

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. 476 del 14/04/2023 - Prof. La Grutta Ludovico

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. La Grutta Ludovico - 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

Cellulare:347-2436319

oppure cell: 388-0462213 o al 091-6552331 Sig. Purpura Giuseppe

email: ludovico.lagrutta@policlinico.pait

Distinti saluti



Il Responsabile

Dott. Maria Ferro

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Maria Ferro'.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

Deliberazione n. 476

del 16-06-2023

Oggetto: AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA IN
REGIME AMBULATORIALE – PROF. LUDOVICO LA GRUTTA

<p>Proposta n. 49 del 31/03/2023</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><i>Maria Ferro</i></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><i>Silvia Salerno</i></p>	
<p>Il Direttore del Dipartimento Amministrativo: Dott. Luigi Guadagnino</p> <p><i>Luigi Guadagnino</i></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. 476

del 16/06/2023

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. 0019919 del 09/03/2023, a firma del dirigente medico a rapporto esclusivo prof. Ludovico La Grutta, matr. n. 55143, 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. Ludovico La Grutta completa di tutte le informazioni richieste ai sensi della normativa vigente;

RITENUTO che quanto richiesto dal dirigente medico prof. Ludovico La Grutta, in servizio presso l'U.O.C. di Diagnostica per Immagini (cod. 69.01.0) con nota prot. n.0019919 del 09/03/2023 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. Ludovico La Grutta matricola n. 55143, 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. 00019919, parte integrante del presente verbale;
- di trasmettere copia della presente deliberazione al prof. Ludovico La Grutta 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 16-06-2023 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, li 28/02/2023

Oggetto: Richiesta autorizzazione di attività libero-professionale intramuraria.

Il sottoscritto Prof. LUDOVICO LA GRUTTA matr. n° 55143 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. €. vedasi allegato

2. €. _____

3. €. _____

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 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.

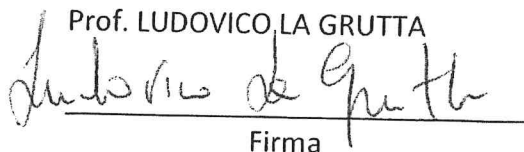
Il sottoscritto comunica che per l'espletamento dell'attività libero professionale intramuraria "interna" verrà collaborato dal Sig. Biagio Purpura in servizio presso la suddetta U.O.C. con la qualifica di ausiliario specializzato di cui si allega dichiarazione di accettazione e al quale verrà corrisposto, 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. LUDOVICO LA GRUTTA



Firma

Palermo, 28/02/2023

TARIFFARIO A.L.P.I.

DOTT. PROF. LUDOVICO LA GRUTTA (AMBULATORIALE INTERNA)

U.O.C. 69.01 - SERVIZIO CENTRALIZZATO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
LUNEDÌ-MARTEDÌ-MERCOLEDÌ-GIOVEDÌ-VENERDÌ DALLE 14:00 ALLE 16:00
PRESTAZIONI INTRAMOENIA (DA CONCORDARE PREVIO CONTATTO TELEFONICO CON IL SIG. BIAGIO
PURPURA 091/655-2331 MAIL biagio.purpura@policlinico.pa.it)

ESAMI TC

TC ADDOME SUPERIORE O INFERIORE € 150,00
TC ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) € 180,00 H68
TC MUSCOLO SCHELETRICA € 100,00
TC BACINO / ART. COXOFEMORALE € 100,00
TC CRANIO / ENCEFALO €100,00
TC COLLO € 120,00
TC VERTEBRALE: TRATTO CERVICALE O TORACICO O LOMBOSACRALE € 120,00
TC TORACE € 150,00 H60
TC CUORE BASALE € 200,00 H59652046
TC TORACE AORTA TORACICA €200,00 H69262731
ANGIO TCADDOME (AORTA ADDOMINALE) € 200,00
TC TOTAL BODY (COLLO+TORACE+ADDOME) H32712351 € 250,00

ESAMI DIAGNOSTICA

RX SCHELETRO € 180.00
RX SEGMENTO SCHELETRICO PER CIASCUNO: CLAVICOLA, ARTICOLAZIONE SCAPOLO OMERALE, Omero,
SPALLA, GOMITO, AVAMBRACCIO, POLSO, MANO, BACINO, ANCA, FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA, CAVIGLIA
PIEDE € 50,00
RX COLONNA VERTEBRALE: TRATTO CERVICALE 2 PROIEZIONI € 50,00
RX COLONNA VERTEBRALE: TRATTO DORSALE 2 PROIEZIONI € 50,00
RX COLONNA VERTEBRALE: TRATTO LOMBO-SACRALE 2 PROIEZIONI € 50,00
RX COLONNA VERTEBRALE: TRATTO SACRO-COCCIGEO 2 PROIEZIONI € 50,00
RX COLONNA VERTEBRALE IN TOTO € 120,00
RX TORACE € 60,00

ESAMI ECOGRAFICI

ECO TIROIDE € 60.00
ECO ADDOME INFERIORE € 60,00
ECO ADDOME SUPERIORE € 60.00
ECO ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) € 80,00
ECO RENI E SURRENI € 60,00
ECO EPATICA € 60,00
ECO CUTE/SOTTOCUTE € 60,00

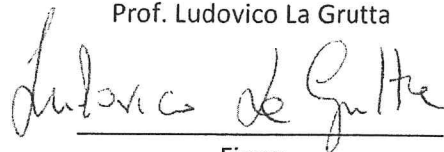
ESAMI RISONANZA MAGNETICA

RM CUORE CON CINERM € 200,00 H30925865

MEZZO DI CONTRASTO (CON PAGAMENTO A PARTE)

MEZZO DI CONTRASTO PER TC O RM € 40,00

Prof. Ludovico La Grutta

A handwritten signature in black ink, reading "Ludovico La Grutta", written over a horizontal line.

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, 28/02/2023

Alla Responsabile Ufficio A.L.P.I.

Dott.ssa Maria Ferro

Oggetto: autorizzazione A.L.P.I. Prof. Ludovico La Grutta .

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. Ludovico La Grutta , matricola 55143, nei giorni e negli orari da Lui indicati. Si dichiara inoltre che il Prof. Ludovico La Grutta espleta in regime istituzionale le medesime prestazioni proposte in attività libero professionale con volume mensile pari a 10 ecografie circa ; 10 RX circa; 100 TC circa e 10 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

Unità Operativa 69.01 Diagnostica per Immagini
Responsabile Prof. Giuseppe Brancatelli

All'Ufficio A.L.P.I.

Palermo, 28/02/2023

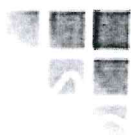
Il sottoscritto Biagio Purpura nato a Palermo il 23/02/1971; Cod. fisc. PRPBG171B23G 273V; residente a Palermo in via Oreste Lo Valvo, 34 — 90146 Palermo; cellulare +39 3880462213, matr. 71011; dipendente dell' A.O.U.P. "Paolo Giaccone" dal 03/01/2022, in qualità di ausiliario specializzato in servizio 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

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 Prof. Ludovico La Grutta, 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
Policlinico Paolo Giaccone
di Palermo**



Palermo, 09/03/2023

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

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

Il sottoscritto PROF. LA GRUTTA LUDOVICO 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. 55143 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 consapevoli 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:

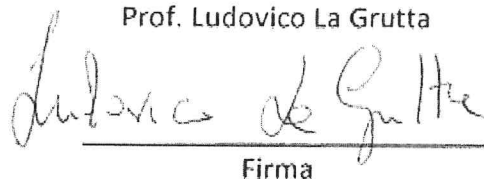
BACCHI SARA 25/12/1991 MATRICOLA 311263
BALLATO ROSA 27/11/1979 MATRICOLA 251351
CARUSO VIRGINIA 08/06/1984 MATRICOLA 251148
CASSARA' CLAUDIA 29/01/1970 MATRICOLA 113769
COMPARETTO GIUSEPPA 27/03/1991 MATRICOLA 251627
COSTANZA ILENIA 21/04/1987 MATRICOLA 251610
CURATOLO CALOGERO 28/05/1984 MATRICOLA 252084
DI BELLA FRANCESCA 29/01/1962 MATRICOLA 3745
FRICANO PIETRO 22/06/1987 MATRICOLA 311274
GIAISI TERESA 10/02/1972 MATRICOLA 251442
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
NAPOLI FRANCESCO 18/06/1985 MATRICOLA 311269
PALUMBO ROBERTA 15/10/1991 MATRICOLA 251687
PATRICOLO 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. Ludovico La Grutta



Firma

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

Cod. Prodotto	Descrizione	Prezzo
H70217098	ANGIO TC ADDOME (AORTA ADDOMINALE,ARTERIE RENALI,GROSSI VASI ADDOMINALI)	€ 200,00
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
H35230559	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 60,00
H608	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 60,00
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
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 OMOERO DX (2 PROIEZIONI)	€ 50,00
H32710677	RADIOGRAFIA BRACCIO E/O OMOERO 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)	€ 50,00
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 TOT0	€ 120,00
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
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 TOT0	€ 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
H34091136	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	€ 200,00
H32712351	TAC TOTAL BODY	€ 250,00
H69262731	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) TORACE AORTA TORACICA	€ 200,00
H70426121	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO/ENCEFALO	€ 100,00
H59652046	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CUORE BASALE	€ 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	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ADDOME SUPERIORE (FEGATO, VIE BILIARI, PANCREAS, MILZA, STOMACO, DUODENO, TENUE, VASI ADDOME SUPERIORE, RENI E SURRENI) SENZA MEZZO DI CONTRASTO	€ 150,00
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	€ 150,00
H70426406	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) VERTEBRALE CERVICALE O TORACICO O LOMBOSACRALE	€ 120,00