00 €
H52982756	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	250,00 €
H70422677	CONSULENZA NEURORADIOLOGICA PER DIAGNOSI E CURA	250,00 €
H70218829	MEZZO DI CONTRASTO PER TC E/O RM	40,00 €
H406	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO	200,00 €
H70422581	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA CERVICALE E STUDIO PLESSO BRACHIALE	300,00 €
H30924907	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MASSICCIO FACCIALE	200,00 €
H30381187	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE CERVICALE E LOMBOSACRALE SENZA M.D.C.	200,00 €
H510	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE COLONNA CERVICALE	150,00 €
H513	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE COLONNA COMPLETA	300,00 €
H511	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE COLONNA DORSALE	150,00 €
H512	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE COLONNA LOMBOSACRALE	150,00 €
H69315772	SCREENING TERAPIA CON ULTRASUONI FOCALIZZATI AD ALTA INTENSITA' (RMN)	500,00 €
H70422046	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE (2 SEGMENTI)	150,00 €
H70422182	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE (3 SEGMENTI)	200,00 €
H96	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRALE SENZA MEZZO DI CONTRASTO	120,00 €
H28	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DEL CAPO (CRANIO E/O SELLA TURCICA E/O ORBITE) SENZA MEZZO DI CONTRASTO	120,00 €
H33	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DELL'ORECCHIO DESTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	120,00 €
H30391010	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DELL'ORECCHIO SINISTRO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	120,00 €