



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, 19/04/2023

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.460 del 14/04/2023 - Prof. Grassettonio Emanuele

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. Grassettonio Emanuele - U.O.C. di Diagnostica per Immagini (cod. 69.01) - Dir. Prof. Giuseppe Brancatelli.

Giorni di ricevimento: da lunedì al venerdì dalle ore 14,00 alle ore 16,00

Cell: Sig. Purpura 388-0462213 oppure il 091-6552331

email: emanuele.grassettonio@policlinico.pa.it

Distinti saluti



Il Responsabile

Dott. Maria Ferro



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

Deliberazione n. 460

del 12-06-2023

Oggetto: AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA IN
REGIME AMBULATORIALE – PROF. EMANUELE GRASSEDONIO

<p>Proposta n. <u>48</u> del <u>31/03/2023</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</p> <p>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. 460

del 14-06-2023

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. 0018200 del 07/03/2023, a firma del dirigente medico a rapporto esclusivo prof. Emanuele Grassedonio, matr. n. 142279, 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 13 marzo 2023, che ha ritenuto l'istanza presentata dal prof. Emanuele Grassedonio completa di tutte le informazioni richieste ai sensi della normativa vigente;
- RITENUTO** che quanto richiesto dal dirigente medico prof. Emanuele Grassedonio, in servizio presso l'U.O.C. di Diagnostica per Immagini (cod. 69.01.0) con nota prot. n.0018200 del 07/03/2023 corredata dal tariffario delle prestazioni da erogare in regime ambulatoriale con le relative tariffe e dalle dichiarazioni 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. Emanuele Grassedonio matricola n. 142279, 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. 00018200, parte integrante del presente verbale;
- di trasmettere copia della presente deliberazione al prof. Emanuele Grassedoni 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 Prevenzione della Corruzione e al Responsabile della Trasparenza dell'A.O.U.P.;



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

- 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 16-04-2023 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 Direttore Generale dell'A.O.U.P. "P. Giaccone"

Palermo, lì 03/03/2023

Oggetto: Richiesta autorizzazione di attività libero-professionale intramuraria.

Il sottoscritto Prof. Emanuele Grassettonio matr. n° 142279 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 14:00 alle ore 16:00

PER TALE ATTIVITA' PROONGO LE SOTTOINDICATE PRESTAZIONI E TARIFFE:

		N° CODICE NOMENCLATORE
1.	€.	<u>vedasi allegato</u>
2.	€.	_____
3.	€.	_____

Il sottoscritto/a 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 per cento 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 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. Emanuele Grassettonio



Firma



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

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

Unità Operativa 69.01 Diagnostica per Immagini
Responsabile Prof. Giuseppe Brancatelli

All'Ufficio A.L.P.I.


Palermo, 06/03/2023

Il sottoscritto Biagio Purpura nato a Palermo il 23/02/1971; Cod. fisc. PRPBG171B23G 273V; residente a Palermo in via Oreste Lo Valvo, 34 — 90146 Palermo; cellulare +39 3880462213, matr. 71011; 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, 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

DICHIARA

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 Prof. Emanuele Grassettonio, negli spazi, giorni e orari extra-lavorativi, approvati dalla Direzione Generale di codesta Azienda, fuori dall'orario di servizio.

Cordiali saluti.


FIRMA



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
C.F. e P.IVA: 05811790826

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

Unità Operativa 69.01 Diagnostica per Immagini
Responsabile f.f. Prof. Giuseppe Brancatelli

Palermo, 06/03/2023

TARIFFARIO A.L.P.I.

DOTT. PROF. EMANUELE GRASSEDONIO (AMBULATORIALE INTERNA)
U.O.C. SERVIZIO CENTRALIZZATO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 69.01
LUNEDÌ-MARTEDÌ-MERCOLEDÌ-GIOVEDÌ-VENERDÌ DALLE 14:00 ALLE 16:00

PRESTAZIONI INTRAMOENIA

ESAMI TC

- TC ADDOME SUPERIORE O INFERIORE € 150,00
- TC ADDOME COMPLETO € 180,00
- TC COLONSCOPIA VIRTUALE € 200,00
- TC MUSCOLO SCHELETRICA € 100,00
- TC BACINO / ART. COXOFEMORALE € 100,00
- TC CRANIO / ENCEFALO €100,00
- TC COLLO € 120,00
- TC AORTA TORACICA € 150.00
- TC AORTA ADDOMINALE € 150.00
- TC AORTA TORACICA E ADDOMINALE € 200,00
- TC TOTAL BODY € 250,00
- TC VERTEBRALE: CERVICALE,TORACICO,LOMBOSACRALE € 120,00
- TC TORACE € 120,00

ESAMI DIAGNOSTICA

- RX SCHELETRO € 180.00
- RX CLAVICOLA, ARTICOLAZIONE SCAPOLO OMERALE,OMERO, SPALLA, GOMITO,
- AVAMBRACCIO, POLSO, MANO, BACINO, ANCA,FEMORE, GINOCCHIO. GAMBA, CAVIGLIA
- PIEDE € 50,00
- RX ASSIALE DELLA ROTULA € 50.00
- RX GINOCCHIO SOTTO CARTCO € 50,00
- RX BACINO ED ARTI INFERIORI SOTTO CARICO € 90,00
- RX COLONNA VERTEBRALE: TRATTO CERVICALE 2 PROIEZIONI € 40,00
- RX COLONNA VERTEBRALE: TRATTO DORSALE € 50,00
- RX COLONNA VERTEBRALE: TRATTO LOMBO SACRALE € 50,00
- RX COLONNA VERTEBRALE: TRATTO SACRO COCCIGEO € 50,00
- RX COLONNA VERTEBRALE IN TOTO € 120,00
- RX TORACE € 60,00
- RX VIDEOFLUOROGRAFIA ESOFAGEA €1 00,00



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
Sede legale: Viale Vespro n.129 - 90127 Palermo
C.F. e P.I.V.A. 05841790826

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

Unità Operativa 69.01 Diagnostica per Immagini
Responsabile LL. Prof. Giuseppe Brancatelli

ESAMI ECOGRAFICI

- ECO TIROIDE € 60,00
- ECO ADDOME INFERIORE € 60,00
- ECO ADDOME SUPERIORE € 60,00
- ECO ADDOME, COMPLETO € 80,00

- ECO RENI E SURRENI € 60,00
- ECO EPATICA € 60,00
- ECO CUTE E SOTTO CUTE € 60,00
- ECO GHIANDOLE SALIVARI € 60,00

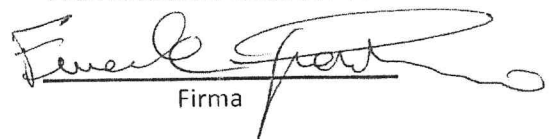
ESAMI RISONANZA MAGNETICA

- RM COLONNA CERVICALE O DORSALE O LOMBOSACRALE € 150,00
- RM COLONNA COMPLETA € 250,00
- RM TORACE € 190,00
- RM TORACE E ADDOME € 180,00
- RM ADDOME SUPERIORE € 150,00
- RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO € 150,00
- RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (DEFECOGRFIA) € 150,00
- RM ADDOME COMPLETO € 200,00
- COLANGIO RM € 120,00
- RM RENI E SURRENI € 120,00
- RM MUSCOLOSCELETRICA GINOCCHIO € 100,00

MEZZO DI CONTRASTO

- MEZZO DI CONTRASTO PER TC E RM € 40,00
- MEZZO DI CONTRASTO PER RM CON PRIMOVIST € 180,00

Prof. Emanuele Grassedonio


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, 06/03/2023

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

Oggetto: autorizzazione A.L.P.I. Prof. Emanuele Grassettonio.

In relazione all'oggetto, il sottoscritto Prof. Giuseppe Brancatelli, Responsabile dell'U.O.C. 69.01 Diagnostica per Immagini, esprime parere favorevole all'espletamento dell'A.L.P.I. così come richiesto dal Prof. Emanuele Grassettonio, matricola 142279, nei giorni e negli orari da Lui indicati.

Si dichiara inoltre che il Prof. Emanuele Grassettonio espleta in regime istituzionale le medesime prestazioni proposte in attività libero professionale con volume mensile pari a 20 ecografie circa ; 20 RX circa; 140 TC circa e 25 RM circa.

Cordiali saluti.

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



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, 28/02/2023

Alla Responsabile dell'Ufficio A.L.P.I.
Dott.ssa Maria Ferro

Oggetto: richiesta autorizzazione di collaborazione TSRM nell'esercizio di attività libero-professionale intramuraria.

Il sottoscritto EMANUELE GRASSEDONIO Dipendente dell'A.O.U.P. "P. Giaccone" di Palermo in qualità di DIRIGENTE MEDICO in servizio c/o l'U.O.C. di Diagnostica per Immagini, matricola n. 142279, già autorizzato all'espletamento dell'attività libero-professionale con deliberazione n. del , letto e compreso il Regolamento che disciplina l'A.L.P.I. (del. 142 del 24/02/2016) e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di affermazioni non veritiere, di formazione o uso di fatti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000

RICHIEDE

Per l'espletamento dell'Attività Libero Professionale Intramuraria nella forma "ambulatoriale diagnostica/terapeutica di equipe", negli spazi, giorni e orari extra lavorativi approvati dalla Direzione Generale di codesta Azienda, fuori dall'orario di servizio, la collaborazione con i Tecnici Sanitari di Radiologia Medica (TSRM) cat. D:

BACCHI SARA 25/12/1991 MATRICOLA 311263

BALLATO ROSA 27/11/1979 MATRICOLA 251351

CARUSO VIRGINIA 08/06/1984 MATRICOLA 251148



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

CASSARÀ CLAUDIA 29/01/1970 MATRICOLA 113769

COMPARETTO GIUSEPPA 27/03/1991 MATRICOLA 251627

COSTANZA ILENIA 21/04/1987 MATRICOLA 261610

CURATOLO CALOGERO 28/05/1984 MATRICOLA 252084

DI BELLA FRANCESCA 29/01/1962 MATRICOLA 3745

DI LIBERTO MARIA FLAVIA 16/05/1971 MATRICOLA 251686

FRICANO PIETRO 22/06/1987 MATRICOLA 311274

GARITTA CATERINA 12/06/1964 MATRICOLA 117782

GENOVESE RICCARDO 28/06/1990 MATRICOLA 251628

GIAISI TERESA 10/02/1972 MATRICOLA 251442

GIUFFRÈ VITA 18/09/1971 MATRICOLA 112287

LA GATTUTA MARCO 24/07/1975 MATRICOLA 251352

LEONE GIUSEPPE 18/12/1983 MATRICOLA 251412

LO PORTO FERDINANDO 06/04/1991 MATRICOLA 311262

LUPO GIUSEPPE 30/06/1989 MATRICOLA 311284

MACAIONE GRETA 27/12/1991 MATRICOLA 252110

MAZZOCCHIO ANNA 27/07/1969 MATRICOLA 8248

MISTRITTA ALBERTO 05/12/1989 MATRICOLA 311283



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

NAPOLI FRANCESCO 18/06/1985 MATRICOLA 311269

PALUMBO ROBERTA 15/10/1991 MATRICOLA 251687

PATRIKOLO ALESSANDRO 19/05/1987 MATRICOLA 311272

RIZZO EMILIO 01/03/1981 MATRICOLA 251972

SCARLATA CHIARA 27/06/1991 MATRICOLA 251629

SPICUZZA ALESSIA GIOVANNA 24/03/1986 MATRICOLA 251729

VENTIMIGLIA MAURO 31/03/1981 MATRICOLA 311290

Allegati:

- Documento di riconoscimento in corso di validità.

Prof. Emanuele Grassedonio


Firma

LISTINO ALPI AMBULATORIALE PROF. GRASSEDONIO EMANUELE
GIORNI DI RICEVIMENTO DA LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 14,00 ALLE ORE 16,00

Cod. Prodotto	Descrizione	Prezzo
H70426858	COLANGIO-RM	€ 120,00
H53314434	DEFECOGRAFIA-RM	€ 150,00
H154	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO (SUP.+ INF.)	€ 80,00
H120	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 60,00
H149	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE (FEGATO, VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, RENI, SURRENI)	€ 60,00
H127	ECOGRAFIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 60,00
H458	ECOGRAFIA EPATICA	€ 60,00
H32694163	ECOGRAFIA ghiandole salivari	€ 60,00
H35230559	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 60,00
H608	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 60,00
H70237530	MEZZO DI CONTRASTO PER RM (EPATOSPECIFICO)	€ 180,00
H70218829	MEZZO DI CONTRASTO PER TC E/O RM	€ 40,00
H32711130	RADIOGRAFIA ANCA DX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32711132	RADIOGRAFIA ANCA SX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H70426495	RADIOGRAFIA ARTICOLAZIONE SCAPOLO OMERALE	€ 50,00
H31014398	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA DESTRA	€ 50,00
H31014383	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA SINISTRA	€ 50,00
H32710734	RADIOGRAFIA AVAMBRACCIO DX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32710736	RADIOGRAFIA AVAMBRACCIO SX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H84	RADIOGRAFIA BACINO	€ 50,00
H32710682	RADIOGRAFIA BRACCIO E/O Omero DX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32710677	RADIOGRAFIA BRACCIO E/O Omero SX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32710753	RADIOGRAFIA Caviglia DX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32710763	RADIOGRAFIA Caviglia SX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00

H42	RADIOGRAFIA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	€ 40,00
H46	RADIOGRAFIA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 50,00
H70426581	RADIOGRAFIA COLONNA SACRO COCCIGEO	€ 50,00
H44	RADIOGRAFIA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H70426636	RADIOGRAFIA COLONNA VERTEBRALE IN TOTO	€ 120,00
H31014551	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	€ 90,00
H31015880	RADIOGRAFIA DELLA CLAVICOLA DESTRA	€ 50,00
H31015866	RADIOGRAFIA DELLA CLAVICOLA SINISTRA	€ 50,00
H32710765	RADIOGRAFIA FEMORE DX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32710772	RADIOGRAFIA FEMORE SX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32710775	RADIOGRAFIA GAMBA DX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32710783	RADIOGRAFIA GAMBA SX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32710789	RADIOGRAFIA GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H70426617	RADIOGRAFIA GINOCCHIO DX O SX SOTTO CARICO	€ 50,00
H32710796	RADIOGRAFIA GINOCCHIO SX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32710798	RADIOGRAFIA GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32710801	RADIOGRAFIA GOMITO SX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32711004	RADIOGRAFIA MANO DX E/O DITA DELLA MANO DX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32711009	RADIOGRAFIA MANO SX E/O DITA DELLA MANO SX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32711020	RADIOGRAFIA PIEDE DX E/O DITA DEL PIEDE DX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32711035	RADIOGRAFIA PIEDE SX E/O DITA DEL PIEDE SX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32711051	RADIOGRAFIA POLSO DX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32711058	RADIOGRAFIA POLSO SX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H94	RADIOGRAFIA SCHELETRO IN TOTO	€ 180,00
H72	RADIOGRAFIA SPALLA DX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32710642	RADIOGRAFIA SPALLA SX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H62	RADIOGRAFIA TORACE DI ROUTINE (2 PROIEZIONI)	€ 60,00

H544	RISONANZA MAGNETICA MUSCOLOSCHIELETRICA GINOCCHIO E GAMBA DX	€ 100,00
H553	RISONANZA MAGNETICA MUSCOLOSCHIELETRICA GINOCCHIO E GAMBA SX	€ 100,00
H49615031	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE ADDOME COMPLETO BASALE	€ 200,00
H30947409	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE ADDOME SUPERIORE	€ 150,00
H510	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE COLONNA CERVICALE	€ 150,00
H513	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE COLONNA COMPLETA	€ 250,00
H511	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE COLONNA DORSALE	€ 150,00
H512	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE COLONNA LOMBOSACRALE	€ 150,00
H30925365	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE DEL TORACE (MEDIASTINO, ESOFAGO) SENZA M.D.C.	€ 190,00
H70427096	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE RENI E SURRENI	€ 120,00
H30925505	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE TORACE+ADDOME SENZA M.D.C.	€ 180,00
H40747062	RMN ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	€ 150,00
H32712351	TAC TOTAL BODY	€ 250,00
H69262731	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) TORACE AORTA TORACICA	€ 150,00
H70426121	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO/ENCEFALO	€ 100,00
H69018118	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ADDOME COMPLETO (COLONSCOPIA VIRTUALE)	€ 200,00
H68	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ADDOME COMPLETO INCLUSO RETROPERITONEO SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 180,00
H66	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ADDOME INFERIORE (COLON, RETTO, VESCICA, UTERO E ANNESSI, PROSTATA, GRANDI VASI ADDOME INFERIORE) SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 150,00
H64	BILIARI, PANCREAS, MILZA, STOMACO, DUODENO, TENUJE, VASI ADDOME	€ 150,00
H70426249	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) AORTA ADDOMINALE	€ 150,00
H70426304	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) AORTA TORACICA E ADDOMINALE	€ 200,00
H70426039	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) BACINO/ART. COXOFEMORALE	€ 100,00

H34	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) COLLO (TIROIDE-PARATIROIDI E/O FARINGE E/O LARINGE E/O ESOFAGOCERVICALE) SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 120,00
H70425773	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) MUSCOLO SCHELETRICA	€ 100,00
H60	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) TORACE (POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO) SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 120,00
H70426406	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) VERTEBRALE CERVICALE O TORACICO O LOMBOSACRALE	€ 120,00
H35124878	VIDEOFLUOROGRAFIA FARINGO-ESOFAGEA E/O ESOFAGEA	€ 100,00