



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, 30/05/2023

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. 649 del 24/05/2023 dott. Tulone Gabriele

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 e in regime di Ricovero dott. Tulone Gabriele U.O.C di Urologia (cod. 43.01) – Dier. Prof. Simonato Alchiede.

Giorni di ricevimento: Giovedì e Venerdì dalle ore 14,30 alle ore 18,00.

Cell: 389-9662859 e 339-5259376

email: gabriele.tulone@policlinico.pa.it

Distinti saluti



Il Responsabile

Dott. Maria Ferro

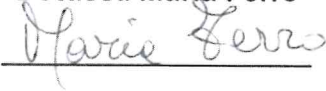


AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

Deliberazione n. 649

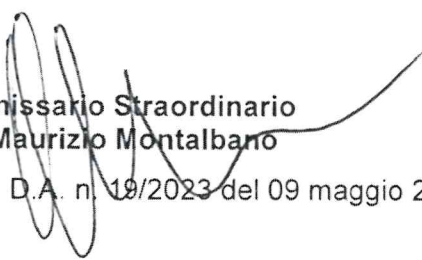
del 24/05/2023

Oggetto: AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA IN REGIME AMBULATORIALE
E IN REGIME DI RICOVERO – DOTT. GABRIELE TULONE

<p>Proposta n. 62 del 23/05/2023</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></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>
---	--

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.

La Responsabile dell'Area proponente:  Dott.ssa Silvia Salerno


Il Commissario Straordinario
Dott. Maurizio Montalbano

Nominato ai sensi del D.A. n. 19/2023 del 09 maggio 2023



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

Deliberazione n. 649

del 24/05/2023

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 Regione Sicilia con D.A. n.337/14 del 07/03/2014 che sostituiscono le precedenti



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

approvate con D.A. n.1730 del 04/09/2012;

- VISTO** il D.A. 19/2023 del 09/05/2023 dell'Assessorato alla Salute della Regione Siciliana con la quale è stata conferita al Dott. Maurizio Montalbano la nomina quale Commissario Straordinario di questa AOUP;
- 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. 32921 del 28/04/2023, a firma del dirigente medico a rapporto esclusivo dott. Gabriele Tulone, matr. n. 251719, disciplina di Urologia, in servizio presso l'U.O.C. di Urologia (cod. 43.01), di essere autorizzato all'effettuazione dell'attività libero-professionale intramuraria in regime ambulatoriale presso i locali della predetta U.O.C.;
- VISTA** la dichiarazione a firma del prof. Alchiede Simonato, nella qualità di Direttore del dell'U.O.C. di Urologia, con la quale esprime parere favorevole per l'espletamento dell'attività libero professionale intramuraria in regime ambulatoriale e in regime di ricovero e comunica il volume delle medesime prestazioni che il professionista in parola esegue settimanalmente in attività istituzionale;
- ACQUISITO** il parere favorevole della Commissione Paritetica, espresso nella seduta del 12 Maggio 2023, che ha ritenuto l'istanza presentata dal dott. Gabriele Tulone completa di tutte le informazioni richieste ai sensi della normativa vigente;
- RITENUTO** che quanto richiesto dal dirigente medico dott. Gabriele Tulone, in servizio presso l'U.O.C. di Urologia (cod. 43.01.) con nota prot. n. 32921 del 28/04/2023, corredato dal tariffario delle prestazioni da erogare in regime ambulatoriale con le relative e dall'elenco del personale di supporto identificato, 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;

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

DELIBERA


- di autorizzare il dirigente medico dott. Gabriele Tulone matricola n. 251719, in servizio presso l'U.O.C. di Urologia (cod. 43.01.), ad espletare attività libero professionale nella forma intramuraria in regime ambulatoriale presso i locali della predetta U.O.C. per le prestazioni e tariffe come indicato nell'allegato tariffario, parte integrante del presente verbale;
- di trasmettere copia della presente deliberazione al dott. Gabriele Tulone, e per i provvedimenti di competenza, all'Area Gestione Risorse Umane, all'Area Economico Finanziaria e Patrimoniale, al Responsabile CUP Aziendale, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e al Responsabile della Trasparenza dell'A.O.U.P.;
- di rendere immediatamente esecutiva, per ogni conseguente effetto, la presente




AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
DIREZIONE STRATEGICA

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 Commissario Straordinario
Dott. Maurizio Montalbano


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 28/05/2023 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"

Oggetto: Richiesta autorizzazione di attività libero-professionale intramuraria.

Il sottoscritto a Dott./Prof. GABRIELE TULLONE, matr. n° 201113 dirigente medico con rapporto esclusivo, disciplina di URTOLOGIA in servizio presso l'U.O.C. di URTOLOGIA (cod. 4301)

CHIEDE

Di essere autorizzato/a a svolgere, nella propria disciplina(o disciplina equipollente ai sensi del D.M. della sanità del 28/02/97 art. 4 punto 5) es. m.i., fuori dall'orario di servizio, l'attività libero professionale intramuraria

- o Ambulatoriale "interna all'Azienda" presso i locali di URTOLOGIA dell'U.O.C. di URTOLOGIA
- o In regime di ricovero presso l'U.O.C. di URTOLOGIA

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 (VEDI - VENERDI) dalle ore 14:30 alle ore 18.00

PER TALE ATTIVITA' PROONGO LE SOTTOINDICATE PRESTAZIONI E TARIFFE: VEDI

	€.	N° CODICE CUP	<u>ALLEGATI</u>
1.	€.	_____	<u>A & B</u>
2.	€.	_____	
3.	€.	_____	
4.	€.	_____	
5.	€.	_____	
.....			
.....			

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. (VEDI ALLEGATI) in servizio presso la suddetta U.O.C. con la qualifica di (VEDI ALLEGATI) 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:

- o Dichiarazione del Direttore dell' U.O.C. di URTOLOGIA 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.

Dichiaro inoltre che l'importo della/delle suddetta/e prestazione/i è determinato da UNIGIM DI MERCATO E CONSIDERATI I COSTI SOSTENUTI DALL'AZIENDA

Palermo, li 27/04/2023

Distinti saluti

Dott./Prof. Gabriele Tullone

Dipartimento di Chirurgia Generale d'Urgenza e dei Trapianti d'Organo



U.O.C. di Urologia con Litotripsia Extracorporea

Direttore: Prof. Alchiede Simonato

Palermo 27/04/2023

Si certifica che il Dott. Gabriele Tulone durante una settimana di attività svolge attività con il SSN per 38 ore. Durante il servizio le attività svolte sono:

Visite ambulatoriali: 40 visite settimanali

Cistoscopia: 10 settimanali

Chirurgia minore: 5 procedure (biopsie prostatiche, circoncisioni...)

Chirurgia maggiore: 2 interventi (aiuto chirurgo in prostatectomie radicali, cistectomie, nefrectomie)

Chirurgia endoscopica: 5 interventi (TURBT, TURP, pielografie, ureterolitotrisse, litotrixxia renale)

Pertanto richiede attivazione di attività ALPI nei giorni di giovedì e venerdì.

Si esprime parere favorevole alla richiesta del dottore Tulone ad attivare l'attività di libera professione in intramoenia nei giorni e negli orari dal professionista richiesti

Il Prof. Alchiede Simonato

ALLEGATO A

TARIFFARIO PRESTAZIONI AMBULATORIALI IN REGIME DI INTRAMOENIA

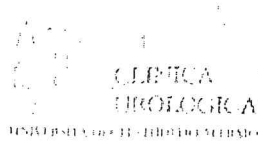
DOTT. GABRIELE TULONE

	PRESTAZIONE AMBULATORIALE REGIME A.L.P.I.	IMPORTO (EURO)	
1	Visita urologica	100	H244
2	Visita urologica di controllo	50	H28388343
3	Visita urologica con ecografia renale	150	H30582538
4	Visita urologica con ecografia vescicale e prostatica con rpm	120	H30582548
5	Ecografia apparato urinario completo	80	H583
6	Ecografia prostatica transrettale	70	H569
7	Uroflussimetria	50	H574
8	Cistoscopia TRANSURETRALE	150	H307
9	Cateterismo vescicale	70	H30131822
10	Dilatazione uretrale	150	H573
11	Biopsia prostatica transrettale	400	H570
12	Inoculazione intracavernosa	80	H576

ALLEGATO B

TARIFFE REGIME DI RICOVERO ATTIVITA' INTRAMOENIA – DOTT. GABRIELE TULONE

	Descrizione della prestazione da riportare nel foglio specifica	Importo (euro)	DRG 35%
1	Circoncisione	1000,00	302,40
2	Frenuloplastica	300,00	81,90
3	Cistoscopia transuretrale con biopsia	250,00	401,80
4	Uretrotomia endoscopica	1600,00	1070,65
5	Dilatazione uretrale	150,00	68,95
6	Cateterizzazione ureterale	1000,00	327,25
7	Posizionamento chirurgico di drenaggio cistostomico	800,00	352,80
8	Agobiopsia transrettale della prostata	400,00	52,85
9	Resezione transuretrale di lesione vescicale o neoplasia	3000,00	822,50
10	Resezione endoscopica transuretrale della prostata	3000,00	928,20
11	Asportazione di idrocele (tunica vaginale)	1500,00	371,70
12	Altra instillazione genito urinaria	100,00	53,90
13	Ureteroscopia	1200,00	352,80
14	Estrazione endoscopica dall'uretere di coagulo, calcolo, corpo estraneo	2000,00	822,50
15	Ureteroscopia + Ureterolitotrixxia laser + cateterizzazione ureterale	2500,00	1733,55
16	Pielografia retrograda	180,00	68,60
17	Cistouretrografia retrograda	150,00	68,60
18	Altri interventi sull'apparato genitale maschile	1500,00	1310,40



U.O.C. di Urologia con Litotrissia Extracorporea
Direttore: Prof. Alchiede Simonato

Alla c.a. Responsabile Ufficio attività intramoenia
Dott.ssa M. Ferro

Io sottoscritto Prof. Alchiede Simonato, in qualità di Direttore dell'U.O.C. di Urologia, autorizzo il Dott. Gabriele Tulone nato a Palermo il 13/09/1989, ad espletare attività ambulatoriale e chirurgica in regime di intramoenia.

Certifico che il Dott. Gabriele Tulone esplica in regime di attività istituzionale le medesime prestazioni ambulatoriali riportate nell'allegato tariffario (allegato A) da lui esibito, poiché ha libero accesso a tutti gli ambulatori della U.O.C. di Urologia con una frequenza media di 3 sedute/mese ed un numero medio mensile di circa 60 pazienti.

Per quanto concerne l'attività in regime di ricovero si attesta, inoltre, che il Dott. Gabriele Tulone esplica in regime di attività istituzionale le medesime prestazioni di ricovero riportate nell'allegato tariffario (allegato B) da lui esibito, poiché ha libero accesso all'attività di ricovero e di sala operatoria della U.O.C. di Urologia.

Distinti saluti

Palermo il 16/06/2023

Il direttore dell'U.O.C. di Urologia

Alla c.a. Responsabile Ufficio attività intramoenia
Dott.ssa M. Ferro

La sottoscritta Dott.ssa Cristina Minasola, nata a Palermo il 14/02/1995, matricola 0726775, in qualità di assistente in formazione al terzo anno presso l'U.O. di Urologia, da la disponibilità a collaborare con il Dott. Gabriele Tulone matricola 251719 nell'attività libero professionale ambulatoriale interna e in regime di ricovero, al di fuori del proprio orario di servizio.

Distinti saluti

Palermo il

14/04/2023

Firma



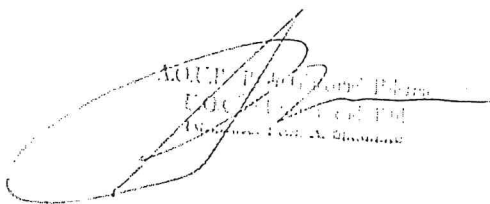
Policlinico "Paolo Giaccone" – Via del Vespro, 129 – 90127 Palermo
tel. 091-6552403 - 091 6552424 – www.urologia-ospedale.it

Alla c.a. Responsabile Ufficio attività intramoenia
Dott.ssa M. Ferro

La sottoscritta Sig.ra Quartararo Marianna, nata a Marineo il 07/10/1984, matricola 251600, in qualità di infermiera presso l'U.O. di Urologia, da la disponibilità a collaborare con il Dott. Gabriele Tulone matricola 251719 nell'attività libero professionale ambulatoriale interna e in regime di ricovero, al di fuori del proprio orario di servizio.

Distinti saluti

Palermo il 14/04/2023


Policlinico "Paolo Giaccone" - Palermo
Urologia
Dott. Gabriele Tulone

Firma


Policlinico "Paolo Giaccone" - Via del Vespro, 129 - 90127 Palermo
tel. 091-6552403 - 091 6552424 - www.urologia-ospedale.it

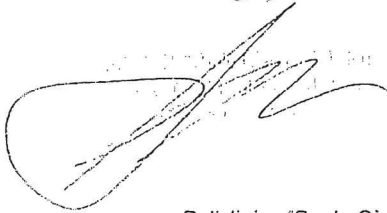
Alla c.a. Responsabile Ufficio attività intramoenia
Dott.ssa M. Ferro

Il sottoscritto Sig. Zarcone Ignazio, nato a Palermo il 30/07/1957, matricola 40312, in qualità di operatore socio sanitario presso l'U.O. di Urologia, da la disponibilità a collaborare con il Dott. Gabriele Tulone matricola 251719 nell'attività libero professionale ambulatoriale interna e in regime di ricovero, al di fuori del proprio orario di servizio.

Distinti saluti

Palermo il

14/04/2023



Firma

Zarcone Ignazio

Policlinico "Paolo Giaccone" - Via del Vespro, 129 - 90127 Palermo
tel. 091-6552403 - 091 6552424 - www.urologia-ospedale.it

Alla c.a. Responsabile Ufficio attività intramoenia
Dott.ssa M. Ferro

**OGGETTO: personale di supporto in regime ambulatoriale e di ricovero
attività intramoenia- Dott. Gabriele Tulone (allegato C).**

Con la presente, riporto qui di seguito i nominativi del personale di supporto nell'espletamento della mia attività libero professionale in regime ambulatoriale e di ricovero:

- Dott.ssa Cristina Minasola matricola 0726775, assistente in formazione al terzo anno presso l'U.O. di Urologia
- Sig.ra Quartararo Marianna matricola 251600, infermiere presso l'U.O. di Urologia
- Sig. Zarcone Ignazio matricola 40312, oss presso l'U.O. di Urologia

Palermo il

16/06/2023

Il dirigente medico "PAOLO GIACONE"
Dott. Gabriele Tulone
iscr. Ord. n° PA 15576

Policlinico "Paolo Giaccone" – Via del Vespro, 129 – 90127 Palermo
tel. 091-6552403 - 091 6552424 – www.urologia-ospedale.it

LISTINO ALPI AMBULATORIALE DOTT. TULONE GABRIELE GIORNI DI RICEVIMENTO
GIOVEDI' E VENERDI' DALLE ORE 14,30 ALLE ORE 18,00

Cod. Prodotto	Descrizione	Prezzo
H570	BIOPSIA PROSTATICA	€ 400,00
H30131822	CATETERISMO VESCICALE	€ 70,00
H307	CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE)	€ 150,00
H573	DILATAZIONE URETRALE	€ 150,00
H583	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO COMPLETO	€ 80,00
H569	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 70,00
H576	INOCULAZIONE INTRACAVERNOSA	€ 80,00
H574	UROFLUSSOMETRIA	€ 50,00
H244	VISITA UROLOGICA	€ 100,00
H30582538	VISITA UROLOGICA CON ECOGRAFIA RENALE	€ 150,00
H30582548	VISITA UROLOGICA CON ECOGRAFIA VESCICALE E PROSTATICA CON RPM	€ 120,00
H28388343	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 50,00

LISTINO ALPI RICOVERO DOTT. TULONE GABRIELE

Cod. Prodotto	Descrizione	Prezzo
026-01913	35% DRG	€ 0,00
043-11485	AGBIOPSIA TRANSRETTALE DELLA PROSTATA	€ 400,00
043-11472	ALTRA INSTILLAZIONE GENITO URINARIA	€ 100,00
043-11467	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO GENITALE MASCHILE	€ 1.500,00
043-11447	ASPORTAZIONE DI IDROCELE (DELLA TUNICA VAGINALE)	€ 1.500,00
043-11439	CATETERIZZAZIONE URETERALE	€ 1.000,00
043-11546	CIRCONCISIONE IN RICOVERO	€ 1.000,00
043-11420	CISTOSCOPIA (TRANSURETRALEA) CON BIOPSIA	€ 250,00
043-11470	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA	€ 150,00
026-00994	CONFORT ALBERGHIERO	€ 0,00
043-11434	DILATAZIONE URETRALE	€ 150,00
043-11532	ESTRAZIONE ENDOSCOPICA DALL'URETERE DI COAGULO,CALCOLO,CORPO ESTRANEO	€ 2.000,00
043-11481	FRENULOPLASTICA	€ 300,00
043-11468	PIELOGRAFIA RETROGRADA	€ 180,00
043-11482	POSIZIONAMENTO CHIRURGICO DI DRENAGGIO CISTOSTOMICO	€ 800,00
043-11483	RESEZIONE ENDOSCOPICA TRANSURETRALE DI PROSTATA	€ 3.000,00
043-11531	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA	€ 3.000,00
043-11408	URETEROSCOPIA	€ 1.200,00
043-11484	URETEROSCOPIA+URETEROLITOTRISSIA LASER+CATETERIZZAZIONE URETERALE	€ 2.500,00
043-11433	URETROTOMIA ENDOSCOPICA IN RIC	€ 1.600,00