

DAI	DISCIPLINA	COGNOME E NOME	INDIRIZZO	TELEFONO	INDIRIZZO EMAIL	GIORNI E ORARI	PRESTAZIONE	TARIFFA						
CHIRURGIA GENERALE E CHIRURGIE SPECIALISTICHE, DEI TRAPIANTI DI RENE, NEFROLOGIA, CURE INTENSIVE E DEL DOLORE	Anestesia e rianimazione	ZAMPI MADDALENA	VIA PANSINI 5 ,ED.8, NA	3397282499	zampimaddalena@gmail.com	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. SAB. ORE: 16:00 - 20:00	VISITA ALGOLOGICA	130,00 €						
							VISITA DI CONTROLLO ALGOLOGICA	100,00 €						
							VISITA ANESTESIOLOGICA	130,00 €						
							VISITA DI CONTROLLO ANESTESIOLOGICA	80,00 €						
							INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	150,00 €						
							INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN ALTRI TESSUTI MOLLI	120,00 €						
							VISITA ALGOLOGICA DOMICILIARE	150,00 €						
							VISITA ALGOLOGICA DI CONTROLLO DOMICILIARE	120,00 €						
							VISITA ANESTESIOLOGICA DOMICILIARE	150,00 €						
							VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO DOMICILIARE	100,00 €						
							INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO DOMICILIARE	180,00 €						
							INIEZ DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE IN ALTRI TESSUTI MOLLI DOMICILIARE	150,00 €						
							Chirurgia Generale	CARLOMAGNO NICOLA	VIA S. PANSINI 5, ED 5 - PT, NA	0817463713	nicola.carlomagno@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:30 - 17:30	VISITA CHIRURGICA	120,00 €
													VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	90,00 €
VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	150,00 - 200,00 €													
CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (PRESTAZIONE SOTTOPOSTA A IVA)	732,00 - 3050,00 €													
PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	150,00 €													
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	150,00 €													
CURETTAGE DI UNGHIA , MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	500,00 €													
RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	500,00 €													
INCISIONE CON RIMOZ. DI CORPO ESTRANEO	500,00 €													
RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA	500,00 €													
ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE	500,00 €													
GIGLIO MARIANO CESARE	VIA PANSINI 5, ED 6	0817464408	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 17:00 - 18:00 PRIME VISITE - 18:00 - 19:00 CONTROLLI	VISITA CHIRURGICA	150,00 €									
				VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	100,00 €									
MONTALTI ROBERTO	VIA S. PANSINI 5, ED 5 - PT, NA	0817462732	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 18:00 - 20:00	VISITA CHIRURGICA	150,00 €									
				VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	100,00 €									
ROMPIANESI GIANLUCA	VIA PANSINI 5, ED 6	0817464408	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 18:00	VISITA CHIRURGICA	150,00 €									
				VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	100,00 €									
Chirurgia Plastica	D'ANDREA FRANCESCO	VIA FRANCESCO GIORDANI, 30 NAPOLI	0817462512	LUN. MAR. MERC. ORE: 15:00 - 18:00 PRIME VISITE; ORE 18:00 - 20:00 CONTROLLI.	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	200,00 - 2000,00 €								
					ASPIRAZIONE /RACCOLTE CUTE/SOTTOCUTE, ASCCESSO EMATOMA SIERO	150,00 - 2000,00 €								
					INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTTE E SOTTOCUTANEO	150,00 - 1700,00 €								
					INCISIONE CON RIDUZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO	150,00 - 3000,00 €								
					BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOCCUTANEO	150,00 - 2000,00 €								
					RIMOZIONE ASPORTATIVO FERITA PICCOLA INFEZIONE O USTIONE	150,00 - 4000,00 €								
					RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	150,00 - 1700,00 €								
					MEDICAZIONE DI USTIONI	150,00 - 1700,00 €								
					ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA NAS	150,00 - 1700,00 €								
					VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA	200,00 €								
					VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA	100,00 €								
					XANTELASMA OCCHIO DESTRO: ASPORTAZIONE CHIRURGICA	200,00 - 2000,00 €								
					XANTELASMA OCCHIO SINISTRO: ASPORTAZIONE CHIRURGICA	200,00 - 2000,00 €								
					ASPORTAZIONE LESIONE MAGGIORE PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO DESTRA	200,00 - 4000,00 €								
					ASPORTAZIONE LESIONE MAGGIORE PALPEBRA A TUTTO SPESSORE OCCHIO SINISTRA	200,00 - 4000,00 €								
					INTERVENTO PER BLEFAROCALASI PALPEBRA OCCHIO DESTRO	200,00 - 3500,00 €								
					INTERVENTO PER BLEFAROCALASI OCCHIO SINISTRO	200,00 - 3500,00 €								
					RIPARAZIONE ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DESTRO	200,00 - 4000,00 €								
					RIPARAZIONE ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SINISTRO	200,00 - 4000,00 €								
					RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO DESTRO CON LEMBO O INNESTO	200,00 - 4500,00 €								
					RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA OCCHIO SINISTRO CON LEMBO O INNESTO	200,00 - 4500,00 €								
					ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE PALPEBRA OCCHIO SINISTRO A TUTTO SPESSORE	200,00 - 4500,00 €								
					ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO DESTRO	200,00 - 4000,00 €								
					ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE LESIONE ORECCHIO ESTERNO SINISTRO	200,00 - 4000,00 €								
					INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	150,00 - 1000,00 €								
					INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO	150,00 - 1700,00 €								
					RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	200,00 - 2000,00 €								
					CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	150,00 - 1500,00 €								
					DERMOABRASIONE	150,00 - 2000,00 €								
					CURRETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	150,00 - 1500,00 €								
					ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE	150,00 - 4000,00 €								

							SUTURA ESTETICA DEL VOLTO	150,00 - 3000,00 €
							SUTURA ESTETICA IN FERITA DI PICCOLE DIMENSIONI IN ALTRI DISTRETTI	150,00 - 1500,00 €
							ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	150,00 - 2000,00 €
							INNESTO CUTANEO NAS	200,00 - 4000,00 €
							ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO DESTRA	200,00 - 4000,00 €
							ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO SINISTRA	200,00 - 4000,00 €
							ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI	200,00 - 4000,00 €
							TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO DESTRA	200,00 - 4000,00 €
							TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO SINISTRA	200,00 - 4000,00 €
							TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI	200,00 - 4000,00 €
							REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO	200,00 - 2000,00 €
							CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE	200,00 - 4500,00 €
							VISITA CHIRURGIA DELLA MANO	200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA DELLA MANO	100,00 €
							MEDICAZIONE DI CHIRURGIA PLASTICA	100-500 €
							RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	100-200 €
							RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO	150-3000 €
							COSULENZA BRANCA CHIRURGICA	500-2500 €
		LA PADULA SIMONE	VIALE PUGLIA N. 43 - CASTELLAMMARE DI STABIA	0817462512	drsimonelapadula@gmail.com	GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 20:00; SAB. ORE: 15:00 - 18:00	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA	100,00 €
							ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA NAS	150,00 - 1700,00 €
							MEDICAZIONE DI USTIONI	150,00 - 1700,00 €
							ASPIRAZIONE/RACCOLTA CUTE/SOTTOCUTE, ASCCESSO,EMATOMA,SIERO	150,00 - 1700,00 €
							INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO	150,00 - 1700,00 €
							INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO	150,00 - 1700,00 €
							BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	150,00 - 1700,00 €
							RIMOZIONE ASPORTATIVA FERITA,INFEZIONE O USTIONE	150,00 - 4000,00 €
							RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	150,00 - 1700,00 €
							BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	200,00 - 1500,00 €
	Chirurgica Vascolare	BRACALE UMBERTO MARCELLO	VIA S. PANSINI 5, ED.5- PIANO IV, NA	081 7464732	umbertomarcello.bracale@unina.it	MAR. GIOV. ORE: 14:00 - 17:00	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CH. VASCOLARE	100,00 €
							INIEZ. INTR. VEN. DI SOST. SCLEROSANTI	80,00 €
							ECOCOL.DOPPLER TRONCHI SOVRAR. ARTERIOSI	80,00 €
							ECOCOLOR DOPPLEGRAFIA DISTRETT. ARTERIOSA	80,00 €
							ECOCOLORDOPP.GROSSI VARI ADD. ART..	80,00 €
							ECOCOLORDOPP. ART. ARTI INFER.	80,00 €
							ECOCOLORDOPP. ART. ARTI SUP.	80,00 €
							ECOCOLORDOPP. GROSS. VASI ADD. VENOSI	80,00 €
							ECOCOLORDOPP. TESTICOLARE	80,00 €
							ECOCOLORDOPP. VENOSO COLLO	80,00 €
							VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DOMICILIARE	200,00-300,00 €
		DEL GUERCIO LUCA	VIA S. PANSINI 5, ED.5- PIANO IV, NA	0817463699	luca.delguercio@unina.it	MAR. GIOV. ORE: 15.00 - 17:00	VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	100,00 €
							VISITA CHIRURGIA VASCOLA(DOM)	200,00 - 350,00 €
							VISITA DI CONTROLLO VISITA (CHIRURGIA VASCOLARE (DOM)	200,00 - 350,00 €
							ECOCOLORDOPP.GROSSI VASI ART. ADD.	80,00 €
							ECOCOLORDOPP. ART. ARTI INFER.	80,00 €
							ECOCOLORDOPP. ART. ARTI SUP.	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP.	80,00 €
							MEDICAZIONE CHIRURGICA	50,00 €
							ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF.	80,00 €
							ECOCOLORDOPP. GROSSI VASI VEN. ADDOMINALI	80,00 €
		LEONE ARMANDO	VIA S. PANSINI 5, ED.5- PIANO IV, NA	0817462526	MERC. GIOV. ORE: 15:00 - 16:00 PRIME VISITE; ORE: 16:00 - 17:00 CONTROLLI		MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	50,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE	100,00 €
							VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	120,00 €
							ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ARTER ADDOMINALI	80,00 €
							ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP	80,00 €

		MAISTO MARIANNA	VIA S. PANSINI 5, ED.5- PIANO IV, NA	3661768844	marianna.maisto2@unina.it	MAR. MERC. GIOV. ORE: 15:00 - 16:00 PRIME VISITE; ORE: 16:00 - 17:00 CONTROLLI	MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	50,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE	100,00 €
							VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	120,00 €
							ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ARTER ADDOMINALI	80,00 €
							ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP	80,00 €
		TURCHINO DAVIDE	VIA S. PANSINI 5, ED.5- PIANO IV, NA	3405713550	dott.turchino@gmail.com	MAR. MERC. GIOV. ORE: 15:00 - 16:00 PRIME VISITE; ORE: 16:00 - 17:00 CONTROLLI	MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	50,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE	100,00 €
							VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	120,00 €
							ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ARTER ADDOMINALI	80,00 €
							ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP	80,00 €
CHIRURGIA GENERALE, ENDOCRINOLOGIA, ORTOPIEDIA E RIABILITAZIONE	Chirurgia Generale	D'AMBRA MICHELE	VIA PANSINI 5, ED.7 - P.T, NA	3398538714	dot.dambramichele@gmail.com	LUN. MERC. GIOV. ORE: 16:00 - 19:30	VISITA CHIRURGICA	100,00 €
							MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	50,00 €
							PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	150,00 €
							VISITA DOMICILIARE CHIRURGICA	150,00 €
							ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	180,00 - 250,00 €
							COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA	240,00 - 320,00 €
							ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: POLIPECTOMIA	500,00 - 1000,00 €
							SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	150,00 €
							POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	500,00 - 1000,00 €
		DANZI MICHELE	PIAZZA PRINCIPE AMEDEO,27 AVERSA (CE)	081/7462826	micdanzi@unina.it	LUN. MAR. GIOV. VEN. ORE: 17:00 - 19:05	VISITA CHIRURGICA	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	100,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	150,00 - 200,00 €
		DE WERRA CARLO	VIA PANSINI 5, ED 7- PT, NA	3356490788	dewerra@unina.it	LUN. ORE: 14:00 - 17:00; MERC. ORE: 15:00 - 19:00	ANOSCOPIA	150,00 €
							VISITA CHIRURGICA	150,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	250,00 - 300,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	100,00 €
		LIONETTI RUGGERO	VIA PANSINI 5, ED.7, NA	3933303644		LUN. MAR. MERC. GIOV. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA CHIRURGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	60,00 €
							BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	200,00 €
							INIEZION INRAVENOSA DI SOSTANZE SCHLEROSANTI	100,00 €
							INCISIONE DI ASCCESSO PERIANALE	100,00 €
							ASPIRAZIONE RACCOLTA CUTE SOTTOCUTE ASCCESSO EMATOMA E SIERO	100,00 €
							MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	80,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	150,00 - 200,00 €
		MASONE STEFANIA	VIA PANSINI 5, ED. 7 - PIANO I, NA	081 7462728	stefania.masone@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 18:00; SAB. ORE: 08:30 - 14:00	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE	500,00 - 700,00 €
							VISITA CHIRURGICA	150,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	70,00 €
		MAZZEO MARIO	VIA PANSINI 5, ED. 7 - PIANO I, NA	334863472	mario.mazzeo@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 13:30 - 20:00; SAB. ORE: 08:00 - 16:00	VISITA CHIRURGICA	250,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	200,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	400,00 €
							MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	150,00 €
							ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	200,00 €
							ECOGRAFIA DELLE GHIANDOLE SALIVARI	200,00 €
							ECOGRAFIA DELLA TIROIDE E DELLE PARATIROIDI	200,00 €
							AGOBIOPSIA TIROIDEA (ESCLUSO ESAME CITOLOGICO)	500,00 €
							ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	200,00 €
							ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	600,00 €
							PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	200,00 €
							COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA	500,00 €

							ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	250,00 €
							INIEZIONI INTRAVENOSA SCLEROSANTI (PER SEDUTA)	150,00 €
							INIEZIONE INTRACHELOIDEA DI CORTISONE (ESCLUSO MATERIALE)	150,00 €
							ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI	200,00 €
							ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI	200,00 €
		MUSELLA MARIO	VIALE GRAMSCI 19, NAPOLI	081/7462880	dimusell@unina.it	LUN. MERC. ORE: 14:00 - 17:00	VISITA CHIRURGICA	200,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	300,00 - 500,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	150,00 €
			VIA PANSINI 5, EDIFICIO N. 7, NA	081/7462880	dimusell@unina.it		MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	100,00 €
							ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	100,00 €
							INIEZIONE DI SCLEROSANTI	100,00 €
		PELLEGRINO TOMMASO	VIA CARLO PISACANE 5, SALA CONSILINA (SA)	3479159329	tommaso.pellegrino@unina.it	GIOV. ORE: 18:00 - 21:45; SAB. ORE: 10:00 - 13:00	VISITA CHIRURGICA	70,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	50,00 €
		PELTRINI ROBERTO	VIA PANSINI 5, ED 7 PT, NA	3335863602	roberto.peltrini@unina.it	LUN. MERC. VEN. ORE: 15:30 - 19:00	VISITA CHIRURGICA	100,00 €
							VISITA CHIRURGICA (DOMICILIARE)	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	50,00 €
		PERSICO MARCELLO	VIA PANSINI 5, ED 7 PT, NA			LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 18:00; SAB. ORE: 08:30 - 14:00	VISITA CHIRURGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	70,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	150,00 €
							ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI DELLA CUTE	500,00 - 700,00 €
		PILONE VINCENZO	CORSO VITTORIO EMANUELE 127, SALERNO	0817462845		MAR. GIOV. ORE: 15:00 - 19:00	VISITA CHIRURGICA	200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	150,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	300,00 €
		ROCCO NICOLA	PIAZZA MUNICIPIO N° 4, NAPOLI	3393450357	nicolarocco2003@gmail.com	LUN. ORE: 15:00 - 20:00; GIOV. ORE: 15:00 - 18:00 PRIME VISITE; SAB. ORE: 9:00 - 14:00 CONTROLLI	VISITA SENOLOGICA	100,00 €
							ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	100,00 €
							VISITA SENOLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA DX	150,00 €
							BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA SX	150,00 €
			VIA PANSINI 5, NA	3393450357	nicolarocco2003@gmail.com		VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	100,00 €
							ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE	500,00 €
		VITIELLO ANTONIO	VIA PANSINI 5, ED 7, NA	3934420697	antonio.vitiello4@unina.it	LUN. ORE: 15:00 - 18:00	VISITA CHIRURGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	80,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	150,00 €
Endocrinologia		BIONDI BERNADETTE	VIA FILANGIERI, 36 - NAPOLI	335-8350684	bebiondi@unina.it	LUN. MERC. VEN. 15:00 - 19:00	VISITA ENDOCRINOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	130,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA DOMICILIARE	200,00 - 300,00 €
		D'AVELLA ELENA	VIA PANSINI 5 - ED. 1, NA	3486626990	elena.davella @unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. SAB. PRIME VISITE ORE: 16:00 - 17:30; CONTROLLI ORE: 17:30 - 19:00	VISITA NEUROCHIRURGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA	100,00 €
		DE MARTINO MARIA CRISTINA	VIA PANSINI 5 - ED. 1, NA	3289622955	demartino.mc@gmail.com	MAR. ORE: 14:00 - 17:00	VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	90,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA	140,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA (DOMICILIARE)	350,00 €
		DI SOMMA CAROLINA	VIA PANSINI 5, ED 1, NA	3397863685	cdisomma@unina.it	MERC. ORE: 15:00 - 20:00	VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	100,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA	150,00 €
		DI SARNO ANTONELLA	STUDIO AMA RIVIERA DI CHIAIA 127, NAPOLI	08119573275		MERC. PRIME VISITE ORE: 16:00 - 18:00; CONTROLLI ORE: 18:00 - 20:00	VISITA ENDOCRINOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	100,00 €
		FELICIELLO ANTONIO	CORSO CAMPANO, 426/M - GIUGLIANO IN CAMPANIA	081/7463615	feliciel@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 17:00 - 19:00	VISITA ENDOCRINOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	80,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA DOMICILIARE	200,00 €

		GARIFALOS FRANCESCO	VIA ADA NEGRI, 26 F (NAPOLI)	3664337934 / 3509892860		MART. GIOV. CONTROLLI ORE: 16:00 - 17:00; PRIME VISITE: 17:00 - 20:00	VISITA ENDOCRINOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	80,00 €
							VISITA ANDROLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA	80,00 €
							ECOGRAFIA TESTICOLARE	60,00 €
							ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDE	40,00 €
							ECOGRAFIA PENIENA	60,00 €
							ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	70,00 €
							ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	60,00 €
							PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA	80,00 €
		MACCHIA PAOLO EMIDIO	VIA S. PANSINI 5, ED 1 , NA	tel 0817462108 fax 0817463668	pmacchia@unina.it	MAR. MERC. GIOV. ORE: 14:30 - 17:30	VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	150,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA	150,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA (DOMICILIARE)	250,00 €
		MENAFRA DAVIDE	VIA GIUSEPPE TROPEANO N° 47	08119536225 - 3664337934	menafradavide@gmail.com	GIOV. CONTROLLI ORE: 16:00 - 17:00; PRIME VISITE ORE: 17:00 - 20:00; VEN: CONTROLLI ORE: 15:00 - 16:00; PRIME VISITE ORE: 16.00 19:00	VISITA ENDOCRINOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	80,00 €
							VISITA ANDROLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA	80,00 €
							ECOGRAFIA TESTICOLARE	60,00 €
							ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDE	40,00 €
							ECOGRAFIA PENIENA	60,00 €
							ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	70,00 €
							ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	60,00 €
							PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	70,00 €
							AGOASPIRATO DELLA TIROIDE	180,00 €
		MODICA ROBERTA	VIA S. PANSINI 5, ED 1 , NA	3385264109	roberta.modica@unina.it	LUN. GIOV. ORE: 15:00 - 18:00	VISITA ENDOCRINOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	100,00 €
		MUSCOGIURI GIOVANNA	VIA PANSINI 5, ED 1- P. I , NA	3281542270	giovanna.muscogiuri@unina.it	MERC. ORE: 14:30 - 18:30	VISITA ENDORINOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	100,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA (DOMICILIARE)	200,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO (DOMICILIARE)	100,00 €
		PIVONELLO ROSARIO	VIA ENRICO ALVINO 2, NAPOLI	3494701356	rosario.pivonello@unina.it	LUN. ORE: 15:00 - 19:00	VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA	80,00 €
							BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	100,00 €
							CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	80,00 €
							ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	80,00 €
							ECOGRAFIA ADDOME INF	100,00 €
							ECOGRAFIA PENIENA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO DI NUTRIZIONE CLINICA	80,00 €
							VISITA ANDROLOGICA	150,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA	150,00 €
							ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	50,00 €
							ES. IST. APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	100,00 €
							INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	100,00 €
							ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	200,00 €
							VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	150,00 €
							ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	40,00 €
							ESAME CULTURALE CAMPIONI GENITOURINARIO Escluso: N. gonorrhoeae	60,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA (DOMICILIARE)	250,00 €
							AGOASPIRATO TIROIDE ECOGUIDATO	150,00 €
							ES. CITOLOGICO DA AGOSPIRAZIONE NAS	150,00 €
		SAVASTANO SILVIA	VIA MANZONI 71 , NAPOLI	3402505143	sisavast@unina.it	MERC. GIOV. ORE: 17:00 - 20:15; MAR. ORE: 16:00 - 20:15	VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	80,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA	100,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
		SIMEOLI CHIARA	VIA PANSINI 5 , ED.1 - PIANO II, NA	3405910375	simeolichiar@gmail.com chiara.simeoli@unina.it	MERC. VEN. ORE: 16:00 - 20:00	VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	80,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA	100,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA (DOMICILIARE)	200,00 €
		ZARRILLI STEFANO	VIA S. PANSINI 5, ED. N. 1, NA	0817462831; FAX:0817463668	stefano.zarrilli@unina.it	MERC. ORE: 15:00 - 19:35	VISITA ANDROLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	150,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA	150,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA (DOMICILIARE)	300,00 €

	Ortopedia	BALATO GIOVANNI	VIA PANSINI 5, ED. 12, NA	3391238093	giovanni.balato@unina.it	LUN. MERC. VEN. ORE: 15:30 - 20:30	VISITA ORTOPEDICA	100,00 €
							VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	80,00 €
							VISITA ORTOPEDICA DOMICILIARE	100,00 - 150,00 €
							ARTROCENTESI	150,00 €
							INIEZIONE SOST. TERAP. IN ART-LEGAMENTO	120,00 €
							MEDICAZIONE ORTOPEDICA	80,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (PRESTAZIONE SOTTOPOSTA AD IVA)	244,00 - 732,00 €
		BASSO MORENA ANNA	VIA PANSINI 5, ED. 12, NA		morenaanna.mb@gmail.com	LUN. 15:00 - 17:00 PRIME VISITE; 17:00 - 19:00 CONTROLLI; MERC. 15:00 - 18:00 PRIME VISITE; 18:00 - 20:30 CONTROLLI	VISITA CHIRURGIA DELLA MANO	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA DELLA MANO	80,00 €
							VISITA ORTOPEDICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA	80,00 €
							VISITA ORTOPEDICA DOMICILIARE	150,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (PRESTAZIONE SOTTOPOSTA AD IVA)	244,00 - 488,00 €
							INIEZ. SOST. TERAP. IN ART-LEGAMENTO	100,00 €
		BERNASCONI ALESSIO	VIA PANSINI 5, ED.12, NA		alebernas@gmail.com	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 14:00 - 21:00	VISITA ORTOPEDICA	150,00 €
							VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	100,00 €
							VISITA TRAUMATOLOGICA	130,00 €
							VISITA TRAUMATOLOGICA DI CONTROLLO	100,00 €
							VISITA DOMICILIARE	300,00 €
							INFILTRAZIONE INTRA-ARTICOLARE	100,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (PRESTAZIONE SOTTOPOSTA AD IVA)	244,00 - 732,00 €
		CORRADO BRUNO	VIA S. PANSINI 5, ED. 12, NA	3345318985	bruno.corrado@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 20:00	VISITA FISIATRICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA	100,00 €
							ARTROCENTESI	100,00 €
							INIEZIONE SOST. TERAPEUTICHE IN ARTROCENTESI	100,00 €
							BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	100,00 €
							ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	100,00 €
		COZZOLINO ANDREA	VIA PANSINI 5, ED. 12, NA	3405207395	andrea.cozzolino@hotmail.it	MERC. ORE: 15:00 - 19:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	150,00 €
							INIEZIONE SOST. TERAPEUTICHE INT. ARTICOLAZIONE-LEGAMENTO	250,00 €
							INIEZIONE DI STEROIDI	50,00 €
							PRIMA VISITA ORTOPEDICA (DOMICILIARE)	300,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA	100,00 €
		DE MATTEO VINCENZO	VIA PANSINI 5, ED. 12, NA	3662890457	dematteovincenzo@gmail.com	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 16:00	VISITA ORTOPEDICA	110,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA	90,00 €
							VISITA ORTOPEDICA DOMICILIARE	150,00 €
							INIEZ. SOST. TERAP. IN ART-LEGAMENTO	110,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	244,00 - 732,00 €
		MARICONDA MASSIMO	VIALE GRAMSCI 19, NAPOLI	0817462791 - 3333785777	maricond@unina.it	MERC. ORE: 14:00 - 20:00	VISITA ORTOPEDICA	200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA	150,00 €
							VISITA ORTOPEDICA DOMICILIARE	350,00 - 500,00 €
							INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE IN ARTICOLAZIONE	150,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (SOGGETTA AD IVA)	300,00 - 1500,00 €
		RIZZO MARIA	VIA S. PANSINI N. 5 - NAPOLI		mariarizzo86@gmail.com	GIOV. ORE: 14:30 - 16:00 PRIME VISITE; 16:00 - 18:00 CONTROLLI	VISITA ORTOPEDICA	110,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA	90,00 €
							VISITA ORTOPEDICA DOMICILIARE	150,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (SOGGETTA AD IVA)	297,68 - 893,04 €
		RUOSI CARLO	VIA SANTA LUCIA, 15 - NAPOLI	3296971217	caruosi@unina.it	MAR. GIOV. ORE: 15:00 - 19:00	VISITA ORTOPEDICA	200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA	150,00 €
							VISITA ORTOPEDICA DOMICILIARE	400,00 €
							INIEZ. SOSTANZE TERAP. IN ARTICOL. LEGAM.	120,00 €
							VISITA FISIATRICA	180,00 €
							VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA	130,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (SOGGETTA AD IVA)	854,00 €
		SIRICO FELICE	VIA ON. FRANCESCO NAPOLITANO N. 127 -NOLA		felice.sirico2@unina.it	PRIME VISITE: MAR. GIOV. VEN. ORE: 15:30 - 18:30 CONTROLLI: MAR. GIOV. VEN. ORE: 18:30 - 20:30	INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	50,00 €
							VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA	70,00 €
							VISITA FISIATRICA	100,00 €
DIREZIONE SANITARIA	Igiene	MONTELLA EMMA	VIA PANSINI 5, NA			LUN. MER. ORE: 16:00 - 20:00	CONSULENZA BRANCA CLINICA (PRESTAZIONE SOTTOPOSTA A IVA)	183,00 - 2.440,00 €
		RIGANTI CARLA	VIA PANSINI 5, NA			GIOV. ORE: 17:00 - 19:00; SAB. ORE: 10:00 - 13:00	CONSULENZA BRANCA CLINICA (PRESTAZIONE SOTTOPOSTA A IVA)	122,00 - 2440,00 €

EMERGENZE CARDIO-VASCOLARI, MEDICINA CLINICA E DELL'INVECCHIAMENTO	Cardiochirurgia	DI TOMMASO LUIGI	VIA FIRENZE, 52 CASAGIOVE, CE		luigi.ditommaso@unina.it	GIOV. VEN. ORE:16:00 - 18:30	VISITA CARDIOCHIRURGICA	100,00 €
							VISITA CARDIOCHIRURGICA DOMICILIARE	200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGICA	70,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	250,00 - 1500,00
							ECOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	100,00 €
		MOTTOLA MICHELE	VIA ROMANIELLO 115, TRENTOLA DUCENTA (CE)	3355371120		LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 14:00 - 20:00	VISITA CARDIOCHIRURGICA	120,00 €
							VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	100,00 €
							VISITA CARDIOCHIRURGICA DOMICILIARE	150,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	120,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA	120,00 €
		PILATO EMANUELE	VIA PANSINI 5 , ED. 2 - PAINO IV, NA	0817462636	emapilato@yahoo.it	MAR. GIOV. ORE: 15:00 - 20:00	VISITA CARDIOCHIRURGICA	200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGICA	150,00 €
	Cardiologia	BORGIA FRANCESCO	VIA SCARLATTI 32, NA		frborgia@unina.it	LUN. GIOV. ORE: 16:00 - 18:00	VISITA CARDIOLOGICA	70,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	150,00 - 200,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	35,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO DOMICILIARE	80,00 - 250,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER TSA A RIPOSO	70,00 €
		CIRILLO PLINIO	VIA PANSINI 5 - ED 2 - PT, NA	3355231202		MAR. GIOV. ORE: 14:30 - 18:30	VISITA CARDIOLOGICA	140,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	30,00 €
							TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	150,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	150,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	150,00 - 200,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	1220,00-3660,00 €
		DE LUCA NICOLA	VIA M.SCHIPA 34, NAPOLI	081663072	nicola.deluca@unina.it	MAR. ORE: 16:00 - 18:30	VISITA CARDIOLOGICA	150,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	100,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOTTOPOSTA AD IVA)	610,00 - 3050,00 €
		DI SERAFINO LUIGI	VIA VESUVIO, N. 9 - 80040 TRECASE (NA)	3477917374	luigi.diserafino@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 17:00 - 20:30; SAB. ORE: 10:00 - 14:00	VISITA CARDIOLOGICA	100,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	70,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	30,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	100,00 €
							ECOCOLORDOPPLER DEI TSA	100,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	150,00 - 180,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO HOLTER	100,00 €
							HOLTER PRESSORIO (24 H)	100,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	183,00 €
		ESPOSITO GIOVANNI	VIA PARCO AMBROSIO 50 , SAN GIUSEPPE VESUVIANO	3386000855		LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 19:00 - 22:00; SAB. ORE: 09:00 - 13:00	VISITA CARDIOLOGICA	70,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	150,00 - 170,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	30,00 €
							TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	60,00 €
							EKG ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO HOLTER	50,00 €
		FRANZONE ANNA	VIA G. MARCONI 22, FRATTAMINORE	3397008167	anna.franzone@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. SAB. ORE: 17:00 - 20:00	VISITA CARDIOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	70,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	150,00-200,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	30,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	70,00 €
							EKG DINAMICO (HOLTER)	70,00 €
							HOLTER PRESSORIO (H 24)	50,00 €
		GIUGLIANO GIUSEPPE	VIA PANSINI 5, ED 2, NA		giuseppe.giugliano@unina.it	MERC. ORE: 14:30 - 16:00	VISITA CARDIOLOGICA	100,00 €
							EKG	50,00 €
		IZZO RAFFAELE	VICO PAPA 8, CASTEL MORRONE	0823390626 - 0817462211	raffaele.izzo@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 20:00; SAB. ORE: 08:00 - 20:00	VISITA CARDIOLOGICA	100,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	150,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00 €
		LEOSCO DARIO	VIA S.PANSINI 5 , ED 2, NA	081.7462267	dleosco@unina.it	LUN. GIOV. ORE: 15:00 - 19:00	VISITA CARDIOLOGICA	60,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	40,00 €
							VISITA GERIATRICA	100,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	120,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	40,00 €
							ECOCOLORDOPPLER TSA A RIPOSO	60,00 €
							ECOCOLOR DOPPLER DISTRETTUALE ARTERIOSO O VENOSO NAS	60,00 €
							ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	100,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV. FISICA O FARMACOLOGICA (ECOSTRESS CARDIACO)	120,00 €
							TEST CARIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	100,00 €
							PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIA	120,00 €

						TEST DEL CAMMINO	80,00 €	
						HOLTER PRESSORIO 24H	100,00 €	
						RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	30,00 €	
						ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	100,00 €	
		MANCUSI COSTANTINO	VIA S. PANSINI 5, ED 2 - PT, ST V, NA	0817462211		LUN. MERC. ORE: 17:00 - 18:00	VISITA PER IPERTENSIONE	80,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	40,00 €
							ECOGRAFIA CARDIACA	70,00 €
		MORISCO CARMINE	VIA ON. F. NAPOLITANO 25, NOLA	081/7462256	carmine.morisco@unina.it	MAR. ORE: 16:00 - 19:00; LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 14:30 - 18:30	CONSULENZA BRANCA MEDICA	976,00 - 4880,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA	180,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA (DOMICILIARE)	200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	120,00 €
		PARISI VALENTINA	VIA PANSINI 5, ED 2 PIANO III, NA	3396243997	valentina.parisi@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 18:00	VISITA CARDIOLOGICA	150,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	80,00 €
							EKG	40,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	100,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROVA FISICA	120,00 €
							TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER TSA A RIPOSO	80,00 €
							HOLTER PRESSORIO 24H	80,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO HOLTER	80,00 €
		PERRINO CINZIA	VIA SAN DONATO, 69 - ORTA DI ATELLA			MAR. GIOV. ORE: 16:00 - 20:00; SAB. ORE: 09:00 - 12:00	VISITA CARDIOLOGICA	90,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	80,00 €
							EKG	20,00 €
							ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	150,00 €
		PERRONE FILARDI PASQUALE	VIA BELSITO 4, NAPOLI	081/7462224	pasquale.perronefilardi@unina.it	MERC. ORE: 15:00 - 20:00 GIOV. 17:00 - 20:00	VISITA CARDIOLOGICA	150,00 €
							EKG	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	130,00 €
							VISITA DOMICILIARE CARDIOLOGICA	200,00 €
		PICCOLO RAFFAELE	VIA G. MARCONI 22, FRATTAMINORE	3477613485		LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. SAB. ORE: 17:00 - 20:00	VISITA CARDIOLOGICA	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	70,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	250,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	30,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	70,00 €
							EKG DINAMICO HOLTER	70,00 €
							HOLTER PRESSORIO (H 24)	50,00 €
		PRASTARO MARIA	VIA ONOFRIO FRAGNITO 43, NA	081/5462830	prastaro@unina.it	LUN. MERC. VEN. ORE: 16:30 - 20:00	VISITA CARDIOLOGICA	100,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	100,00 €
			VIA S.PANSINI 5, ED. 2, PT, NA	081/5462830	prastaro@unina.it		VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFA GEO	120,00 €
							EKG	60,00 €
		GIORDANO RAFFAELE	VIA UMBERTO MANDOLI N.16 CAVA DE TIRRENI (SA)	3297099540		LUN. GIOV. ORE: 16:00 - 20:00; SAB. ORE: 09:00 - 13:00	VISITA CARDIOLOGICA	60,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	100,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	50,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	30,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	70,00 €
		ROZZA FRANCESCO	VIA S. LIBERATORE S.N.C., MUGNANO DEL CARDINALE	3319001618	francesco.rozza@unina.it	MAR. GIOV. ORE: 15:00 - 20:00; SAB. ORE: 08:00 - 15:00	VISITA CARDIOLOGICA	60,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	40,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	65,00 €
							ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	45,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	60,00 €
		STABILE EUGENIO	VIA DIAZ 32, SALERNO	3316776019	eugenio.stabile@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 20:00; SAB. ORE: 08:00 - 19:00	CONSULTO BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	366,00 €
							ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	50,00 €
							ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF	50,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	80,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	30,00 €
							TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	80,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA	120,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA (DOMICILIARE)	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	80,00 €
							ECOGRAFIA CARDIACA	80,00 €
		TOZZI RICCARDO	VIA BERNARDO CAVALLINO 36, NAPOLI		riccardo.tozzi1962@gmail.com	SAB. ORE: 09:00 - 13:00	VISITA CARDIOLOGICA	60,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	100,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	50,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	30,00 €
							ECOGRAFIA CARDIACA	60,00 €

		VIGGIANO ANIELLO	TRAV.RICCIARDI 30, S.M.CAPUA VE.(CE)	3205757181		LUN. MAR. MERC. GIOV. ORE: 16:00 - 20:00	VISITA CARDIOLOGICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	70,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	100,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	100,00 €
							ECG DINAMICO HOLTER	70,00 €
							PROGRAMMAZIONE PACE MAKER	120,00 €
	Chirurgia Generale	AMATO BRUNO	VIA PANSINI 5, ED 6 - PIANO II- ST GIRASOLE, NA	081/7462515	bruno.amato@unina.it	MAR. GIOV. ORE: 15:00 - 19:00	VISITA CHIRURGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	80,00 €
							MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	40,00 €
							ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	70,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	150,00 - 200,00 €
	Geriatría	CONTE MADDALENA	VIA S.PANSINI 5, NAPOLI, ED. 2, TERZO PIANO	3476445584		LUN. MERC. GIOV. PRIME VISITE: ORE: 16:00 - 19:00; MAR. VEN. CONTROLLI: ORE: 16:00 - 19:00	VISITA CARDIOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	100,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	40,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	100,00 €
							TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	100,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO HOLTER	80,00 €
	Medicina Interna	RAPACCIUOLO ANTONIO	VIA S.PANSINI 5, ED. 2, NA	3478014012	antonio.rapacciuolo@unina.it	LUN. MERC. VEN. ORE: 15:30 - 18:30	VISITA CARDIOLOGICA	100,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	1220,00 - 3660,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	150,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00 €
							ECG DINAMICO SECONDO HOLTER 24 ORE	100,00 €
							TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	150,00 €
							CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE/MAKER/DEFIBRILLATORE	100,00 €
MATERNO INFANTILE	Chirurgia Pediatrica	ESCOLINO MARIA	VIA S. PANSINI 5, EDIFICIO 11, NA	817463297	maria.escolino@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 20:00	VISITA PEDIATRICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	80,00 €
							VISITA CHIRURGICA	70,00 €
							ASP. O DEMOL. LOCALE DI LESIONE, CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE PER SEDUTA	100,00 €
							VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE	100,00 €
							VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO DOMICILIARE	80,00 - 150,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	120,00 €
							SP. O DEM. LOCALE LESIONE, CAUTERIZZ. O FOLGORAZIONE PER SEDUTA DOMICILIARE	100,00 €
		ESPOSITO CIRO	VIA S. PANSINI 5, ED 11- Piano VI, NA	3386153609	ciro.espo@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 14:00 - 19:30	VISITA PEDIATRICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	100,00 €
							VISITA CHIRURGICA	200,00 €
							VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	120,00 €
							ASP. O DEMOL. LOCALE DI LESIONE, CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE PER SEDUTA	200,00 €
							VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE	100,00 - 200,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	150,00 €
							ASP. O DEM. LOCALE LESIONE, CAUTERIZZ. O FOLGORAZIONE PER SEDUTA DOMICILIARE	100,00 €
	Neonatologia	CAMBRIGLIA MARIA DONATA	VIA PANSINI 5, ED 9, NA	3336320467	d.cambriglia@gmail.com	LUN. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA NEONATOLOGICA	100,00 €
		CAPASSO ANTONELLA	VIA PANSINI 5, ED 9, NA			GIOV. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA NEONATOLOGICA	100,00 €
		CERRONE LORENZO	VIA PANSINI 5, ED 9, NA	3270966269	lorenzocorreone@yahoo.it	MAR. ORE: 15:00 - 19:00	VISITA NEONATOLOGICA	70,00 €
							VISITA PEDIATRICA	70,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	60,00 €
							VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE	100,00 €
		FERRARA TERESA	VIA PANSINI 5, ED 9, NA	3471431277	teresa.ferrara@unina.it	LUN. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA NEONATOLOGICA	100,00 €
		FRATTA ANDREA	VIA PANSINI 5, ED 9, NA	3395872309	andreafratta@hotmail.com	LUN. MAR. MERC. GIOV. ORE: 17:00 - 19:30	VISITA NEONATOLOGICA	100,00 €
							VISITA PEDIATRICA	70,00 €
							VISITA NEONATOLOGICA DOMICILIARE	130,00 €
		FUSCO GIUSEPPINA ASSUNTA	VIA PANSINI 5, ED 9, NA	3389194954		LUN. ORE: 16:00 - 18:00	VISITA NEONATOLOGICA	100,00 €
		GRASSO FIORENTINO	VIA PANSINI 5, ED 9, NA	3290710660	fiorentino.grasso89@gmail.com	VEN. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA NEONATOLOGICA	100,00 €
							VISITA NEONATOLOGICA (DOMICILIARE)	110,00 €
							VISITA PEDIATRICA	70,00 €
							VISITA PEDIATRICA (DOMICILIARE)	110,00 €
		MAZZARELLA GIUSEPPINA	VIA PANSINI 5, ED.9, NA	3284572002	guseppina.mazzarella@gmail.com	GIOV. ORE: 16:00 - 18:00	VISITA NEONATOLOGICA	100,00 €
		MONTESANO GIOVANNA	VIA PANSINI 5, ED.9, NA		giovanna.montesano@hotmail.com	MERC. GIOV. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA NEONATOLOGICA	100,00 €
		PANICO MICHELE	VIA PANSINI 5, ED.9, NA	3355221564		MAR. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA NEONATOLOGICA	100,00 €

		PENSABENE VERONICA	VIA PANSINI 5, ED.9, NA	3208003977	veronica.pensabene89@gmail.com	MERC. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA NEONATOLOGICA	100,00 €
		UMBALDO ANGELA	VIA PANSINI 5, ED.9, NA	3478635286	angela.umbaldo.doc@gmail.com	MERC. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA NEONATOLOGICA	100,00 €
		VENDEMMIA MARIA	VIA PANSINI 5, ED.9- PIANO I, NA	3382861895	maria.vendemmia@unina.it	LUN. VEN. ORE: 15:00 - 17:00; MERC. ORE: 17:00 - 19:00	VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	50,00 €
							VISITA PEDIATRICA	80,00 €
		ZOCCALI STEFANIA	VIA PANSINI 5, ED.9, NA	3477226811	stefaniazoccali@alice.it	VEN. ORE: 14:00 - 16:00	VISITA NEONATOLOGICA	100,00 €
	Neuropsichiatria Infantile	AURICCHIO GIANFRANCA	VIA PANSINI 5, ED.11 A, NA	0817464598 0817463262	gianfranca.auricchio@gmail.com	LUN. GIOV. ORE: 15:30 - 17:30	VISITA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	120,00 €
							VISITA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE DI CONTROLLO	80,00 €
		PISANO SIMONE	VIA PANSINI 5, ED.11 A, NA	3761418982	prof.simone.pisano@gmail.com	LUN. ORE: 15:00 - 17:00; MAR. MERC. ORE: 14:00 - 18:00	VISITA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	250,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	150,00 €
							VISITA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE DOMICILIARE	500,00 €
		SARNATARO EMILIA	VIA PANSINI N. 5, NA	391/1139755	emimo@libero.it	MAR. ORE: 15:30 - 17:00; GIOV. ORE: 15:30 - 16:15	VISITA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	80,00 €
		SIRACUSANO ROSAMARIA	VIA PANSINI 5, ED.11/A	0817464598	rmsiracusano@yahoo.it	MAR. ORE: 15:30 - 17:15	VISITA DI CONTROLLO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	80,00 €
							VISITA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	120,00 €
	Ostetricia e Ginecologia	BIFULCO GIUSEPPE	VIA S GIACOMO DEI CAPRI 63, NA	3355376467	giuseppe.bifulco@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 14:00 - 15:30, 16:00 - 21.00; SAB. ORE: 08:30 - 15:00	VISITA GINECOLOGICA	150,00 €
							VISITA OSTETRICA	150,00 €
							VISITA ANDROLOGICA	100,00 €
							ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE	50,00 €
							PRELIEVI CITOLOGICI	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA	120,00 €
							ES. IST. APP. UROGENITALE:BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE (CON RASCHIAMENTO CANALE)	250,00 €
							DIATERMOCOAGULAZIONE PORTIO	400,00 - 1.000,00 €
							INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO IUD	250,00 €
							RIMOZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO	250,00 €
							COLPOSCOPIA	150,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00 €
							ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	100,00 €
							BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO	300,00 €
							BIOPSIA DELLA VULVA	300,00 €
							BIOPSIA PARETI VAGINALI	300,00 €
							BIOPSIA ENDOCERVICALE (ISTEROSCOPIA)	300,00 €
							ES. IST. APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)	300,00 €
							AGOASPIRATO ECOGUIDATO DEI FOLLICOLI. PRELIEVO OVOCITI	300,00 €
							TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET)	200,00 €
							ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CAUTERIZZAZIONE	700,00 €
							ISTEROSCOPIA	250,00 - 450,00 €
							VISITA GINECOLOGICA DOMICILIARE	250,00 €
							VISITA OSTETRICA DOMICILIARE	250,00 €
			VIA PANSINI 5, ED.9, NA	3355376467	giuseppe.bifulco@unina.it		CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	610,00 - 6100,00 €
							LASERTERAPIA GINECOLOGICA	300,00 - 500,00 €
							INTERVENTI NAS SU APPARATO GENITALE FEMMINILE	250,00 - 1.000,00 €
		CAGGIANO FRANCESCO	VIA FORIA 210, NAPOLI	3383334842	francesco.caggiano@hotmail.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 20:00	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00 €
							VISITA GINECOLOGICA	80,00 €
							VISITA OSTETRICA	80,00 €
							COLPOSCOPIA	200,00 €
							AMNIOCENTESI TARDIVA	500,00 €
							AMNIOCENTESI PRECOCE	400,00 €
							VISITA GINECOLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							VISITA OSTETRICA DOMICILIARE	250,00 €
							TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET)	300,00 €
							ISTEROSCOPIA	250,00 €
							BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA	200,00 €
							ES. CITOLOGICO CERVICALE VAGINALE (PAP TEST)	50,00 €
							INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	250,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	200,00 - 250,00 €
							LASERTERAPIA GINECOLOGICA	500,00 €
							ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	150,00 €
							INSEMINAZIONE INTRAUTERINA	500,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA	70,76 - 18300,00 €
							ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	100,00 €
		D'ALESSANDRO PIETRO	VIA PANSINI 5, ED 9 - PT , NA	3494016152		MERC. ORE: 15:30 - 18:30	VISITA GINECOLOGICA	100,00 €
							ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00 €
							VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	80,00 €
							ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	100,00 €

		DE ROSA PASQUALE	CORSO UMBERTO I, 202 - MARANO DI NAPOLI	3498657536	derosap85@gmail.com	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. SAB. ORE: 07:00 - 09:00; LUN. VEN. ORE: 14:00 - 20:00; MAR. MERC. GIOV. ORE: 14:00 - 16:00, 16:30 - 20:00	BIOPSIA MIRATA PORTIO A GUIDA COLPOSC.	200,00 €
							ASPORTAZ. POLIPI CERVICALI CAUTERIZZAZIONE	300,00 €
							DIATERMOCOAGULAZIONE EROSIONE PORTIO	350,00 €
							ELETTROCONIZZAZIONE CERVICE	500,00 €
							ISTEROSCOPIA	300,00 €
							INSERZ. DISPOS. CONTRACC. INTRAUTER. IUD	350,00 €
							INSEMINAZIONE INTRAUTERINA (IUI)	500,00 €
							CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	200,00 €
							COLPOSCOPIA	300,00 €
							BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSC.	300,00 €
							ASPORT. DEMOL. LESIONI VAGINALI E CONDILOMI	500,00 €
							TRATTAMENTO LASER CONDILOMI	500,00 €
							BIOPSIA DELLA CUTE PERINEALE	300,00 €
							BIOPSIA DELLA VULVA	300,00 €
							INCISIONE DI ASCESSO GHIANDOLA BARTOLINO	800,00 €
							ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	600,00 €
							LASERTERAPIA GINECOLOGICA	300,00 €
							CARDIOTOCOGRAFIA	80,00 €
							ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)	150,00 €
							ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)	250,00 €
							ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)	250,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	150,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	300,00 €
							ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	200,00 €
							ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	500,00 €
							ECOGRAFIA GINECOLOGICA	150,00 €
							VISITA GINECOLOGICA	100,00 €
							VISITA OSTETRICA	100,00 €
							VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO	150,00 €
							VISITA PRECONCEZIONALE	150,00 €
							VISITA PER PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA	150,00 €
							RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	150,00 €
							PAP-TEST	50,00 €
							ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	150,00 €
			VIA PANSINI 5 , ED. 9, NA	3498657536	derosap85@gmail.com		AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL'OVAIO DX	250,00 €
							AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL'OVAIO SX	250,00 €
							BIOPSIA ENDOCERVICALE (ISTEROSCOPIA)	200,00 €
							BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	200,00 €
							BIOPSIA ENDOSC. (ISTEROSC.) ENDOMETRIO	100,00 €
							ASPORTAZIONE TUMORI BENIGNI PEDUCOLATI UTERO	600,00 €
							PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	500,00 €
							AMNIOCENTESI PRECOCE	400,00 €
							AMNIOCENTESI TARDIVA	300,00 €
							AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI (PICK UP OVOCITARIO). PRELIEVO OVOCITI INCLUSO VALUTAZIONE OVOCITARIA. INCLUSO EVENTUALE CONGELAMENTO E CONSERVAZIONE	750,00 €
							FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. INCLUSO CULTURA - EVENTUALE SCONGELAMENTO	750,00 €
							TRASFERIMENTO EMBRIONI. INCLUSA VALUTAZIONE EMBRIONARIA PRE-TRANSFER. ESCLUSO PER VIA LAPAROSCOPICA	500,00 €
		DELLA CORTE LUIGI	VIA SAN GIACOMO DEI CAPRI 63, NAPOLI			LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 20:00	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00 - 150,00 €
							VISITA GINECOLOGICA	100,00 €
							VISITA OSTETRICA	100,00 €
							COLPOSCOPIA	200,00 €
							AMNIOCENTESI TARDIVA	500,00 €
							AMNIOCENTESI PRECOCE	400,00 €
							VISITA GINECOLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							VISITA OSTETRICA DOMICILIARE	250,00 €
							TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET)	300,00 €
							ISTEROSCOPIA	300,00 €
							BIOPSIA SINGOLA PORTIO (BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA)	250,00 €
							ES. CITOLOGICO CERVICALE VAGINALE (PAP TEST)	50,00 €
							INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	200,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	200,00 - 250,00 €
							LASER TERAPIA GINECOLOGICA	500,00 €
							ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	150,00 €
							INSEMINAZIONE INTRAUTERINA	500,00 €
							VISITA PER PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA	150,00 €
							CARDIOTOCOGRAFIA	30,00 €
							VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA	50,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA	50,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA	60,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA	70,76 - 18300,00 €
							ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	100,00 €
		DI CARLO COSTANTINO	VIA PANSINI 5 , ED 9 - PT , NA		costantino.di.carlo@unina.it	MAR. GIOV. ORE: 15:30 - 20:00	VISITA GINECOLOGIA	150,00 €
							VISITA OSTETRICA	150,00 €
							CARDIOTOCOGRAFIA	50,00 €
							AMNIOCENTESI (precoce)	350,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	150,00 €
							ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00 €

							ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	200,00 €
							DIATERMOCOAGULAZIONE EROSIONE PORTIO	200,00 €
							COLPOSCOPIA	150,00 €
							ISTEROSCOPIA	250,00 €
							INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	200,00 €
							ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	150,00 €
		FORMISANO CARMEN	EMILIO BOSSA 23 ERCOLANO (NA)	3335092241	c.formisano@gmail.com	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 20:00	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00 €
							AMNIOCENTESI PRECOCE	400,00 €
							AMNIOCENTESI TARDIVA	500,00 €
							APPLICAZIONE IUD (INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	200,00 €
							BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA	250,00 €
							COLPOSCOPIA	200,00 €
							TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET)	300,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	150,00 - 250,00 €
							ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	100,00 €
							ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	150,00 €
							ES. CITOLOGICO CERVICALE VAGINALE [PAP TEST]	50,00 €
							INSEMINAZIONE INTRAUTERINA	500,00 €
							ISTEROSCOPIA	300,00 €
							LASERTERAPIA GINECOLOGICA	500,00 €
							VISITA GINECOLOGICA	80,00 €
							VISITA GINECOLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							VISITA OSTETRICA	80,00 €
							VISITA OSTETRICA DOMICILIARE	250,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	70,76 - 12200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA	50,00 €
							VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA	50,00 €
							PRELIEVO CITOLOGICO	30,00 €
							VISITA URO-GINECOLOGICA	80,00 €
		GIAMPAOLINO PIERLUIGI	VIA PALESTRO N. 4, ACERRA (NA)	3392976486	pierluigi.giampaolino@unina.it	LUN. MERC. VEN. ORE: 14:30 - 16:30, 17:00 - 23:00; MART. GIOV. ORE: 14:00 - 15:00, 15:30 - 23:00; SAB. ORE: 09:00 - 10:00, 10:30 - 14:00	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	80,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	80,00 €
							VISITA GINECOLOGICA	120,00 €
							VISITA OSTETRICA	120,00 €
							AMNIOCENTESI TARDIVA	300,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	150,00 €
							AMNIOCENTESI PRECOCE	250,00 €
							MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA	100,00 €
							ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	30,00 €
							INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO IUD	200,00 €
							VISITA OSTETRICA DOMICILIARE	120,00 - 200,00 €
							VISITA GINECOLOGICA DOMICILIARE	120,00 - 200,00 €
							ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	120,00 €
			VIA S. PANSINI 5, EDIFICIO N. 9 , NA	3392976486	pierluigi.giampaolino@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 07:00 - 08:00, 14:30 - 16:00; SAB. ORE: 07:00 - 13:00, 14:00 - 20:00	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA	250,00 €
							DIATERMOCOAGULAZIONE EROSIONE PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA	200,00 - 1000,00 €
							INSEMINAZIONE INTRAUTERINA	700,00 €
							BIOPSIA ENDOSCOPICA (ISTEROSCOPIA) DELL'ENDOMETRIO	250,00 €
							ISTEROSCOPIA	250,00 - 1500,00 €
							LASERTERAPIA GINECOLOGICA	300,00 €
							ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI	250,00 - 1000,00 €
							ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CAUTERIZZAZIONE	250,00 - 1000,00 €
							ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CAUTERIZZAZIONE	300,00 €
							BIOPSIA DELLA VULVA	350,00 - 1000,00 €
							BIOPSIA ENDOCERVICALE (ISTEROSCOPIA)	250,00 €
							COLPOSCOPIA	300,00 €
							INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DI BARTOLNO	350,00 - 1000,00 €
							ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	80,00 €
							TRATTAMENTO LASER CONDILOMI	300,00 €
							AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	1000,00 - 2500,00 €
							TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET) INCLUSA VALUTAZIONE EMBRIONARIA PRE-TRANSFER, ESCLUSO PER VIA LAPAROSCOPICA	300,00 - 1000,00 €
		GUERRITORE TERESA	VICO ACITILLO 106 , NAPOLI	3496402207	teresa.guerritore@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 20:00	VISITA OSTETRICA	100,00 €
							VISITA GINECOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA	50,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA	40,00 €
							VISITA GINECOLOGICA DOMICILIARE	250,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00 €
							ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	200,00 €
							ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO O OVULAZIONE	150,00 €
							ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	100,00 €
							ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	150,00 €
							ECOCARDIOGRAMMA FETALE	200,00 €
							ES. IST. APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE	100,00 €
							ES. IST. APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE	500,00 €
							ES. IST. APP. UROGENITALE: BIOPSIE CERVICALI (SEDI MULTIPLE)	600,00 €

						ES. IST. APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	300,00 €	
						PRELIEVO CITOLOGICO	50,00 €	
						BIOPSIA ENDOCERVICALE	400,00 €	
						BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO	600,00 €	
						DIATERMOCOAGULAZIONE EROSIONE PORTIO	400,00 €	
						ELETTROCOAGULAZIONE CERVICALE	500,00 €	
						RIMOZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO	150,00 €	
						INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	250,00 €	
						ISTEROSCOPIA	300,00 €	
						COLPOSCOPIA	150,00 €	
						INCISIONE ASCESSO GHIANDOLA BERTOLINI	500,00 €	
						INTERVENTI NAS SU APPARATO GENITALE	300,00 €	
						AMNIOCENTESI PRECOCE	300,00 €	
						AMNIOCENTESI TARDIVA	300,00 €	
						CARDIOTOCOGRAFIA	30,00 €	
						ESAME CIT. CER. VAG. (PAP TEST)	30,00 €	
		GUIDA MAURIZIO	Viale Michelangelo 74, NAPOLI	3386494746	maurizio.guida@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 20:00	VISITA GINECOLOGICA	100,00 €
							VISITA OSTETRICA	100,00 €
							ES. CITOPATOLOGICO CERV.VAG. (PAP TEST)	50,00 - 100,00 €
							ES.IST.APP.UROGENITALE: BIOP.ENDOMET.(VEBRA)	100,00 €
							ES.IST.APP.UROGENITALE: BIOP.VAGINALE	1.000,00 €
							ES.IST.APP.UROGENITALE: BIOP.VULVARE(SEDE UNICA	250,00 €
							ES.IST.APP.UROGENITALE: BIOP.VULVARE(SEDI MULTIPLE	800,00 €
							ES.IST.APP.UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	600,00 €
							PRELIEVO CITOLOGICO	30,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA	50,00 €
							BALANOSCOPIA	200,00 €
							BIOPSIA ENDO. (ISTEROSCOPIA)	400,00 €
							BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA	600,00 €
							DIATERMOCOAGULAZIONE EROSIONE PORTIO	1.000,00 €
							ELETTROCOAGULAZIONE CERVICALE	500,00 €
							ISTEROSCOPIA	1.600,00 €
							INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D)	200,00 €
							COLPOSCOPIA	200,00 €
							BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI	250,00 €
							BIOPSIA DELLA VULVA	250,00 €
							INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	700,00 €
							INTERVENTI NAS SU APP GENITALE FEMMINILE	300,00 €
							AMNIOCENTESI PRECOCE	400,00 €
							AMNIOCENTESI TERDIVA	500,00 €
							RX ISTEROSALPINGOGRAFIA	400,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	80,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	200,00 €
							ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	90,00 €
							ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	200,00 €
							ECOGRAFIA GINECOLOGICA	150,00 €
							VISTA PER PROCREAZ.MEDICAM. ASSISTITA	120,00 €
							VISTA DI CONTROLLO PER PROCREAZ.MEDICAM. ASSISTITA	70,00 €
							MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	40,00 €
							RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	90,00 €
							ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	70,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA	70,76 - 18300,00 €
							ECOCARDIOGRAMMA FETALE	130,00 €
							ECOGRAFIA GAVIDANZA (I TRIMESTRE)	100,00 €
							ECOGRAFIA GAVIDANZA (II TRIMESTRE)	110,00 €
							ECOGRAFIA GAVIDANZA (III TRIMESTRE)	120,00 €
			VIA PANSINI 5 , ED 9 , NA	3386494746	maurizio.guida@unina.it		INTERVENTI NAS SU APP GENITALE FEMMINILE	400,00 - 3000,00 €
							LASERTERAPIA GINECOLOGICA	100,00 - 1000,00 €
							ASPORTAZIONE DEMOL LESIONI VAGINALI E CONDILOMI	200,00 - 1000,00 €
		LOCCI MARIA VITTORIA	VIA TINO DA CAMAINO 22, NAPOLI	337865220		LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 18:00	VISITA GINECOLOGICA	150,00 €
							VISITA OSTETRICA	150,00 €
							ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00 €
							ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	30,00 €
							PRELIEVO CITOLOGICO	50,00 €
							VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	100,00 €
							VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	100,00 €
							BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO	300,00 €
							DIATERMOCOAGULAZIONE EROSIONE PORTIO	300,00 €
							COLPOSCOPIA	200,00 €
							ASPORTAZIONE DI POLIPI CERVICALI	250,00 €
							INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO IUD	200,00 €
							INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINI	500,00 €
							INSEMINAZIONE INTRAUTERINA	400,00 €
							ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO FOLLICOLARE	200,00 €
							ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	150,00 €
							CARDIOTOCOGRAFIA	100,00 €
							AMNIOCENTESI PRECOCE	500,00 €
							AMNIOCENTESI TARDIVA	500,00 €
							ISTEROSCOPIA	400,00 €
							BIOPSIA CORPO UTERINO	100,00 €
							BIOPSIA DELLA VULVA	100,00 €

		MARUOTTI GIUSEPPE MARIA	VIA PANSINI 5, ED.9, NA	081/7462699	giuseppemaria.maruotti@unina.it	MAR. MERC. GIOV. ORE: 16:00 - 20:00	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	130,00 €
							VISITA GINECOLOGICA	140,00 €
							AMNIOCENTESI PRECOCE	600,00 €
							ESAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	50,00 €
							AMNIOCENTESI TARDIVA	600,00 €
							VISITA OSTETRICA	140,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	130,00 €
							RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	120,00 €
							VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	70,00 €
							CARDIOTOCOGRAFIA	70,00 €
							ECOGRAFIA GRAVIDANZA (I TRIMESTRE)	110,00 €
							ECOGRAFIA GRAVIDANZA (II TRIMESTRE)	110,00 €
							ECOGRAFIA GRAVIDANZA (III TRIMESTRE)	110,00 €
							ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	150,00 €
							INSERZIONE DI ALTRO PRESIDIO PESSARIO VAG.	200,00 €
							RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO	150,00 €
							VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO	150,00 €
							VISITA PRECONCEZIONALE	100,00 €
							PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	700,00 €
							ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	150,00 €
							COLPOSCOPIA	150,00 €
		MORRA ILARIA	Corso Umberto 20, Marano di Napoli	3496602546	ilmi26@hotmail.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 20:00	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00 €
							VISITA GINECOLOGICA	80,00 €
							VISITA OSTETRICA	80,00 €
							COLPOSCOPIA	200,00 €
							AMNIOCENTESI TARDIVA	500,00 €
							AMNIOCENTESI PRECOCE	400,00 €
							VISITA GINECOLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							VISITA OSTETRICA DOMICILIARE	250,00 €
							TRANSFER (TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET)	300,00 €
							ISTEROSCOPIA	300,00 €
							BIOPSIA SINGOLA PORTIO (BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA)	250,00 €
							EFFETTUAZIONE PAP-TEST (ES. CITOLOGICO CERVICALE VAGINALE [PAP TEST])	50,00 €
							APPLICAZIONE IUD (INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.))	200,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	200,00 €
							LASERTERAPIA GINECOLOGICA	500,00 €
							ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	150,00 €
							INSEMINAZIONE INTRAUTERINA	500,00 €
							ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	100,00 €
							CONSLENZA BRANCA CHIRURGICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	71,00 - 18300,00 €
		SARNO LAURA	CORSO VITTORIO EMANUELE 9, NOCERA INFERIORE (SA)	3290171465	laura.sarno@unina.it	MERC. ORE: 14:00 - 16:00, 17:30 - 20:00	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL'OVAIO DX	250,00 €
							AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL'OVAIO SX	250,00 €
							BIOPSIA ENDOCERVICALE (ISTEROSCOPIA)	200,00 €
							BIOPSIA MIRATA PORTIO A GUIDA COLPOSC.	200,00 €
							ASPORTAZ. POLIPI CERVICALI CAUTERIZZAZIONE	300,00 €
							DIATERMOCOAGULAZIONE EROSIONE PORTIO	300,00 €
							ELETTROCOAGULAZIONE CERVICE	500,00 €
							ISTEROSCOPIA	300,00 €
							BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	200,00 €
							BIOPSIA ENDOSC. (ISTEROSC.) ENDOMETRIO	100,00 €
							ASPORTAZ. TUMORI BENIGNI PEDUCOLATI UTERO	600,00 €
							INSERZ. DISPOS. CONTRACC. INTRAUTER. IUD	300,00 €
							INSEMINAZIONE INTRAUTERINA	500,00 €
							CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	200,00 €
							COLPOSCOPIA	250,00 €
							BIOPSIA PARETI VAGINALI	300,00 €
							ASPORT. DEMOL. LESIONI VAGINALI E CONDILOMI	500,00 €
							TRATTAMENTO LASER CONDILOMI	500,00 €
							BIOPSIA DELLA CUTE PERINEALE	300,00 €
							BIOPSIA DELLA VULVA	300,00 €
							INCISIONE DI ASCESSO GHIANDOLA BARTOLINO	800,00 €
							ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	600,00 €
							LASERTERAPIA GINECOLOGICA	300,00 €
							CARDIOTOCOGRAFIA	80,00 €
							ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)	120,00 €
							ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)	120,00 €
							ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)	120,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	200,00 €
							ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	150,00 €
							ECOGRAFIA OVARICA PER MIONITORAGGIO OVULAZIONE	200,00 €
							ECOGRAFIA GINECOLOGICA	120,00 €
							VISITA GINECOLOGICA	100,00 €
							VISITA OSTETRICA	100,00 €
							VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO	150,00 €
							VISITA PRECONCEZIONALE	100,00 €
							VISITA PER PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA	100,00 €
							RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	150,00 €
							ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	70,00 €
							ECOCARDIOGRAMMA FETALE	200,00 €
							ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP-TEST)	50,00 €

			VIA PANSINI, 5, NA				PRELIEVO VILLI CORIALI	500,00 €
							AMNIOCENTESI PRECOCE	400,00 €
							AMNIOCENTESI TARDIVA	300,00 €
		STRINA IDA	VIA RIVOLI, PIEDIMONTE DI SESSA AURUNCA	360277265	ida.strina@gmail.com	MAR. GIOV. SAB. ORE: 16:00 - 20:00; LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. SAB. ORE: 07:00 - 09:00	VISITA GINECOLOGICA	60,00 €
							VISITA OSTETRICA	60,00 €
							ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	50,00 €
							ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	40,00 €
							ES. IST. APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)	150,00 €
							POST COITAL TEST	100,00 €
							ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	50,00 €
							VISITA PER PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA	150,00 €
			VIA PANSINI 5, ED.9, NA	360277265	ida.strina@gmail.com		APPLICAZIONE DI IUD A SCOPO CONTRACCETTIVO	150,00 €
							AMNIOCENTESI PRECOCE	200,00 €
							ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	500,00 €
							CARDIOTOCOGRAFIA	50,00 €
							AGOASPIRAZIONE GUIDATA DEI FOLLICOLI	750,00 €
							TRASFERIMENTO EMBRIONE (E.T.)	500,00 €
							FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTROCIPOPLASMATICA OMOLOGA	750,00 €
							INSEMINAZIONE INTRAUTERINA	150,00 €
		ZIZOLFI BRUNELLA	VIA NEVIO 102 F, NA	3381651272	brunellazizolfi@hotmail.it	LUN. MAR. MERC. ORE: 14:00 - 20:00	VISITA GINECOLOGICA	80,00 €
							VISITA OSTETRICA	80,00 €
							VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO PER GRAVIDANZA A RISCHIO	150,00 €
							VISITA PRECONCEZIONALE	100,00 €
							VISITA GINECOLOGICA DOMICILIARE	200,00 - 300,00 €
							VISITA OSTETRICA DOMICILIARE	250,00 - 300,00 €
							ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00 €
							ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00 €
							ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)	120,00 €
							ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)	130,00 €
							ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)	130,00 €
							ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	50,00 €
							INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	200,00 €
							ISTEROSCOPIA	300,00 €
							BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	100,00 €
							BIOPSIA ENDOSCOPICA [ISTEROSCOPIA] DELL'ENDOMETRIO	150,00 €
							ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL'UTERO	200,00 €
							TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET)	300,00 €
							INSEMINAZIONE INTRAUTERINA	500,00 €
							COLPOSCOPIA	200,00 €
							ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERIANALI	250,00 €
							ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	200,00 €
							BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA	250,00 €
							BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	150,00 €
							ASPORTAZIONE CONDILOMI UTERINI CAUTERIZZAZIONE	300,00 €
							ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI CAUTERIZZAZIONE	200,00 €
							DIATERMOCOAGULAZIONE EROSIONE PORTIO	250,00 €
							INSUFFLAZIONE DELLE TUBE	350,00 €
							ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	80,00 €
							ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	80,00 €
							CARDIOTOCOGRAFIA	30,00 €
							VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA	50,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA	50,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA	50,00 €
							LASERTERAPIA GINECOLOGICA	500,00 €
							ECOGRAFIA TRANSRETTALE	180,00 €
							PRELIEVO CITOLOGICO	30,00 €
							PRELIEVO MICROBIOLOGICO	50,00 €
	Pediatria	ALESSIO MARIA	VIA S. PANSINI 5, ED. N. 11, NA	3474886088	alessio@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 17:00 - 19:00	VISITA PEDIATRICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	70,00 €
							VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE	110,00 - 150,00 €
							VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO DOMICILIARE	80,00 €
		ANSELMI FEDERICA	VIA S. PANSINI 5, ED. N. 11, NA	0817463298	federica.anselmi@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA PEDIATRICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	80,00 €
		AURICCHIO RENATA	VIA PANSINI 5, ED. 11C, NA	0817463275 - 3392507648	r.auricchio@unina.it	LUN. ORE: 15:00 - 16:00	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	100,00 €
							PRIMA VISITA PER DISLIPIDEMIA	100,00 €
							VISTA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	100,00 €
							VISTA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA	100,00 €
							VISTA GASTROENTEROLOGICA DOMICILIARE	150,00 €
							VISTA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA DOMICILIARE	100,00 €

		BERNI CANANI ROBERTO	VIA ANDREA DI ISERNIA, 38 NAPOLI	081680473	berni@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 20:00	VISITA PEDIATRICA	150,00 €
							VISITA AUXOLOGIA	150,00 €
							VISITA ALLERGOLOGICA NAS	150,00 €
							VISITA GASTROENTEROLOGICA	150,00 €
							VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	150,00 €
							VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	150,00 €
							SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	100,00 €
		CASERTANO ALBERTO	VIA PANSINI 5, ED. 11C, NA	347879204	casertanoalberto@gmail.com	GIOV. PRIME VISITE ORE: 16:30 - 17:30; CONTROLLI ORE: 17:30 - 18:30	VISITA PEDIATRICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	80,00 €
							VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE	110,00 - 150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA DOMICILIARE	90,00 - 120,00 €
							VISITA AUXOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO AUXOLOGICA	80,00 €
		COPPOLA VINCENZO	VIA A D'AURIA N 86, Sant' Anastasia	3389157387		GIOV. ORE 18.00 - 20.00 PRIME VISITE; 16,00 - 18,00 CONTROLLI	PRIMA VISITA PEDIATRICA	80,00 €
							PRIMA VISITA CHIRURGICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	60,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	60,00 €
		GUARINO ALFREDO	VIA PANSINI 5, ED 11/A- PT.- ST. 2, NA	081/7464232	alfguari@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. ORE: 15:00 - 19:00; VEN. ORE: 15:00 - 18:00	VISITA PEDIATRICA	150,00 €
							CONTROLLO PEDIATRICA	120,00 €
							INTRADERMORIAZIONI CON CANDIDA, STREPTOCHINA SI E MUMPS (PER TEST)	50,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA	610,00 - 3050,00 €
							VISITA INFETTIVOLOGICA	150,00 €
							VISITA INFETTIVOLOGICA DI CONTROLLO	120,00 €
		IORIO RAFFAELE	VIA PANSINI 5, ED. 11/A- P.T.- ST 5, NA	0817464337- 0817463389 3476878016	riorio@unina.it	MAR. ORE: 14:00 - 16:00	VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	80,00 €
							VISITA EPATOLOGICA	120,00 €
							VISITA PEDIATRICA	100,00 €
							VISITA PEDIATRICA (DOMICILIARE)	120,00 €
		LO VECCHIO ANDREA	VIA PANSINI 5, ED 11/A- PT, NA	Cel: 3395995538 Tel/Fax: 0817464232	andrealovecchio@gmail.com andrea.lovecchio@unina.it	MAR. MERC. ORE: 14:30 - 18:30	VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA DOMICILIARE	100,00 €
							VISITA INFETTIVOLOGICA	100,00 €
							VISITA PEDIATRICA	100,00 €
							VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE	120,00 €
		MARTINELLI MASSIMO	VIA PANSINI 5, ED.11/C, NA	3471941517	massimo.martinelli@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 20:00	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	400,00 €
							COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA	300,00 €
							ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	200,00 €
							VISITA AUXOLOGICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	80,00 €
							VISITA GASTROENTEROLOGICA	100,00 €
							VISITA PEDIATRICA	100,00 €
							VISITA PEDIATRICA (DOMICILIARE)	100,00 €
		MIELE ERASMO	VIA S. PANSINI N5, ED 11-PT- STANZA: 12	3332351260	erasmo.miele@unina.it	MAR. MERC. GIOV. ORE: 15:00 - 18:00	VISITA PEDIATRICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	80,00 €
							VISITA GASTROENTEROLOGICA	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO AUXOLOGICA	60,00 €
							ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	250,00 €
							COLONOSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	400,00 €
							VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE	100,00 €
		MORACAS CRISTINA	VIA PANSINI N. 5, NA		cristina.moracas@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA PEDIATRICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	80,00 €
		MOZZILLO ENZA	VIA PANSINI N. 5, NA	3474234859	ENZA.MOZZILLO@UNINA.IT	MAR. ORE: 14:00 - 17:00	VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA	80,00 €
							VISITA AUXOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA	80,00 €
							VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	100,00 €
							VISITA DIABETOLOGICA	120,00 €
							VISITA DIABETOLOGICA (DOMICILIARE)	100,00 €
		RAIMONDI FRANCESCO	VIA PANSINI 5, ED. 11/A, NA	0817463397	raimondi@unina.it	LUN. MERC. VEN. ORE: 17:00 - 19:00	VISITA PEDIATRICA	70,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	50,00 €
							VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE	100,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA A IVA)	2440,00 - 6100,00 €

		SALERNO MARIACAROLINA	VIA PANSINI 5, ED. 11/C, NA	3389045721		LUN.ORE: 14:20 - 17:00, MERC. ORE: 17:00 - 19:40 PRIME VISITE; LUN. ORE: 17:00 - 19:40 MAR. MERC. ORE: 14:20 - 17:00 CONTROLLI.	VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA PEDIATRICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	100,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA (DOMICILIARE)	180,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA PEDIATRICA	180,00 €
							VISITA PEDIATRICA	150,00 €
							VISITA PEDIATRICA (DOMICILIARE)	150,00 €
		SANTAMARIA FABIANA	VIA PANSINI 5, ED. 11/C, NA	3382446724	fabiana.santamaria@virgilio.it	LUN. MAR. 15:30 - 18:30	COLLOQUIO PSICOLOGICO PER SEDUTA	90,00 €
		SANTAMARIA FRANCESCA	VIA S. PANSINI 5, NAPOLI	0817464542 - 0817463281	santamar@unina.it	VEN. ORE: 14:00 - 16:15	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	50,00 €
							SPIROMETRIA SEMPLICE	60,00 €
							VISITA PNEUMOLOGICA	150,00 €
							VISITA PNEUMOLOGICA DOMICILIARE	180,00 €
		SCARPATO ELENA	VIA PANSINI 5, ED.11, NA	3349541903	elena.scarpato@unina.it	LUN. GIOV. ORE: 16:00 - 16:40 PRIME VISITE; 16:40 - 17:20 CONTROLLI MAR. ORE: 16:20 - 17:20 PRIME VISITE; MER. 16:00 - 17:00 PRIME VISTE; 17:00 - 18:00 CONTROLLI.	VISITA AUXOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	80,00 €
							VISITA GASTROENTEROLOGICA	100,00 €
							VISITA PEDIATRICA	100,00 €
							VISITA PEDIATRICA (DOMICILIARE)	100,00 €
		SPAGNUOLO MARIA IMMACOLATA	VIA PANSINI 5, ED. 11, NA	081-7464337 - 3473887523	mispagnu@unina.it	MAR. ORE: 14:00 - 17:00	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA	60,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	60,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA (DOMICILIARE)	80,00 €
							VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	100,00 €
							VISITA PEDIATRICA	100,00 €
							VISITA PEDIATRICA (DOMICILIARE)	110,00 €
		STAIANO ANNAMARIA	VIALE GRAMSCI N 19, NAPOLI	081/7462679		MERC. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA ALLERGOLOGICA NAS	150,00 €
							VISITA AUXOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	150,00 €
							VISITA GASTROENTEROLOGICA	200,00 €
							VISITA PEDIATRICA	120,00 €
							VISITA PEDIATRICA (DOMICILIARE)	150,00 €
		TRONCONE RICCARDO	VIA S. PANSINI 5, Edificio: 11-PT, NA	081-5469811 - 081-7463383	troncone@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 17:00	VISITA GASTROENTEROLOGICA	100,00 €
							VISITA PEDIATRICA	100,00 €
		VASSALLO FRANCESCA	VIA IMPERATORE N 2, MONTESANO (SA)	3286549925	vassallofrancesca@hotmail.it	SAB. ORE: 10:00 - 12:00 PRIME VISITE; 12:00 - 13:00 CONTROLLI	VISTA PEDIATRICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	70,00 €
							VISITA GASTROENTEROLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	80,00 €
							VISITA PEDIATRICA (DOMICILIARE)	100,00 €
MEDICINA DI LABORATORIO	Genetica Medica	VITIELLO GIUSEPPINA	VIA S. PANSINI 5, Edificio 3, NA	3395794795	dr.giuseppina.vitiello@gmail.com	LUN. GIOV. ORE: 16:00 - 19:40	VISITA GENETICA	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GENETICA	100,00 €
							CONSULENZA GENETICA PRENATALE	180,00 €
							CONSULENZA GENETICA PRECONCEZIONALE	80,00 €
							CONSULENZA GENETICA POST CONCEZIONALE	80,00 €
		GAMBALE ANTONELLA	VIA S. PANSINI 5, Edificio 3, NA	3291489455	antonellagambale@gmail.com	LUN. GIOV. ORE: 16:00 - 19:40	VISITA GENETICA	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GENETICA	100,00 €
							CONSULENZA GENETICA PRENATALE	180,00 €
							CONSULENZA GENETICA PRECONCEZIONALE	80,00 €
							CONSULENZA GENETICA POST CONCEZIONALE	80,00 €
		PINELLI MICHELE	VIA S. PANSINI 5, Edificio 3, NA	3513720219	michele.pinelli@hotmail.com	MAR. GIOV. VEN. ORE: 14:00 - 18:00; SAB. ORE: 09:00 - 19:00	VISITA GENETICA	148,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GENETICA	98,00 €
							CONSULENZA GENETICA PRENATALE	200,00 €
							CONSULENZA GENETICA PRECONCEZIONALE	80,00 €
							CONSULENZA GENETICA POST CONCEZIONALE	80,00 €
MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO SPECIALISTICO	Angiologia	IANNUZZO GABRIELLA	VIA S. PANSINI 5, ED. 1A - ST.419, NA	3385498597	gabriella.iannuzzo@unina.it	MAR. GIOV. ORE: 14:30 - 18:00	VISITA DI MEDICINA INTERNA	100,00 €
							VISITA ANGIOLOGICA/FLEBOLOGICA	100,00 €
							VISITA PER DISLIPIDEMIE/DISMETABOLISMO	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INTERNA	70,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ANGIOLOGICA/FLEBOLOGICA	70,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIE/DISMETABOLISMO	70,00 €
							ECOCOLORDOPPLER TSA A RIPOSO	100,00 €
							ECOLORDOPPLER VENOSO COLLO	150,00 €
							ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF.	150,00 €
							ECOGRAFIA VENOSA ARTI SUP.	150,00 €
							ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI INF.	150,00 €
							ECOGRAFIA ARTERIOSA ARTI SUP.	150,00 €

							VISITA DI MEDICINA INTERNA DOMICILIARE	150,00 €
							VISITA ANGIOLOGICA/FLEBOLOGICA DOMICILIARE	150,00 €
							VISITA PER DISLIPIDEMIE/DISMETABOLISMO DOMICILIARE	150,00 €
	Diabetologia	LUPOLI ROBERTA	VIA NICOLARDI 145 - P.CO ARDAIA, NA	3405743352	roberta.lupoli@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 18:00	ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	75,00 €
							VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	100,00 €
							VISITA DIABETOLOGICA	120,00 €
							VISITA DIABETOLOGICA (DOMICILIARE)	200,00 €
							VISITA ENDOCRINOLOGICA	150,00 €
	Emostasi e Trombosi	TUFANO ANTONELLA	VIA PANSINI 5, ED.1, NA	3337394490		MAR. ORE: 15:00 - 17:00	VISITA CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PER EMOCOAGULAZIONE	80,00 €
							VISITA PER EMOCOAGULAZIONE	100,00 €
	Medicina Interna	CIMINO ERNESTO	VIA S. PANSINI, 5 ED.1 PIANO 1 - ST.103, NA			LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 17:00 - 19:30	VISITA DI MEDICINA INTERNA	100,00 €
							VISITA DI MEDICINA INTERNA DI CONTROLLO	80,00 €
		CIRILLO FERDINANDO	VIA S. PANSINI 5, ED 1 PT-ST 7, NA		FERDINANDO.CIRILLO@UNINA.IT	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15.30 - 20:10	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA SECONDO BORN	30,00 €
							TEMPO DI EMORRAGIA SEC MIELKE	20,00 €
							ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON PCR ED ELETTROFORESI	100,00 €
							ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (BLOCCHI DI CIRCA 400 BP)	180,00 €
							FATTORE VON WILLEBRAND	50,00 €
							ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PCR ED EIBRIDAZIONE CON SONDE NON RADIOMARCATI	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA	40,00 €
							VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	70,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA (DOMICILIARE)	40,00 €
							VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA (DOMICILIARE)	70,00 €
		CONCA PAOLO	VIA PANSINI 5 ED.1 - 4° PIANO - ST.417D NA	3493285980	paolo.conca@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 17:00 - 20:00	VISITA DI MEDICINA INTERNA	100,00 €
							VISITA DI MEDICINA INTERNA DI CONTROLLO	80,00 €
		DE CAPRIO CARMELA	VIA PANSINI 5 ED.1 - 4° PIANO - ST.420 NA			LUN. MERC. ORE: 16:00 - 18:00	VISITA DI MEDICINA INTERNA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA INTERNA	100,00 €
							VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO DI NUTRIZIONE CLINICA	80,00 €
		DI MINNO MATTEO	VIA S PANSINI 5, ED.1 -PIANO I, NA	3203470074 - 0817464323	matteo.diminno@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. SAB. ORE: 15:00 - 19:00	ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	75,00 €
							VISITA ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA	150,00 €
							VISITA ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA (DOMICILIARE)	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INT	50,00 €
							VISITA PER DISLIPIDEMIA /DISMETABOLISMO	80,00 €
							VISITA CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	150,00 €
		ESPOSITO ROBERTA	VIA PANSINI 5 ED 1, NA		roberta.esposito1@unina.it	LUN. MERC. VEN. ORE: 14:00 - 16:00	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	80,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00 €
							VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INT	80,00 €
							VISITA MEDICINA INT	100,00 €
		PASANISI FABRIZIO	VIA S. PANSINI 5, ED 1-Piano IV- ST 420, NA	081/7464747	pasanisi@unina.it	LUN. MERC. ORE: 14:00 - 16:00	VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA	120,00 €
							VISITA MEDICINA INTERNA	200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INTERNA	120,00 €
							VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA (DOMICILIARE)	200,00 - 250,00 €
							VISITA MEDICINA INTERNA (DOMICILIARE)	200,00 - 250,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA (DOMICILIARE)	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INTERNA (DOMICILIARE)	150,00 €
		RENDINA DOMENICO	VIA ROMA, 246 - STRIANO (NA)	081/8654724	domenico.rendina@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. SAB. ORE: 18:00 - 20:00	VISITA MEDICINA INTERNA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INTERNA	80,00 €
							VISITA DOMICILIARE MEDICINA INTERNA	150,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	40,00 €
	Reumatologia	BERTOLINI NICOLETTA	VIA ISEO 6, BATTIPAGLIA	3209482110		MERC. GIOV. ORE: 16:30 - 20:00	VISITA REUMATOLOGICA	80,00 €
							CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	60,00 €
							VISTA REUMATOLOGICA DOMICILIARE	100,00 €
		DEL PUENTE ANTONIO	VIA S. PANSINI 5, ED 1- PIANO I, NA	3343717920-	delpuent@unina.it	MAR. ORE: 14:00 - 19:00	VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	70,00 €
							VISITA REUMATOLOGICA	70,00 €
		PELUSO ROSARIO	VIA TRAVERSA PIETRAVALLE 11, NAPOLI	0817462063 - 0815465026	rosario.peluso2@unina.it	MERC. ORE: 16:00 - 20:00	VISITA REUMATOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	100,00 €
							VISITA REUMATOLOGICA (DOMICILIARE)	170,00 €

MEDICINA INTERNA, IMMUNOLOGIA CLINICA, PATOLOGIA CLINICA E MALATTIE INFETTIVE	Allergologia ed Immunologia	DE PAULIS AMATO	VIA SAN CARLO 8, NAPOLI	081/426943	depaulis@unina.it	MAR. ORE: 16:00 - 20:00	SPIROMETRIA SEMPLICE	60,00 €
							TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 APTEMI)	100,00 €
							TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 ALLERGENI)	50,00 €
							VISITA ALLERGologica NAS	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ALLERGologica NAS	100,00 €
							VISITA IMMUNOLOGICA	150,00 €
							VISITA REUMATOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO IMMUNOLOGICA	100,00 €
		DETORAKI AIKATERINI	C.SO A. DI SAVOIA DUCA D'AOSTA 224 , NAPOLI		kate.detoraki@gmail.com	MERC. ORE: 17:00 - 21:00	VISITA ALLERGologica NAS	130,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ALLERGologica	80,00 €
							VISITA IMMUNOLOGICA	130,00 €
							VISITA DI CONTROLLO IMMUNOLOGICA	80,00 €
		MATARESE GIUSEPPE	VIA PANSINI 5, NAPOLI	0817464580	giuseppe.matarese@unina.it	LUN. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 20:00	VISITA DI CONTROLLO IMMUNOLOGICA	150,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	610,00 - 3050,00 €
		SPADARO GIUSEPPE	PIAZZA MUZII 11 , NAPOLI	081/6134405	spadaro@unina.it	LUN. GIOV. ORE: 16:00 - 20:00	SPIROMETRIA SEMPLICE	50,00 €
							TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 ALLERGENI)	50,00 €
							VISITA ALLERGologica (PROBLEMI RESPIRATORI)	150,00 €
							VISITA ALLERGologica NAS	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ALLERGologica (PROBLEMI RESPIRATORI)	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ALLERGologica NAS	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO IMMUNOLOGICA	100,00 €
							VISITA IMMUNOLOGICA	150,00 €
	Cardiologia	CUDEMO GIUSEPPE	VIA VALLESANA, N. 170 – MARANO DI NAPOLI	3356663382		LUN. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:30 - 19:00	VISITA CARDIOLOGICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	60,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	40,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	80,00 €
							HOLTER PRESSORIO [24H]	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	80,00 €
			VIA PANSINI 5 , ED.1- ST. 7, NA	3356663382			VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	180,00 €
							TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOEROMETRO	80,00 €
		GIALLAURIA FRANCESCO	VIA ROMA 16 , SALERNO	3475647114	francesco.giallauria@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 20:00	VISITA CARDIOLOGICA	100,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	20,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	70,00 €
							ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI (TSA)	50,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO HOLTER	100,00 €
							HOLTER PRESSORIO DELLE 24 H	50,00 €
	Diabetologia	GUARDASOLE VINCENZO	VIA O. FRAGNITO 2, NA	3382191950	guardasole@unina.it	LUN. MERC. VEN. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA DIABETOLOGICA	140,00 €
							VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA	100,00 €
		NAPOLI RAFFAELE	VIA LUIGI CACCIATORE 21, SALERNO	3384220807	napoli@unina.it	MAR. GIOV. ORE: 17:00 - 19:55	VISITA DIABETOLOGICA	120,00 €
							VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	60,00 €
							VISITA DIABETOLOGICA DOMICILIARE	150,00 €
	Malattie Infettive	BUONOMO ANTONIO RICCARDO	VIA S. PANSINI 5, ED: 18- PT ,NA			MAR. ORE: 15:00 - 17:00	VISITA INFETTIVOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	100,00 €
							VISITA INFETTIVOLOGICA DOMICILIARE	250,00 - 350,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	732,00 - 1586,00 €
		CATTANEO LETIZIA	VIA S. PANSINI 5, ED: 18- PT ,NA		letizia.cattaneo90@gmail.com	GIOV. ORE: 16:00 - 18:00	VISITA INFETTIVOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	100,00 €
		GENTILE IVAN	VIA S. PANSINI 5, ED: 18- PT ,NA	3476485773	ivan.gentile@unina.it	MAR. ORE: 14:00 - 17:00	VISITA INFETTIVOLOGICA	300,00 €
							VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	200,00 €
							VISITA INFETTIVOLOGICA DOMICILIARE	700,00 - 4.000,00 €
							CONSULENZA BRANCA CLINICA (PRESTAZIONE SOTTOPOSTA A IVA)	366,00 - 18300,00 €
		FOGGIA MARIA	VIA S. PANSINI 5, ED: 18, NA		maria.foggia@alice.it	VEN. ORE: 16:00 - 18:00	VISITA INFETTIVOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	100,00 €
		MARAULO ALBERTO ENRICO	VIA S. PANSINI 5, ED: 18, NA	0817463098	albertoenrico.maraulo@unina.it	LUN. 15:00 - 16:00 PRIME VISITE; 16:00 - 17:00 CONTROLLI	VISITA INFETTIVOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	100,00 €
		MERCINELLI SIMONA	VIA S. PANSINI 5, ED: 18, NA		simona.mercinelli@gmail.com	MERC. ORE:16:00 - 18:00	VISITA INFETTIVOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	100,00 €
		MINERVINI FULVIO	VIA S PANSINI 5, ED.18 , NA	360272710	fulvio_minervini@libero.it; fulvio.minervini@unina.it	MAR. GIOV. ORE: 14:00 - 17:00	VISITA INFETTIVOLOGICA	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	100,00 €
							VISITA INFETTIVOLOGICA DOMICILIARE	200,00 - 250,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	610,00 - 1220,00 €

		PINCHERA BIAGIO	VIA S PANSINI 5, ED.18 , NA	0817463098		LUN. ORE: 16:00 - 17:00	VISITA INFETTIVOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	100,00 €
		REYNAUD LAURA	VIA S. PANSINI 5, NA	3475989365	reynaud@unina.it	MAR. GIOV. ORE: 14:00 - 18:00	VISITA INFETTIVOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	120,00 €
							VISITA INFETTIVOLOGICA DOMICILIARE	200,00 - 1.500,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	488,00 - 1830,00 €
		SARDANELLI ALESSIA	VIA PANSINI 5, ED 18, NA		ale_sardanelli@hotmail.com	GIOV. ORE: 16:00 - 18:00	VISITA INFETTIVOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	100,00 €
		SCORDINO FABRIZIO	VIA S. PANSINI 5, ED 18- Piano:IV , NA	335408265	fascordi@gmail.com	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 14:00 - 20:00	VISITA INFETTIVOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	120,00 €
							ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	150,00 €
							VISITA INFETTIVOLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	427,00 - 1.220,00 €
		SCOTTO RICCARDO	VIA PANSINI 5, ED.18- PT , NA	3792512631	riccardo.scotto@unina.it	GIOV. ORE: 15:00 - 17:00	VISITA INFETTIVOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	100,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA	732,00 - 1586,00 €
							VISITA INFETTIVOLOGICA (DOMICILIARE)	250,00 - 350,00 €
		VICECONTE GIULIO	VIA PANSINI 5, ED 18, NA	3336235826		MERC. ORE: 16:00 - 18:00	VISITA INFETTIVOLOGICA	150,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	732,00 - 1586,00 €
							VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	100,00 €
							VISITA INFETTIVOLOGICA DOMICILIARE	250,00 - 350,00 €
		ZAPPULO EMANUELA	VIA PANSINI 5, ED 18, NA	0817463098		MERC. ORE: 15:00 - 18:00	VISITA INFETTIVOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	100,00 €
Medicina Interna		ARCOPINTO MICHELE	VIA TINO DA CAMAINO, 6 , NAPOLI	3397707531	michele.arcopinto83@gmail.com	MERC. GIOV. ORE: 15:00 - 20:15; SAB. ORE: 09:00 - 18:45	VISITA CARDIOLOGICA	130,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00 €
							ECOGRAFIA CARDIACA (ECOCARDIOGRAFIA)	100,00 €
							VISITA MEDICINA INTERNA	150,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO HOLTER	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INTERNA	100,00 €
		MARRA ALBERTO MARIA	VIA PANSINI 5, ED 18, NA	0817463492	albertomaria.marra@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 18:00 PRIME VISITE, ORE 18:00 - 20:00 CONTROLLI; SAB. ORE: 08:00 - 14:00 PRIME VISITE, ORE: 14:00 - 19:00 CONTROLLI	VISITA CARDIOLOGICA	150,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	100,00 €
							VISITA MEDICINA INTERNA	150,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO HOLTER	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INTERNA	150,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	350,00 €
							VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INTERNA DOMICILIARE	300,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	546,56 - 1488,40 €
		CITTADINI ANTONIO	VIA MARIANO SEMMOLA,136 NAPOLI	081/7464375	cittadin@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 20:00	VISITA CARDIOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	50,00 €
							VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	120,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA	488,00 - 1220,00 €
		DE VITO LUIGI	VIA R. VIVIANI 1, CASAVATORE	3276760070	luisdevito@inwind.it	MAR. MERC. GIOV. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA CARDIOLOGICA	85,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	60,00 €
							ELETTROCARDIOGRAMMA	35,00 €
							HOLTER ECG	80,00 €
							HOLTER PRESSORIO	70,00 €
							ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	80,00 €
			VIA S. PANSINI 5, ED. 18 -PIANO I, NA				VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	120,00 €
							TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO	80,00 €
MEDICO - CHIRURGICO DELLE PATOLOGIE DELL'APPARATO DIGERENTE	Chirurgia Generale	APREA GIOVANNI	VIA S. PANSINI 5, ED 7 , NA	3384827313	giovanni.aprea@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 18:00	VISITA CHIRURGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	100,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	200,00 - 350,00 €
							FISTULOTOMIA ANALE	2.000,00 €
							LEGATURA DELLE EMORROIDI	2.000,00 €
							FRENULOPLASTICA	700,00 €
							INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	1.200,00 €
							BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	1.000,00 €

		LUGLIO GAETANO	VIA SAN GIACOMO DEI CAPRI, 63 NAPOLI	3381784088	gaetano.luglio@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. SAB. ORE: 15:00 - 20:00	VISITA CHIRURGICA	150,00 €
							VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	120,00 €
							PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	80,00 €
							VISITA DOMICILIARE CHIRURGICA	200,00 €
							BIOPSIA RETTALE	100,00 €
							ECOGRAFIA TRANSRETTALE	200,00 €
							VISITA COLON PROCTOLOGICA	120,00 €
		MAIONE FRANCESCO	VIA S. PANSINI 5, ED 6, NA			LUN. GIOV. ORE: 14:00 - 15:00, MAR. MERC. VEN. ORE: 14:00 - 15:30 PRIME VISITE; LUN. GIOV. ORE: 15:00 - 16:00 MAR. MERC. VEN. SAB. ORE: 15:30 - 17:00 CONTROLLI.	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	200,00 € - 350,00 €
							COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA	300,00 € - 500,00 €
							POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	600,00 €
							SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	150,00 €
							VISITA CHIRURGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	75,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	150,00 € - 200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA DOMICILIARE	75,00 € - 125,00 €
		MILONE MARCO	VIALE PUGLIA 33, CASTELLAMMARE DI STABIA	0818715084		MERC. ORE: 15:00 - 18:00 PRIME VISITE, 18:00 - 19:00 CONTROLLI	VISITA CHIRURGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	100,00 €
							INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	800,00 €
							SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	1.200,00 €
							ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE	800,00 €
		QUARTO GENNARO	VIA FILANGIERI 37, NA	3356681464 -	gquarto@unina.it	VEN. ORE: 15:00 - 19:30	VISITA ANGIOLOGICA/FLEBOLOGICA	170,00 €
							VISITA CHIRURGICA	200,00 €
							VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ANGIOLOGICA/FLEBOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	170,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA VASCOLARE	170,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	250,00 - 500,00 €
							VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DOMICILIARE	250,00 - 500,00 €
							INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	90,00 €
							MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE DX	1.500,00 €
							MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE SX	1.500,00 €
							ASPORT. O DEMOLIZ. LOCALE DI LESIONE CAUTERIZZANTE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	200,00 €
							ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE	800,00 €
							BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE DX	80,00 €
							BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE SX	80,00 €
							BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE DX	70,00 €
							BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE SX	70,00 €
							MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	100,00 €
							MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO INFERIORE	120,00 €
							MEDICAZIONE DI ULCERE ARTO SUPERIORE	120,00 €
							MEDICAZIONE VASCOLARE	120,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	610,00 - 2.440,00 €
		TROISI ROBERTO	VIA S. PANSINI 5, ED.6 - PIANO I, NA	3473493712	roberto.troisi@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 14:30 - 18:00	CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	610,00 - 12200,00 €
							MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	200,00 €
							VISITA CHIRURGICA	300,00 €
							VISITA CHIRURGICA (DOMICILIARE)	500,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	150,00 €
	Endoscopia Diagnostica ed Operativa	DE PALMA GIOVANNI DOMENICO	VIA S. PANSINI 5, ED 6 -Piano V, NA	081/7462522	giovanni.depalma@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 14.30 - 18:00	VISITA CHIRURGICA	200,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	250,00 €
							ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	350,00 - 450,00 €
							SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	250,00 €
							COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA	500,00 - 700,00 €
							POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	700,00 - 1.000,00 €
							LEGATURA DELLE EMORROIDI	150,00 €
							INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	800,00 €
		GALLORO GIUSEPPE	VIA PANSINI 5, EDIFICIO 6, NA	0817462824	giuseppe.galloro@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. ORE: 15:00 - 18:30	VISITA CHIRURGICA	150,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	150,00 €
							EGDS DIAGNOSTICA IN SEDAZIONE COSCIENTE	350,00 - 500,00 €
							COLONSCOPIA DIAGNOSTICA	450,00 - 600,00 €
							RETTOSIGMOIDOSCOPIA DIAGNOSTICA IN SEDAZIONE COSCIENTE	250,00 - 350,00 €
							POLIPECTOMIA	800,00 €
		RISPO ANTONIO	VIA PANSINI 5, EDIFICIO 6, NA		rispo.antonio2@unina.it	MAR. GIOV. ORE: 15:00 - 17:30	VISITA GASTROENTEROLOGICA DOMICILIARE	300,00 €
							COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA	300,00 - 400,00 €
							ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	100,00 €
							ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI	80,00 €
							ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	200,00 - 280,00 €
							SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	100,00 €
							VISITA GASTROENTEROLOGICA	150,00 €

		SIVERO LUIGI	VIA PANSINI 5, ED 6 PT, NA	3333539826	sivero@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 14:30 - 18:30	VISITA CHIRURGICA	200,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	250,00 €
							COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	350,00 - 500,00 €
							EGD CON BIOPSIA	350,00 - 500,00 €
							SIGMAIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	250,00 - 350,00 €
							POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA	1000,00 - 1400,00 €
	Gastroenterologia	COMPARE DEBORA	VIA S. PANSINI, 5 - ED.6 - 3 PIANO	3397892750		LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 19:00	VISITA GASTROENTEROLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	100,00 €
							ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIE	250,00 €
							COLONSCOPIA	300,00 €
							VISITA GASTROENTEROLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
		GENNARELLI NICOLA	VICO POSILLIPO 4 ,AVELLINO	3392447488		LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 17:00 - 20:00; SAB. ORE: 08:00 - 17:00	VISITA CHIRURGICA	100,00 €
			VIA PANSINI 5, ED 6, NA	3392447488			VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	50,00 €
							ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	120,00 €
							COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA	160,00 €
							SIGMAIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	120,00 €
							VISITA CHIRURGICA (DOMICILIARE)	150,00 €
							ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	180,00 - 240,00 €
							COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	240,00 - 320,00 €
							POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	500,00 - 1000,00 €
		GUARINO MARIA	VIA PANSINI 5 - ED.6- ST. 1, 7	3333360648	maria.guarino86@gmail.com	MERC. VEN. ORE: 15:00 - 17:00	VISITA DI CONTROLLO EPATOLOGICA	50,00 €
							VISITA EPATOLOGICA	120,00 €
		NARDONE GERARDO ANTONIO PIO	VIALE GRAMSCI 19, NAPOLI	3397557060	nardone@unina.it	LUN. MERC. VEN. ORE: 14:30 - 18:30; SAB. ORE: 08:30 - 15:00	VISITA GASTROENTEROLOGICA	250,00 €
							VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	200,00 €
							VISITA GASTROENTEROLOGICA DOMICILIARE	500,00 €
			VIA PANSINI 5, ED 6, PIANO III ST:PROF NARDONE, NA	081/7464293	nardone@unina.it		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	800,00 - 900,00 €
							ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	400,00 - 500,00 €
							COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA	500,00 - 600,00 €
							LEGATURA EMORROIDI	800,00 €
		SARNELLI GIOVANNI	VIA S. PANSINI 5 ED N. 6 PIANO TERRA, NA	3384020637	giovanni.sarnelli@unina.it	MAR. MERC. ORE: 14:00 - 16:00	VISITA GASTROENTEROLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	100,00 €
							VISITA GASTROENTEROLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							PH-METRIA ESOFAGEA DI 24 ORE	300,00 €
							MANOMETRIA ESOFAGEA	250,00 €
							MANOMETRIA ANORETTALE	250,00 €
		SICILIANO SAVERIO	VIA PANSINI 5, ED 6 - PIANO I, NA	3355222202	saverio.siciliano@unina.it	MAR. VEN. ORE: 17:00 - 20:00	VISITA CHIRURGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	100,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	150,00 €
							POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	750,00 - 1.000,00 €
							ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	300,00 - 450,00 €
							COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA	400,00 - 550,00 €
							SIGMAIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	200,00 - 300,00 €
	Gastroenterologia ed epatologia	MORISCO FILOMENA	VIA S. PANSINI 5, ED 6 PIANO IV, ST 2, NA	3317123272	morisco@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 14:30 - 18:30	VISITA GASTROENTEROLOGICA	200,00 €
							VISITA GASTROENTEROLOGICA (DOMICILIARE)	250,00 €
							ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	100,00 €
NEFROLOGIA, UROLOGIA E CHIR. GEN. E DEI TRAPIANTI DI RENE, ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA ANTALGICA	Chirurgia Generale	CARBONE FRANCESCA	VIA S. PANSINI 5, ED 5, NA	0817462508	francesca.carbone@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. ORE: 14:00 - 17:00	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIR.VASC.	100,00 €
							MEDICAZIONE CHIRURGICA	50,00 €
							BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE DX	60,00 €
							BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE DX	60,00 €
							MEDICAZIONE VASCOLARE	50,00 €
							VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DOMICILIARE	200,00 - 350,00 €
							ASPORTAZIONE CHIRURGICA LESIONE DELLA CUTE	400,00 €
							INIEZIONE DI SOSTANZE SCLEROSANTI	80,00 €
							ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	80,00 €
							ECO(COLOR)DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ARTER ADDOMINALI	80,00 €
							ECOCOLORD. ARTERIOSO ART. SUP	80,00 €
							ECOCOLORD. ARTERIOSO ART. INF	80,00 €
							ECOCOLORD. GROSSI VASI AD. VEN.	80,00 €
							ECOCOLORD. TESTICOLARE	80,00 €
							ECOCOLORD. VENOSO COLLO	80,00 €
							ECOCOLORD. VENOSO ARTI INFERIORI	80,00 €
							ECOCOLORD. VENOSO ARTI SUPERIORI	80,00 €
		D'ALESSANDRO VINCENZO	P.ZZA MARGHERITA 1, SOMMA VESUVIANA	3356918010	enzodalessandro2005@libero.it; vincenzo.dalessandro5@unina.it	LUN. MERC. ORE: 14:30 - 16:30 - MAR. 17:30 - 19:30; GIOV. SAB. 17:00 - 20.00	VISITA CHIRURGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	100,00 €
							VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	200,00 - 300,00 €
							MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	100,00 €

		SODO MAURIZIO	Via Pansini 5, Napoli	3393263269	sodo@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 20:00	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE	500,00 €
							COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA	258,00 €
							PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	155,00 €
							SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	206,00 €
							VISITA CHIRURGICA	150,00 €
							VISITA CHIRURGICA (DOMICILIARE)	181,00 - 232,00 €
							VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	77,00 €
	Nefrologia	AMICONE MARIA	VIA S. PANSINI 5, ED 5, NA	3347618043		LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 15:45 PRIME VISITE; ORE: 16:00 - 17:00 CONTROLLI	VISITA NEFROLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA	60,00 €
		PISANI ANTONIO	VIA S. PANSINI 5, ED 5, NA	3394957318	antonio.pisani@unina.it; antopisa@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 18:00	ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA (DOMICILIARE)	120,00 €
							VISITA NEFROLOGICA	100,00 €
							VISITA NEFROLOGICA (DOMICILIARE)	150,00 €
	Urologia	CANCELMO GENNARO	VIA TOLEDO N. 12 - NAPOLI	3394030464	gegecancelmo@gmail.com	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 20:00	VISITA UROLOGICA	110,00 €
							VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA	70,00 €
							ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA)	180,00 €
							ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	80,00 €
							VISITA ANDROLOGICA	120,00 €
							CATERISMO	100,00 €
							ECOGRAFIA PENIENA	100,00 €
							ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	80,00 €
							DILATAZIONE URETRALE	120,00 €
							VISITA UROLOGICA DOMICILIARE	150,00 - 200,00 €
							UROFLUSSOMETRIA	80,00 €
							INIEZIONE INTRACAVERNOSA DI FARMACI	200,00 €
			VIA S. PANSINI 5, ED 5, NA	3394030464	gegecancelmo@gmail.com		CISTOSCOPIA	250,00 €
		CAPECE MARCO	Via Fonseca 11 , CAIVANO	3343010847	drmarcocapec@gmail.com	LUN. ORE: 15:00 - 20:00; MAR. ORE: 07:00 - 07:30, 18:00 - 20:00; GIOV. VEN. ORE: 19:00 - 20:00	VISITA UROLOGICA	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA	100,00 €
							ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA)	180,00 €
							ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	80,00 €
							VISITA ANDROLOGICA	120,00 €
							INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	200,00 €
							CATERISMO	100,00 €
							ECOGRAFIA PENIENA	100,00 €
							ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	80,00 €
							DILATAZIONE URETRALE	120,00 €
							VISITA UROLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA DOMICILIARE	150,00 €
							UROFLUSSOMETRIA	80,00 €
			VIA S. PANSINI 5, NAPOLI	3343010847	drmarcocapec@gmail.com		CISTOSCOPIA	250,00 €
		CRETA MASSIMILIANO	VIA CORTESANO 220 , FAICCHIO (BN)	3299835553	Max.creta@gmail.com	MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 18:00 - 20:00	VISITA UROLOGICA	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA	80,00 €
							VISITA UROLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA DOMICILIARE	150,00 €
		DI VITO CONCETTA	VIA S. PANSINI 5, Ed 5 P.T, NAPOLI	081 7462210	concetta.divito@unina.it	VEN. ORE: 15:00 - 16:00 PRIME VISITE; 16:30 - 17:30 CONTROLLI	VISITA UROLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA	70,00 €
							VISITA UROLOGICA DOMICILIARE	150,00 €
							VISITA ANDROLOGICA	100,00 €
							CISTOSCOPIA	150,00 €
							URETROSCOPIA	120,00 €
							BIOPSIA PROSTATICA	150,00 €
							CATERIZZAZIONE URETRALE	80,00 €
							INSTILLAZIONE CHEMIOTERAPICO	100,00 €
							DILATAZIONE URETRALE	110,00 €
							UROFLUSSOMETRIA	120,00 €
		LA ROCCA ROBERTO	VIA G. CARDUCCI, 28 - VOLLA (NA)	3284069823	roberto.larocca@unina.it	LUN. MAR. VEN. ORE: 18:00 - 20:00; VEN. ORE: 07:00 - 07:30	VISITA UROLOGICA	110,00 €
							VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA	70,00 €
							ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA)	180,00 €
							ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	80,00 €
							VISITA ANDROLOGICA	120,00 €
							CATERISMO	100,00 €
							ECOGRAFIA PENIENA	100,00 €
							ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	80,00 €
							DILATAZIONE URETRALE	120,00 €
							VISITA UROLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA DOMICILIARE	150,00 €
							UROFLUSSOMETRIA	80,00 €
							INIEZIONE INTRACAVERNOSA DI FARMACI	200,00 €
			VIA PANSINI 5, ED. 5, NA	3284069823	roberto.larocca@unina.it		CISTOSCOPIA	250,00 €

		LONGO NICOLA	VIA VINCENZO D'ANNIBALE N. 7	3355361681	nicolalongo20@yahoo.it; nicola.longo@unina.it	LUN. VEN. ORE: 13:30 - 15:30	VISITA UROLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA	100,00 €
							ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA)	200,00 €
							ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	120,00 €
							CATERISMO	120,00 - 150,00 €
							ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	150,00 €
							DILATAZIONE URETRALE	200,00 €
							VISITA UROLOGICA DOMICILIARE	300,00 €
							VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA DOMICILIARE	150,00 €
			VIA S. PANSINI 5, ED 5 E 6, NA				CATERISMO DOMICILIARE	200,00 - 250,00 €
							URETROSCOPIA	400,00 €
							BIOPSIA TRANSPERINEALE (PERCUTANEA) (AGOBIPSIA) PROSTATA	500,00 €
							CISTOSCOPIA	400,00 €
							CATERIZZAZIONE URETRALE	350,00 €
		MANGIAPIA FRANCESCO	VIA VICINALE CAMPANILE 96 A NAPOLI	3394148520	mangiapiaf@gmail.com	MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 20:00	VISITA UROLOGICA	100,00 €
							VISITA UROLOGICA DI COTROLLO	70,00 €
							ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMLAZIONE FARMACOLOGICA)	150,00 €
							ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	80,00 €
							ECOGRAFIA APP. URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	100,00 €
							ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	60,00 €
							MEDICAZIONE UROLOGICA	100,00 €
							MASSAGGIO PROSTATICO	60,00 €
							INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	50,00 €
							CATERISMO VESCICALE	100,00 €
							ECOGRAFIA DEL PENE	80,00 €
							ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	60,00 €
							DILATAZIONE URETRALE	100,00 €
							FRENULOTOMIA	300,00 €
							BIOPSIA TRANSPERINEALE	300,00 €
							VISITA UROLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							VISITA UROLOGICA DI COTROLLO DOMICILIARE	150,00 €
							CISTOSCOPIA	200,00 €
		PALMIERI ALESSANDRO	GALLERIA VANVITELLI, 37 - NAPOLI	3356205760	info@alessandropalmieri.it	LUN. MERC. ORE: 16:00 - 18:00	VISITA UROLOGICA	250,00 €
							VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	150,00 €
							ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMLAZIONE FARMACOLOGICA)	120,00 €
							ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	120,00 €
							ECOGRAFIA APP. URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	150,00 €
							MEDICAZIONE UROLOGICA	180,00 €
							MASSAGGIO PROSTATICO	60,00 €
							INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	50,00 €
							CATERISMO VESCICALE	50,00 €
							ECOGRAFIA DEL PENE	130,00 €
							ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	80,00 €
							DILATAZIONE URETRALE	80,00 €
							CISTOSCOPIA	300,00 €
							FRENULOTOMIA	500,00 €
							BIOPSIA TRANSPERINEALE (PERCUTANEA - AGOBIPSIA) PROSTATA	300,00 €
							VISITA UROLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO DOMICILIARE	150,00 €
							VISITA ANDROLOGICA	140,00 €
ONCOEMATOLOGIA, DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E MORFOLOGICA E MEDICINA LEGALE	Anatomia Patologica	BELLEVICINE CLAUDIO	VIA S. PANSINI 5 - EDIFICIO 20, NA	3519594486	claudio.bellevicine@unina.it	MERC. GIOV. ORE: 15:00 - 17:30	AGOBIPSIA DELLA TIROIDE	100,00 €
							AGOASPIRATO TIROIDE ECO-GUIDATO	150,00 €
							AGOBIPSIA LINFONDALE ECO-GUIDATA	90,00 €
							BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA DX	150,00 €
							ASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DI CISTI MAMMELLA DX	150,00 €
							ESAME CITOLOGICO CERVICO-VAGINALE (PAP TEST)	12,00 €
							ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	70,00 €
							ESAME ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI (BIOPSIA ESCISSIONALE)	100,00 €
							ESAME ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI (BIOPSIA INCISIONALE)	70,00 €
							ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGER. : BIOPSIA ENDOSCOPICA SEDE UNICA	50,00 €
							ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGER. : BIOPSIA ENDOSCOPICA SEDI MULTIPLE	70,00 €
							ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGER. : BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	55,00 €
							ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENIT.: BIOPSIA CERVICALE EENDOMETRIALE CON RASCIAMENTO CANALE	70,00 €
							ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENIT.: BIOPSIA VAGINALE	50,00 €
		MASCOLO MASSIMO	VIA PANSINI, 5 - PIANO 4 ED.20 , NA		massimo.mascolo@unina.it	MAR. GIOV. ORE: 15:00 - 17:00	ESAME ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE BIOPSIA SEMPLICE	70,00 - 150,00 €
							ESAME ISTOCITOPAT. CUTE E/O TESSUTI MOLLI BIOPSIA INCISIONALE	70,00 - 150,00 €
							ESAME ISTOCITOPAT. CUTE E/O TESSUTI MOLLI BIOPSIA ESCISSIONALE	70,00 - 150,00 €
							ESAME ISTOCITOPAT. APP. DIGERENTE BIOPSIA ENDOSCOPICA SEDE UNICA	100,00 €
							ESAME ISTOCITOPAT. APP. DIGERENTE BIOPSIA ENDOSCOPICA SEDI MULTIPLE	200,00 €
							ESAME ISTOCITOPAT. APP. RESPIRATORIO BIOPSIA CAVITÀ NASALI	100,00 €
							ESAME ISTOCITOPAT. APP. RESPIRATORIO BIOPSIA LARINGE	100,00 €
							ESAME ISTOCITOPAT. SISTEMA EMOPOIETICO ASP. DI LINFONODO SUPERFICIALE	150,00 €
							ESAME ISTOCITOPAT. SISTEMA EMOPOIETICO AGOBIPSIA TIROIDEA	150,00 - 250,00 €
							ESAME ISTOCITOPAT. APP. UROGENITALE BIOPSIA CERVICE UTERINA	100,00 €
							ESAME ISTOCITOPAT. SISTEMA EMOPOIETICO BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	150,00 - 250,00 €
							ESAME ISTOCITOPAT. SIST. EMOPOIETICO AGOBIPSIA LINFONDALE SEDE UNICA	150,00 - 250,00 €
							ESAME ISTOCITOPAT. SIST. EMOPOIETICO AGOBIPSIA LINFONDALE SEDI MULTIPLE	250,00 €

						ESAME ISTOCITOPAT. APP. UROGENITALE AGOBIOPSIA PROSTATICA	150,00 - 250,00 €
						ESAME ISTOCITOPAT. APP. UROGENITALE BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE SEDE UNICA	100,00 €
						ESAME ISTOCITOPAT. APP. UROGENITALE BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE SEDI MULTIPLE	200,00 €
						ES. IST. CUTE (SHAVE O PUNCH)	75,00 €
						ES. IST. APP. DIGERENTE: BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	125,00 - 250,00 €
						ES. IST. APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)	100,00 €
						ES. IST. MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA	100,00 - 200,00 €
						ES. IST. MAMMELLA: NODULECTOMIA	125,00 - 250,00 €
		VIGLIAR ELENA	VIA S. PANSINI 5 - ED 20, NA	3519594486	elena@vigliar.it	MERC. GIOV. ORE: 15:00 - 17:30	100,00 €
						AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE	100,00 €
						AGOASPIRATO TIROIDE ECO-GUIDATO	150,00 €
						AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	90,00 €
						BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA DX	150,00 €
						ASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DI CISTI MAMMELLA DX	150,00 €
						ESAME CITOLOGICO CERVICO-VAGINALE (PAP TEST)	12,00 €
						ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	70,00 €
						ESAME ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI (BIOPSIA ESCISSIONALE)	100,00 €
						ESAME ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI (BIOPSIA INCISIONALE)	70,00 €
						ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA SEDE UNICA	50,00 €
						ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA SEDI MULTIPLE	70,00 €
						ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	55,00 €
						ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICALE ENDOMETRIALE	70,00 €
						ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE	50,00 €
		TRONCONE GIANCARLO	VIA S. PANSINI 5, ED 20, NA	3519594486	giancarlo.troncone@unina.it	MERC. GIOV. ORE: 15:00 - 17:30	50,00 €
						AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE	50,00 €
						AGOASPIRATO TIROIDE ECO-GUIDATO	150,00 €
						AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	90,00 €
						BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA DX	150,00 €
						ASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DI CISTI MAMMELLA DX	150,00 €
						ESAME CITOLOGICO CERVICO-VAGINALE (PAP TEST)	10,00 €
						ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	70,00 €
						ESAME ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI (BIOPSIA ESCISSIONALE)	100,00 €
						ESAME ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI (BIOPSIA INCISIONALE)	70,00 €
						ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGER.: BIOPSIA ENDOSCOPICA SEDE UNICA	50,00 €
						ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGER.: BIOPSIA ENDOSCOPICA SEDI MULTIPLE	70,00 €
						ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGER.: BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	55,00 €
						ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICALE ENDOMETRIALE	70,00 €
						ESAME ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE	50,00 €
						ESAME IST. SISTEMA ENDOCRINO- AGOBIOPSIA TIROIDE	50,00 €
Cardiologia	IACCARINO GUIDO	VIA Battistello Caracciolo 34, NA	3391701578			MAR. GIOV. ORE: 16:00 - 20:00	915,00 - 2440,00 €
						CONSULENZA BRANCA MEDICA	915,00 - 2440,00 €
						ECOGRAFIA CARDIACA	50,00 €
						ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00 €
						VISITA CARDIOLOGICA	100,00 €
						VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	150,00 €
Diagnostica per immagini	CAMERA LUIGI	VIA PANSINI, 5 - EDIFICIO 10, NA		luigi.camera@unina.it		MAR. VEN. ORE: 17:00 - 19:00	183,00 - 1220,00 €
						CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	183,00 - 1220,00 €
		IMBRIACO MASSIMO	ED. N. 10 P.T. VIA S. PANSINI, 5, NA	3397733736	massimo.imbriaco@unina.it	GIOV. ORE: 14:00 - 20:00	200,00 €
						RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	200,00 €
						TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC	150,00 €
Ematologia	GIORDANO CLAUDIA	VIA S. PANSINI 5 ED. N. 1, NA	3756566012			LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. SAB. PRIME VISITE ORE: 15:00 - 16:00; CONTROLLI ORE: 16:00 - 18:00	150,00 €
						VISITA EMATOLOGICA	150,00 €
						VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA	100,00 €
		LEONE ALDO	VIA S. PANSINI 5 ED. N. 1, NA	375 8699082	aldo.leone@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. PRIME VISITE ORE: 15:00 - 17:00 ; CONTROLLI ORE: 17:00 - 19:00 SAB. PRIME VISITE ORE: 10:00 - 11:00 , CONTROLLI ORE: 11:00 - 13:00	150,00 €
						VISITA EMATOLOGICA	150,00 €
						VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA	100,00 €
						VISITA EMATOLOGICA DOMICILIARE	230,00 - 300,00 €
						VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA DOMICILIARE	150,00 - 220,00 €
						BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DEL MIDOLLO OSSEO	300,00 €
		MARTINELLI VINCENZO	VIA SANTO STRATO A POSILLIPO N. 14 - NA	337946259	vimartin@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. SAB. ORE: 15:00 - 20:00	400,00 €
						BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	400,00 €
						CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	4.270,00 €
						ES. IST. SISTEMA EMOPOIETICO: BIOPSIA OSTEO MIDOLLARE	350,00 €
						VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA	170,00 €
						VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA (DOMICILIARE)	200,00 - 250,00 €
						VISITA EMATOLOGICA	210,00 €
						VISITA EMATOLOGICA (DOMICILIARE)	300,00 - 400,00 €
		MURIANO FRANCESCO	VIA S. PANSINI 5 ED. N. 1, NA	3343682417	francesco.muriano@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. PRIME VISITE ORE: 15:00 - 17:00 ; CONTROLLI ORE: 17:00 - 19:00 SAB. PRIME VISITE ORE: 10:00 - 11:00 , CONTROLLI ORE: 11:00 - 13:00	150,00 €
						VISITA EMATOLOGICA	150,00 €
						VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA	100,00 €
						VISITA EMATOLOGICA DOMICILIARE	230,00 - 300,00 €
						VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA DOMICILIARE	150,00 - 220,00 €
						BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DEL MIDOLLO OSSEO	300,00 €

		PANE FABRIZIO	PIAZZETTA MATILDE SERAO 19, NA	081/7462060	fabrizio.pane@unina.it	MAR. VEN. ORE: 08:00 - 12:00	VISITA EMATOLOGICA	200,00 €
							VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	100,00 €
							BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	200,00 €
							VISITA EMATOLOGICA DOMICILIARE	300,00 - 400,00 €
		PICARDI MARCO	VIA S. PANSINI 5 ED. N. 1, NA	3388679649	marco.picardi@unina.it	MAR. ORE: 14:00 - 16:00; GIOV. ORE: 14:00 - 15:30	VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA	100,00 €
							VISITA EMATOLOGICA	150,00 €
							VISITA EMATOLOGICA (DOMICILIARE)	150,00 - 250,00 €
		PUGLIESE NOVELLA	VIA PANSINI 5, ED. 1, PT, NA	3396137232		LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 14:00 - 18:00	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	250,00 €
							VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA (DOMICILIARE)	150,00 €
							VISITA EMATOLOGICA	150,00 €
							VISITA EMATOLOGICA (DOMICILIARE)	200,00 - 300,00 €
	Medicina Legale	CAPASSO EMANUELE	TRAVERSA PIAVE, 54 - NAPOLI	0817463357	emanuele.capasso@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:30 - 19:30	CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	18,30 - 18300,00 €
		DI LORENZO PIERPAOLO	VIA SAN PIETRO 33, SOMMA VESUVIANA	0817463466 3341800190	pierpaolo.dilorenzo@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:30 - 20:00	CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	18,30 - 18300,00 €
		GRAZIANO VINCENZO	VIA S. PANSINI 5, ED 20, NA	3392814672	vincenzo.graziano2@unina.it	MAR. MERC. GIOV. ORE: 16:00 - 19:00	CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	244,00 - 18300,00 €
		NIOLA MASSIMO	VIA MANZONI 12, NAPOLI	0817463008	masniola@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 20:30	CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	18,30 - 18300,00 €
		PATERNOSTER MARIANO	VIA S. PANSINI 5 ED.20 , NA	3394873720	mariano.paternoster@unina.it	MAR. MERC. GIOV. ORE: 16:00 - 19:00	CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	244,00 - 18300,00 €
		POLICINO FABIO	VIA LORENZO FERRANTE 66, AVELLINO	081/7463405	fabio.policino@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 20:30	CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	219,60 - 18300,00 €
	Medicina Legale - Psicoterapia	GRECO GIULIA	VIA SCIPIONE CAPECE 10, NAPOLI	3396766208	giulia.greco@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. SAB. ORE: 07:00 - 09:00, 16:00 - 20:00	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	115,00 - 300,00 €
							SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA' - MMPI2	350,00 €
							COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA	140,00 €
							PSICOTERAPIA INDIVIDUALE PER SEDUTA	100,00 - 900,00 €
							PSICOTERAPIA FAMILIARE PER SEDUTA	150,00 €
							PSICOTERAPIA DI GRUPPO PER SEDUTA	70,00 €
	Medicina Nucleare	ACAMPA WANDA	VIA PANSINI, 5, ED. 1 E 10, NAPOLI	0817462043 - 2110		LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 18:00 - 20:00, SAB. ORE: 08:00 - 14:00	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA NUCLEARE	100,00 €
							VISITA MEDICO NUCLEARE PRE-TRATTAMENTO	100,00 €
							DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE-D.E.X.A	50,00 €
							DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE D.E.X.A	50,00 €
							DENSITOMETRIA OSSE ULTRADISTALE D.E.X.A	50,00 €
							DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY D.E.X.A	60,00 €
							TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) STUDIO QUALITATIVO- TC ESEGUITA CON MACCHINA IBRIDA PET/TC	1.000,00 €
							TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) STUDIO QUANTITATIVO- TC ESEGUITA CON MACCHINA IBRIDA PET/TC	1.200,00 €
							TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	400,00 €
							TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	500,00 €
							SCINTIGRAFIA MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO, STUDIO QUANTITATIVO	500,00 €
							SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	100,00 €
							SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARM	100,00 €
							SCINTIGRAFIA TIROIDEA	50,00 €
							SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	200,00 €
							SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	250,00 €
							SCINTIGRAFIA EPATICA	100,00 €
							SCINTIGRAFIA RENALE	100,00 €
							SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	150,00 €
							SCINTIGRAFIA OSSEA o ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	150,00 €
							SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	150,00 €
							SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLE SEGMENTARIA	150,00 €
							SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	500,00 €
							SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	150,00 €
							RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	150,00 €
							SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	500,00 €
							SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	500,00 €
							TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC	1.500,00 €
							SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	500,00 €
							TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	500,00 €
		ASSANTE ROBERTA	VIA PANSINI, 5, ED. 1 E 10, NAPOLI	0817462043 - 2031		LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 18:00 - 20:00, SAB. ORE: 08:00 - 14:00	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA NUCLEARE	100,00 €
							VISITA MEDICO NUCLEARE PRE-TRATTAMENTO	100,00 €
							DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	50,00 €
							DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	50,00 €
							DENSITOMETRIA OSSEA ULTRADISTALE - D.E.X.A.	50,00 €
							DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY - D.E.X.A.	60,00 €
							TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio qualitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC	1.000,00 €

						TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) STUDIO QUANTITATIVO - TC ESEGUITA CON MACCHINA IBRIDA PET/TC	1.200,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	400,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	500,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	1.500,00 €
						SCINTIGRAFIA MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO, STUDIO QUANTITATIVO	500,00 €
						SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	100,00 €
						SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARM	100,00 €
						SCINTIGRAFIA TIROIDEA	50,00 €
						SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	200,00 €
						SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	250,00 €
						SCINTIGRAFIA EPATICA	100,00 €
						SCINTIGRAFIA RENALE	100,00 €
						SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	150,00 €
						SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	150,00 €
						SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	150,00 €
						SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	150,00 €
						SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	500,00 €
						SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	150,00 €
						RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	150,00 €
						SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	500,00 €
						SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	500,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC	1.500,00 €
						SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	500,00 €
		MAINOLFI CIRO GABRIELE	VIA PANSINI, 5, ED 1 E 10, NAPOLI	0817462043 - 3002	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 18:00 - 20:00, SAB. ORE: 08:00 - 14:00	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE	100,00 €
						VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA NUCLEARE	100,00 €
						VISITA MEDICO NUCLEARE PRE-TRATTAMENTO	100,00 €
						DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE – D.E.X.A.	50,00 €
						DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARA – D.E.X.A.	50,00 €
						DENSITOMETRIA OSSEA ULTRADISTALE – D.E.X.A.	50,00 €
						DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY – D.E.X.A.	60,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio qualitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC	1.000,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) STUDIO QUANTITATIVO - TC ESEGUITA CON MACCHINA IBRIDA PET/TC	1.200,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	400,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	500,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	1.500,00 €
						SCINTIGRAFIA MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO, STUDIO QUANTITATIVO	500,00 €
						SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	100,00 €
						SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARM	100,00 €
						SCINTIGRAFIA TIROIDEA	50,00 €
						SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	200,00 €
						SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	250,00 €
						SCINTIGRAFIA EPATICA	100,00 €
						SCINTIGRAFIA RENALE	100,00 €
						SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	150,00 €
						SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	150,00 €
						SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	150,00 €
						SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	150,00 €
						SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	500,00 €
						SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	150,00 €
						RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	150,00 €
						SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	500,00 €
						SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	500,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC	1.500,00 €
						SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	500,00 €
		NAPPI CARMELA	VIA PANSINI, 5, ED. 1 E 10, NAPOLI	0817462043 - 4857	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 18:00 - 20:00, SAB. ORE: 08:00 - 14:00	VISITA MEDICINA NUCLEARE	100,00 €
						VISITA MEDICO NUCLEARE PRE-TRATTAMENTO	100,00 €
						VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA NUCLEARE	100,00 €
						DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE – D.E.X.A.	50,00 €
						DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARA – D.E.X.A.	50,00 €
						DENSITOMETRIA OSSEA ULTRADISTALE – D.E.X.A.	50,00 €
						DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY – D.E.X.A.	60,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio qualitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC	1.000,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) STUDIO QUANTITATIVO - TC ESEGUITA CON MACCHINA IBRIDA PET/TC	1.200,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	400,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	500,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	1.500,00 €
						SCINTIGRAFIA MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO, STUDIO QUANTITATIVO	500,00 €
						SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	100,00 €
						SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARM	100,00 €
						SCINTIGRAFIA TIROIDEA	50,00 €
						SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	200,00 €
						SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	250,00 €
						SCINTIGRAFIA EPATICA	100,00 €
						SCINTIGRAFIA RENALE	100,00 €
						SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	150,00 €
						SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	150,00 €
						SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	150,00 €
						SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	150,00 €
						SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	500,00 €
						SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	150,00 €

						RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	150,00 €
						SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	500,00 €
						SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	500,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC	1.500,00 €
						SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	500,00 €
Oncologia	ARPINO GRAZIA	VIA PANSINI, 5, NAPOLI	0817463772		MAR. GIOV. ORE: 15:00 - 19:00	VISITA ONCOLOGICA	160,00 €
						VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA	100,00 €
						VISITA ONCOLOGICA DOMICILIARE	120,00 - 260,00 €
						VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA DOMICILIARE	110,00 - 260,00 €
	BIANCO ROBERTO	VIA PANSINI, 5, NAPOLI	0817463772		GIOV. ORE: 15:00 - 19:00	VISITA ONCOLOGICA	160,00 €
						VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA	100,00 €
						VISITA ONCOLOGICA DOMICILIARE	200,00 - 260,00 €
	SERVETTO ALBERTO	VIA PANSINI, 5, NAPOLI	0817463772		GIOV. ORE 15:00 - 17:00 PRIME VISITE; 17:00 - 19:00 CONTROLLI	VISITA ONCOLOGICA	150,00 €
						VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA	100,00 €
	DAMIANO VINCENZO	VIA PANSINI, 5, NAPOLI , ED 1	0817463660		GIOV. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA ONCOLOGICA	160,00 €
						VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA	100,00 €
	DE ANGELIS CARMINE	VIA PANSINI, 5, NAPOLI	0817463660	carmine.deangelis1@unina.it	LUN. MAR. MERC. ORE: 15:00 - 19:00	VISITA ONCOLOGICA	160,00 €
						VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA	100,00 €
	FORESTIERI VALERIA	VIA PANSINI, 5, NAPOLI	0817463772	vforesti@unina.it	MAR. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA ONCOLOGICA	160,00 €
						VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA	100,00 €
	FORMISANO LUIGI	VIA PANSINI, 5, NAPOLI	0817462064	luigi.formisano1@unina.it	MERC. GIOV. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA ONCOLOGICA	160,00 €
						VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA	100,00 €
						VISITA ONCOLOGICA DOMICILIARE	200,00 - 260,00 €
						VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA DOMICILIARE	200,00 - 260,00 €
	GIULIANO MARIO	VIA PANSINI, 5, NAPOLI	0817463660	m.giuliano@unina.it	MAR. ORE: 15:00 - 18:00	VISITA ONCOLOGICA	160,00 €
						VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA	100,00 €
Radiologia	BRIGANTI FRANCESCO	VIA POSILLIPO,286 NAPOLI	337666040	frabriga@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 14:00 - 15:00 PRIME VISITE; ORE: 15:00 - 15:30 CONTROLLI	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	200,00 €
						VISITA DI CONTROLLO RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	150,00 €
						INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VEREBRALE	200,00 €
	BRUNETTI ARTURO	VIA GIANTURCO, 113 - NAPOLI	081/7463102	brunetti@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 18:00 - 21:00	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE	150,00 €
						VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	150,00 €
						VISITA RADIOTERAPICA	150,00 €
						VISITA NUCLEARE - PRE TRATTAMENTO	150,00 €
						VISTA RADIOTERAPICA- PRE TRATTAMENTO	150,00 €
						VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA NUCLEARE	100,00 €
						VISITA DI CONTROLLO RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	100,00 €
						VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA PER FOLLOW UP	100,00 €
						VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA PER IN CORSO DI RADIOTERAPIA	100,00 €
	CUOCO ALBERTO	VIA PANSINI, 5, NAPOLI	081/7462044	cuocolo@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 18:00 - 20:00; SAB. ORE: 08:00 - 14:00	VISITA MEDICINA NUCLEARE	100,00 €
						VISITA MEDICO NUCLEARE PRE-TRATTAMENTO	100,00 €
						VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA NUCLEARE	100,00 €
						DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE – D.E.X.A.	50,00 €
						DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARA – D.E.X.A.	50,00 €
						DENSITOMETRIA OSSEA ULTRADISTALE – D.E.X.A.	50,00 €
						DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY – D.E.X.A.	60,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) studio qualitativo - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC	1.000,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) STUDIO QUANTITATIVO - TC ESEGUITA CON MACCHINA IBRIDA PET/TC	1.200,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	400,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	500,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	1.500,00 €
						SCINTIGRAFIA MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO, STUDIO QUANTITATIVO	500,00 €
						SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	100,00 €
						SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARM	100,00 €
						SCINTIGRAFIA TIROIDEA	50,00 €
						SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	200,00 €
						SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	250,00 €
						SCINTIGRAFIA EPATICA	100,00 €
						SCINTIGRAFIA RENALE	100,00 €
						SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	150,00 €
						SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	150,00 €
						SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	150,00 €
						SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	150,00 €
						SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	500,00 €
						SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	150,00 €
						RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	150,00 €
						SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	500,00 €
						SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	500,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - TC eseguita con macchina ibrida PET/TC	1.500,00 €
						SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	500,00 €
						TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	500,00 €

		KLAIN MICHELE	VIA S. PANSINI 5 , ED.1, NAPOLI	3358430748	michele.klain@unina.it	LUN. MERC. ORE: 12:00 - 16:00; MAR. GIOV. ORE: 14:00 - 17:00	VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA NUCLEARE	80,00 €
							VISITA DI MEDICINA NUCLEARE	100,00 €
							VISITA DI MEDICINA NUCLEARE (DOMICILIARE)	150,00 - 200,00 €
							VISITA MEDICO NUCLEARE PRE-TRATTAMENTO	100,00 €
SANITA' PUBBLICA, FARMACOUTILIZZAZIONE E DERMATOLOGIA	Dermatologia	AURICCHIO LUIGI	VIA S. PANSINI 5, ED 10, NAPOLI	3401194837	lauricc@unina.it	LUN. MERC. VEN. ORE: 14:00 - 15:00	VISITA DERMATOLOGICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA	60,00 €
							CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA	60,00 €
							MICETI CAMPIONI BIOL. DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	26,00 €
							ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE	100,00 - 200,00 €
							CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE IN DERMOSIFILOPATI	150,00 €
							CRIOterapia MEDICA (NEVE CARBONICA)	30,00 €
							VISITA DERMATOLOGICA DOMICILIARE	150,00 €
		NAPPA PAOLA	Via Generale Girolamo Calà Ulloa, 10, NA	3348925030	paonappa@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 20:00; SAB. ORE: 09:00 - 13:00	VISITA DERMATOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA	80,00 €
							VISITA DERMATOLOGICA DOMICILIARE	150,00 €
							DERMOABRASIONE	250,00 €
							ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE	100,00 - 300,00 €
							MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	60,00 €
							OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	100,00 €
							INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	350,00 €
							CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	100,00 €
							BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	180,00 €
							TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 apteni)	120,00 €
							INIEZIONE DI STEROIDI	100,00 €
							MEDICAZIONE DERMATOLOGICA	50,00 €
		SCALVENZI MASSIMILIANO	TRAVERSA PRIVATA DE AMICIS 52, NA	081/7462364	scalvenz@unina.it	MAR. GIOV. ORE: 15:00 - 20:20; SAB. ORE: 08:00 - 16:00	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	100,00 €
							MICETI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RIC. MICROSC.	70,00 €
							VISITA DERMATOLOGICA DOMICILIARE	200,00 €
							ASPORTAZI. CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE	300,00 €
							BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	150,00 €
							ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE	200,00 €
							INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	60,00 €
							RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA	200,00 €
							CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE IN DERMOSIFILOPATI	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA	80,00 €
							OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	120,00 €
							VISITA DERMATOLOGICA	100,00 €
							INIEZIONE DI STEROIDI	80,00 €
							CRIOterapia MEDICA (NEVE CARBONICA)	100,00 €
TESTA COLLO	Audiologia	CARRABBA LAURA	VIA PANSINI, 5 - ED.13, NA	3478548370		MAR. GIOV. ORE: 16:00 - 19:00 PRIME VISITE; MERC. ORE: 16:00 - 18:00 CONTROLLI	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	30,00 €
							ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	30,00 €
							ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	40,00 €
							IMPEDEZOMETRIA	30,00 €
							POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	40,00 €
							TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	40,00 €
							VISITA AUDIOLOGICA	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO AUDIOLOGICA	100,00 €
		LARIA CARLA	VIA S.PANSINI,5 ED. N. 13 - PIANO 1- ST 3, NA	3388393167	carla.laria@unina.it	MAR. GIOV. ORE: 15:30 - 18:30	VISITA AUDIOLOGICA	70,00 €
							VISITA FONIATRICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO AUDIOLOGICA	50,00 €
							IMPEDEZOMETRIA	30,00 €
							ESAME AUDIOMETRICO TONALE	30,00 €
							VISITA AUDIOLOGIA DOMICILIARE	100,00 €
							VISITA FONIATRICA DOMICILIARE	150,00 €
							CONSULENZA BRANCA CLINICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	732,00 €
	Neurochirurgia	CAVALLO LUIGI MARIA	VIA PANSINI 5 - ED 16, PIANO III, NA	Tel: 081 7462582 Cell: 3490832606	luigimaria.cavallo@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 20:00; SAB. ORE: 08:00 - 20:00	VISITA NEUROCHIRURGICA	150,00 €
							VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	120,00 €
							VISITA NEUROCHIRURGICA DOMICILIARE	200,00 - 300,00 €
		DE DIVITIIS ORESTE	VIA S.PANSINI,5 ED.16, NAPOLI	3385034014	oreste.dedivitiis@unina.it	LUN. GIOV. ORE: 15:00 - 18:00	VISITA NEUROCHIRURGICA	200,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA	150,00 €
							VISITA NEUROCHIRURGICA DOMICILIARE	500,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA	488,00 - 2.440,00 €
		ESPOSITO FELICE	VIA PANSINI, 5 - ED.16, NA	335200078	felice.esposito@unina.it	LUN. MERC. VEN. ORE: 14:30 - 18:30; SAB. ORE: 10:00 - 12:30	VISITA NEUROCHIRURGICA	120,00 €
							VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	100,00 €
							VISITA NEUROCHIRURGICA DOMICILIARE	200,00 - 250,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA	1220,00 - 4880,00 €

		MARINIELLO GIUSEPPE	VIA PANSINI 5, ED.16, NA	0817462854	giuseppe.mariniello@unina.it	MAR. VEN. ORE: 15:30 - 19:30	VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA	100,00 €
							VISITA NEUROCHIRURGICA	150,00 €
							VISITA NEUROCHIRURGICA DOMICILIARE	200,00 €
		SOLARI DOMENICO	VIA S.PANSINI 5, ED 16- PIANO: III, NA	0817463283 Fax: 0817462594 Cell: 3476497416	d.solari.md@gmail.com domenico.solari@unina.it domenico.solari@personalepec.unina.it	LUN. MERC. ORE: 15:00 - 18:00	VISITA NEUROCHIRURGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA	100,00 €
							VISITA NEUROCHIRURGICA DOMICILIARE	180,00 €
		SOMMA TERESA	VIA PANSINI, 5 -ED.16-PIANO TERRA-ST.3, NA	333233206	teresa.somma85@gmail.com	MAR. GIOV. ORE: 16:00 - 18:00	VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA	120,00 €
							VISITA NEUROCHIRURGICA	150,00 €
Neurologia		COPPOLA ANTONIETTA	VIA S. PANSINI, 5 - ED. 17 - PIANO IV , NA		antonietta.coppola1@gmail.com	MERC. ORE: 16:00 - 20:00	VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	120,00 €
							VISITA NEUROLOGICA	150,00 €
		DE SIMONE ROBERTO	VIA BELVEDERE, 12 - NA	081/5586506	rodesimo@unina.it	MAR. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA NEUROLOGICA	240,00 €
							VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	200,00 €
							VISITA NEUROLOGICA DOMICILIARE	500,00 €
		LANZILLO ROBERTA	VIA S.PANSINI 5, ED. N. 17, NA	3391353403	roberta.lanzillo@unina.it	LUN. MAR. MERC.GIOV. ORE: 14:00 - 15:00 PRIME VISITE, ORE: 15:00 - 17:00 CONTROLLI	VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	120,00 €
							VISITA NEUROLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA (DOMICILIARE)	200,00 €
							VISITA NEUROLOGICA (DOMICILIARE)	250,00 €
		MOCCIA MARCELLO	VIA PANSINI, 5 ED. 17, NA		marcello.moccia@unina.it	MAR. ORE: 17:00 - 17:30, 18:00 - 18:30, 19:00 - 19:30 (PRIME VISITE); ORE 17:30 - 18:00, 18:30 - 19:00, 19:30 - 20:00 (CONTROLLI)	VISITA NEUROLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA (DOMICILIARE)	200,00 €
							VISITA NEUROLOGICA (DOMICILIARE)	250,00 €
							INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	200,00 €
							INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	300,00 €
		NOCERINO CRISTOFARO	VIA S. PANSINI, 5 - ED. 17 - PIANO IV , NA	0817463764	cristoforonocerino1@gmail.com	GIOV. ORE: 16:30 - 18:30	VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	100,00 €
							VISITA NEUROLOGICA	120,00 €
		RUGGIERO LUCIA	VIA PANSINI, 5 - ED.11/G, NA	3332250887		GIOV. ORE: 16:00 - 18:00 PRIME VISITE; ORE: 18:00 - 18:30 CONTROLLI.	VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA (DOMICILIARE)	130,00 €
							VISITA NEUROLOGICA	130,00 €
							VISITA NEUROLOGICA (DOMICILIARE)	150,00 €
		RUSSO CINZIA VALERIA	VIA PANSINI, 5 - ED.11/G, NA	0817462477		MERC. ORE: 15:00 - 18:00 PRIME VISITE; 18:00 - 20:00 CONTROLLI	VISITA NEUROLOGICA	120,00 €
							VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	90,00 €
							VISITA PER CEFALEA	120,00 €
							VISITA PER CEFALEA DI CONTROLLO	90,00 €
		SACCA' FRANCESCO	VIA S.PANSINI 5 , ED.17 , NA	3470734774		LUN. ORE: 13:00 - 17:30	VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA (DOMICILIARE)	100,00 €
							VISITA NEUROLOGICA	120,00 €
							VISITA NEUROLOGICA (DOMICILIARE)	200,00 €
							COLLOQUIO PSICOLOGICO PER SEDUTA (DOMICILIARE)	80,00 €
		SANTULLI LIA	VIA S.PANSINI 5 , ED.17 - IV PIANO , NA	0817462650	drliasantulli@gmail.com	MERC. ORE: 15:30 - 17:00 PRIME VISITE; 17:00 - 18:00 CONTROLLI	VISITA NEUROLOGICA	130,00 €
							VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	100,00 €
Odontoiatria		AUSIELLO PIETRO	VIA TRENTOLA 189, ERCOLANO	3382026129		MAR. MERC. GIOV. ORE: 15:00 - 18:30	VISITA ODONTOIATRICA	50,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ORTODONTICA	50,00 €
							ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCATE COMPLETE	50,00 €
							SIGILLATURA DEI SOLCHI E FOSSETTE (PER SESTANTE)	50,00 €
							RIMOZIONE DI PROTESI FISSA PER OGNI ELEMENTO DI FISSAGGIO	45,00 €
							RX ENDORALE	9,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	63,00 €
							ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE RITENUTO	450,00 €
							ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE	143,00 - 500,00 €
							RIZECTOMIA (COMP LEMBO DI ACCESSO) ESCLUSO TRATTAMENTO	135,00 €
							CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	135,00 - 300,00 €
							RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE	72,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA	225,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O IN ZIRCONIA	540,00 € - 1000,00 €
							PROTESI FISSA: PONTE PER PILASTRO	90,00 € - 200,00 €
							PROTESI FISSA: PROTESI SU IMPIANTI (PER PILASTRO)	1500,00 € - 6000,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATA	675,00 € - 1350,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATA	270,00 - 1500,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE	900,00 - 1350,00 €
							INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA (PER ELEMENTO)	72,00 - 81,00 €
							MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)	54,00 - 315,00 €
							APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDOOSSEO	790,00 - 1500,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO	110,00 - 300,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO	180,00 - 225,00 €
							ENDODONZIA: APICECTOMIA.	180,00 €
							GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	90,00 €

							BIOPSIA DELLA GENGIVA	135,00 €
							LEMBO A SCORRIMENTO APICALE, CON OSTEOPLASTICA (PER GRUPPO)	270,00 - 1650,00 €
							GENGIVOPLASTICA: LEMBO POSIZIONATO IN SITU	180,00 €
							GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] LEMBO DI WIDMAN	243,00 €
							PROTESI FISSA: INLAY, ONLAY (IN LEGA AUREA)	270,00 - 810,00 €
							LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE	54,00 - 150,00 €
							INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (PER EMIARCATA)	225,00 - 568,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	500,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	950,00 - 1500,00 €
							RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ORTODONTICA	100,00 €
							CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	90,00 €
							INTERVENTO DI PLASTICA PER COMUNICAZIONE ORO SINUSALE	568,00 €
							ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	100,00 - 1000,00 €
							INNESTO DI LEMBO LIBERO	200,00 - 1650,00 €
		BUCCI PAOLO	VIA E.NICOLARDI N.2 NAPOLI	081/7462932	paobucci@unina.it	LUN. MAR. GIOV. ORE: 14:00 - 18:30	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	100,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	250,00 €
							ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	200,00 €
							ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE RITENUTO	400,00 €
							ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE	500,00 €
							RIZECTOMIA (COMP LEMBO DI ACCESSO) ESCLUSO TRATTAMENTO	280,00 €
							CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	140,00 €
							CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	190,00 €
							RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE	160,00 €
							RESTAURO IN COMPOSITO DI UN ELEMENTO FRATTURATO	300,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA	150,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O IN ZIRCONIA	1.350,00 €
							APPLICAZIONE CORONA ORO RESINA CON PERNO MONCONE LEGA AUREA	250,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATA	2.300,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATA	360,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE	880,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO	250,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO	350,00 €
							ENDODONZIA: APICECTOMIA.	500,00 €
							GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	140,00 €
							INNESTO DI LEMBO LIBERO	500,00 €
							GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] LEMBO DI WIDMAN	290,00 €
							LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE	200,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	6.000,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO	4.500,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 4° ANNO	2.800,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	3.000,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 3° ANNO	2.000,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 4° ANNO	1.200,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI 3° ANNO	2.200,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI 4° ANNO	1.200,00 €
							RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ORTODONTICA	250,00 €
							FRENULECTOMIA LINGUALE	320,00 €
							BIOPSIA DELLA BOCCA STRUTTURA NON SPECIFICATA	330,00 €
							FRENULECTOMIA LABIALE	280,00 €
							RX ENDORALE	40,00 €
							VISITA DI CONTROLLO DI ORTOGNATODONZIA	250,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GNATOLOGICA	90,00 €
							VISITA DI ORTOGNATODONZIA	350,00 €
							VISITA GNATOLOGICA	130,00 €
							VISITA ODONTOIATRICA	110,00 €
							VALUTAZIONE PROTESICA	200,00 €
							ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCADE COMPLETE	130,00 €
							SIGILLATURA DEI SOLCHI E FOSSETTE (PER SESTANTE)	150,00 €
							SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	350,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIFACIMENTO BASE D'APPOGGIO	330,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE	350,00 €
		CAFIERO CARLO	VIA ASCENSIONE A CHIAIA, 41 NAPOLI	3394733823	c.cafiero@unina.it	LUN. MAR. MERC. ORE: 16:00 - 20:00	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	50,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIFACIMENTO BASE D'APPOGGIO	400,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE	100,00 €
							ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCADE COMPLETE	400,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA	350,00 €
							INTERVENTO DI PLASTICA PER COMUNICAZIONE ORO SINUSALE	1.300,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	50,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	100,00 €
							ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	200,00 €
							ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE RITENUTO	200,00 €
							ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE	400,00 €
							CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	200,00 €
							CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	100,00 €
							RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE	300,00 €
							RESTAURO IN COMPOSITO DI UN ELEMENTO FRATTURATO	250,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA	80,00 €
							PROTESI FISSA: INLAY, ONLAY (IN LEGA AUREA)	900,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O IN ZIRCONIA	900,00 €
							APPLICAZIONE CORONA ORO RESINA CON PERNO MONCONE LEGA AUREA	250,00 €
							APPLICAZIONE CORONA ORO PORCELLANA CON PERNO	800,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATA	1.500,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATA	250,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE	700,00 €

							INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA (PER ELEMENTO)	100,00 €
							APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDOOSSEO	900,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO	200,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO	350,00 €
							ENDODONZIA: APICECTOMIA.	400,00 €
							INNESTO DI LEMBO LIBERO	500,00 €
							GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	300,00 €
							LEMBO A SCORRIMENTO APICALE, CON OSTEOPLASTICA (PER GRUPPO)	500,00 €
							GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] LEMBO DI WIDMAN	800,00 €
							LEMBO DI SCORRIMENTO CORONALE	210,00 €
							LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE	100,00 €
							VISITA ODONTOIATRICA	100,00 €
							INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (PER EMIARCATA)	1.500,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	350,00 €
							FRENULOTOMIA LABIALE	150,00 €
		MICHELOTTI AMBROSINA	VIA S.PANSINI 5, ED. 14 - NAPOLI	3386883409	michelot@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. ORE: 14:00 - 18:00	VISITA GNATOLOGICA	150,00 €
							ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCATE COMPLETE	30,00 €
							RX ENDORALE COMPLETO INFERIORE	60,00 €
							RX ENDORALE	40,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	60,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	80,00 €
							ESTRAZIONE DI RADICE DECIDUA	50,00 €
							ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE	350,00 €
							CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	160,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA	700,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA FUSA FACCETTATA LEGA AUREA CON RESINA	500,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O IN ZIRCONIA	1.000,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATA	1.000,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATA	1.500,00 €
							INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA (PER ELEMENTO)	300,00 €
							MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)	200,00 €
							APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDO-OSSEO	200,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO	150,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO	300,00 €
							GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	200,00 €
							GENGIVOPLASTICA (CHIRURGIA PARANDONTALE LEMBO DI WIDMAN)	300,00 €
							FRENULECTOMIA LABIALE	200,00 €
							ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA NAS	500,00 €
							SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	200,00 €
							SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	150,00 €
		RAMAGLIA LUCA	VIA G. CARDUCCI 29, NAPOLI	3476912911		LUN. MERC. GIOV. ORE: 16:00 - 19:00	VISITA ODONTOIATRICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA	100,00 €
							ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCATE COMPLETE	100,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	150,00 €
							ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	50,00 - 200,00 €
							ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE	300,00 €
							CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	200,00 €
							RESTAURAZIONE IN COMPOSITO DI UN ELEMENTO FRATTURATO	300,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA	100,00 - 200,00 €
							PROTESI FISSA: INLAY, ONLAY	500,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O IN ZIRCONIA	600,00 - 1000,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA FUSA IN LEGA NOBILE E CERAMICA	1.000,00 €
							PROTESI FISSA: PROTESI SU IMPIANTI (PER PILASTRO)	800,00 - 1200,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATA	2.000,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATA	300,00 -1500,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE	800,00 - 1600,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE	200,00 - 500,00 €
							MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)	100,00 €
							APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDOOSSEO	800,00 -1400,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO	250,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO	450,00 €
							GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	150,00 €
							INNESTO DI LEMBO LIBERO	700,00 €
							BIOPSIA DELLA GENGIVA	400,00 €
							GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] LEMBO DI WIDMAN	600,00 €
							GENGIVOPLASTICA: LEMBO POSIZIONATO IN SITU	400,00 €
							LEMBO A SCORRIMENTO APICALE, CON OSTEOPLASTICA (PER GRUPPO)	800,00 €
							LEMBO DI SCORRIMENTO CORONALE	650,00 €
							LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE	80,00 €
							INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (PER EMIARCATA)	600,00 €
							FRENULECTOMIA LINGUALE	500,00 €
							BIOPSIA DEL LABBRO	400,00 €
							FRENULECTOMIA LABIALE	400,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	427,00 - 976,00 €

		RENGO SANDRO	VIA ONOFRIO FRAGNITO, 60 - NAPOLI	0815454122	sanrengo@unina.it	MAR. MERC. GIOV. ORE: 16:00 - 20:00	VISITA ODONTOIATRICA	50,00 €
							ABLAZIONE TARTARO	50,00 €
							LEVIGATURA DELLE RADICI PER SESTANTE	60,00 €
							SPLINTAGGIO X 4 DENTI	140,00 €
							MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)	100,00 €
							GENGIVOPLASTICA (CHIRURGIA PARODONTALE) LEMBO DI WIDMAN	300,00 €
							GENGIVECTOMIA PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI	120,00 €
							INTERVENTO CHIRURGICO PRE PROTETICO PER EMARCATI	330,00 €
							INNESTO DI LEMBO LIBERO	350,00 €
							BIOPSIA DELLE GENGIVE	150,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	100,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	130,00 €
							ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	300,00 €
							ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O SUA PARTE	500,00 €
							RIZECTOMIA (COMP LEMBO DI ACCESSO) ESCLUSO TRATTAMENTO	150,00 €
							INTERVENTO PER PARODONTOTOMIA (EPULIDE) CON NORMALIZZAZIONE GENGIVALE	145,00 €
							ASPORTAZIONE NEOPLASIE MUCOSA ORALE	500,00 €
							CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE FINO A 2 SUPERFICI	100,00 €
							CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE IN COMPOSITO	150,00 €
							PROTESI FISSA: INLAY, ONLAY (IN LEGA AUREA)	300,00 €
							RESTAURO CORONALE DI ELEMENTO TRATTATO ENDODONTICAMENTE	110,00 €
							RX ENDORALE	10,00 €
							ENDODONZIA: APICECTOMIA	350,00 €
							TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO	200,00 €
							TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO	250,00 €
							APPLICAZIONE IMPIANTO ENDOOSSEO	800,00 €
							ORTOPANORAMICA	28,41 €
							VISITE DI CONTROLLO ORTODONTICO	50,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI PER UN ANNO	1.000,00 €
							TRATTAMENTO PRTOODONTICO APPARECCHI FISSI PER ANNO	1.500,00 €
							RIPARAZIONE DI APPARECCHI ORTODONTICI	100,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA FUSA IN LEGA NOBILE E CERAMICA 2	400,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA P ZIRCONIA	600,00 €
							INSERIZIONE PROTESI PROVVISORIA PER ELEMENTO	90,00 €
							PROTESIRIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATA	1.500,00 €
							CORONA A GIACCA IN RESINA	250,00 €
							SCHIELETRATO IN LEGA NOBILE	1.500,00 €
							PROTESI PARZ. RIMOVIBILE IN RESINA PER ARCATA	500,00 €
							VISITA IMPLANTO PROTETICA	150,00 €
							FRENULECTOMIA LABIALE	150,00 €
							FRENULECTOMIA LINGUALE	150,00 €
		SAMMARTINO GILBERTO	VIA S.PANSINI 5, ED. 14 - NAPOLI		sammarti@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 18:30	VISITA ODONTOIATRICA	150,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	300,00 € - 500,00€
							VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO IMPLANTOPROTETICA	100,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	120,00 €
							ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	120,00 €
							ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE RITENUTO	450,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	80,00 €
							ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE	500,00 €
							RIZECTOMIA (COMP LEMBO DI ACCESSO) ESCLUSO TRATTAMENTO	250,00 €
							ENDODONZIA: APICECTOMIA	450,00 €
							APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDOOSSEO	800,00 €
							GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	250,00 €
							GENGIVOPLASTICA (CHIRURGIA PARODONTALE) LEMBO DI WIDMAN	450,00 €
							GENGIVOPLASTICA: LEMBO POSIZIONATO IN SITU	450,00 €
							INNESTO DI LEMBO LIBERO	600,00 €
							LEMBO A SCORRIMENTO APICALE, CON OSTEOPLASTICA (PER GRUPPO)	400,00 €
							LEMBO DI SCORRIMENTO CORONALE	400,00 €
							INTERVENTO PER PRODONTOMA (EPULIDE) CON NORMALIZZAZIONE GENGIVALE	500,00 €
							BIOPSIA DELLA GENGIVA	250,00 €
							INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (PER EMARCATI)	500,00 €
							ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	500,00 €
							ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA (NAS)	500,00 €
							ASPORTAZIONE NEOPLASIE MUCOSA ORALE (COMP LINGUA E LABBRA)	500,00 €
							SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	450,00 €
							SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	350,00 €
							FRENULOTOMIA LABIALE	400,00 €
							FRENULOTOMIA LINGUALE	500,00 €
							FRENULECTOMIA LINGUALE	500,00 €
							FRENULECTOMIA LABIALE	400,00 €
							ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCADE COMPLETE	120,00 €
							LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE	400,00 €
							MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)	250,00 €
							CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	250,00 €
							SPLINTAGGIO PER GRUPPI DI QUATTRO DENTI	250,00 €
							CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	150,00 €
							CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	120,00 €
							RESTAURO IN COMPOSITO DI UN ELEMENTO FRATTURATO	200,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO	250,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO	300,00 €
							RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE	200,00 €
							SIGILLATURA DEI SOLCHI E FOSSETTE (PER SESTANTE)	200,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA	700,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA FUSA FACCETTATA LEGA AUREA CON RESINA	550,00 €

							PROTESI FISSA: INLAY, ONLAY (IN LEGA AUREA)	1.200,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O IN ZIRCONIA	850,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA FUSA IN LEGA NOBILE E CERAMICA	700,00 €
							PROTESI FISSA: PONTE PER PILASTRO	650,00 €
							PROTESI FISSA: PROTESI SU IMPIANTI (PER PILASTRO)	800,00 €
							APPLICAZIONE CORONA ORO RESINA CON PERNO MONCONE LEGA AUREA	850,00 €
							APPLICAZIONE CORONA ORO PORCELLANA CON PERNO	900,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATA	1.500,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATA	750,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE	900,00 €
							INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA (PER ELEMENTO)	100,00 €
							RIMOZIONE DI PROTESI FISSA PER OGNI ELEMENTO DI FISSAGGIO	70,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIFACIMENTO BASE D'APPOGGIO	350,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE	100,00 €
		SIMEONE MICHELE	VIA SAN PASQUALE A CHIAIA, 79 - NAPOLI	3394957332	michele.simeone@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. ORE: 15:30 - 18:50	VISITA ODONTOIATRICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA	80,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	100,00 €
							ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	150,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	70,00 €
							ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE RITENUTO	200,00 €
							ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE	400,00 €
							ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	400,00 €
							ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA(NAS)	250,00 €
							FRENULECTOMIA LINGUALE	300,00 €
							FRENULECTOMIA LABIALE	250,00 €
							SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	150,00 €
							GENGIVECTOMIA(PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	120,00 €
							INNESTO DI LEMBO LIBERO	350,00 €
							GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] LEMBO DI WIDMAN	300,00 €
							GENGIVOPLASTICA: LEMBO POSIZIONATO IN SITU	250,00 €
							LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE	120,00 €
							APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDOOSSEO	700,00 - 1300,00 €
							VISITA IMPLANTOPROTESICA	150,00 €
							ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCATE COMPLETE	80,00 - 120,00 €
							CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	100,00 - 200,00 €
							RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE	250,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO	250,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO	400,00 €
							ENDODONZIA: APICECTOMIA.	400,00 €
							RESTAURAZIONE IN COMPOSITO DI UN ELEMENTO FRATTURATO	300,00 €
							PROTESI FISSA: INLAY, ONLAY	500,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O IN ZIRCONIA	600,00-1000,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA	50,00-200,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATA	1.500,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATA	300,00-1.200,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE	900,00-1.500,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	1000,00 -2000,00 €
		VALLETTA ROSA	VIA S. PANSINI, 5 NAPOLI ED. 14	0817462195	valletta@unina.it	MERC. ORE: 16:00 - 17:00 PRIME VISITE; 17:00 - 19:00 CONTROLLI	VISITA ODONTOIATRICA	100,00 €
							VISITA GNATOLOGICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ORTODONTICA	50,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GNATOLOGICA	50,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA	50,00 €
							ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI	100,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	80,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	120,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI PER ANNO: 1° O 2° ANNO	100,00 - 1.000,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIATURE FISSE PER ANNO 1° E 2° ANNO	100,00 - 3.500,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIATURE FISSE PER ANNO 3° ANNO	100,00 - 500,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIATURE FISSE PER ANNO 4° ANNO	100,00 - 500,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIATURE FUNZIONALI PER ANNO 1° E 2° ANNO	100,00 - 2000,00 €
							RIPARAZ. APPARECCHIATURA ORTODONTICA	300,00 €
		ZARONE FERNANDO	VIA S. DELLA LIBERA 24, NAPOLI	0815605271		LUN. MERC. GIOV. VEN. ORE: 14:00 - 15:00 PRIME VISITE; ORE:15:00 - 22:00 CONTROLLI.	VISITA ODONTOIATRICA	190,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA	100,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	200,00 €
							ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	220,00 €
							ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE	300,00 €
							CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	220,00 €
							RESTAURAZIONE IN COMPOSITO DI UN ELEMENTO FRATTURATO	330,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA	330,00 €
							PROTESI FISSA: INLAY, ONLAY	500,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O IN ZIRCONIA	200,00 - 1400,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA FUSA IN LEGA NOBILE E CERAMICA	200,00 - 1500,00 €
							APPLICAZIONE CORONA ORO PORCELLANA CON PERNO	200,00 - 1600,00 €
							PROTESI FISSA: PONTE PER PILASTRO	200,00 - 1800,00 €
							PROTESI FISSA: PROTESI SU IMPIANTI (PER PILASTRO)	200,00 - 1900,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATA	200,00 - 2500,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATA	200,00 - 1900,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE	200,00 - 2200,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIFACIMENTO BASE D'APPOGGIO	550,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE	500,00 €

							INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA (PER ELEMENTO)	180,00 €
							MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)	210,00 €
							APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDOOSSEO	200,00 - 2000,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO	450,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO	550,00 €
							GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	600,00 €
							INNESTO DI LEMBO LIBERO	1.200,00 €
							BIOPSIA DELLA GENGIVA	450,00 €
							GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] LEMBO DI WIDMAN]	1.500,00 €
							GENGIVOPLASTICA: LEMBO POSIZIONATO IN SITU	1.700,00 €
							LEMBO A SCORRIMENTO APICALE, CON OSTEOPLASTICA (PER GRUPPO)	1.800,00 €
							LEMBO DI SCORRIMENTO CORONALE	1.850,00 €
							LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE	40,00 €
							INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (PER EMARCATI)	600,00 €
							BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DELLA LINGUA	500,00 €
							FRENULOTOMIA LINGUALE	700,00 €
							BIOPSIA DEL LABBRO	600,00 €
							FRENULOTOMIA LABIALE	700,00 €
	Odontostomatologia e Chirurgia Maxillo Facciale	CIMINO ROBERTA	VIA S. PANSINI 5 -ED 14, NAPOLI	3393026678	rocimino@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 14:00 - 20:00	VISITA DI CONTROLLO GNATOLOGICA	60,00 €
							VISITA ODONTOIATRICA DOMICILIARE	100,00 €
							VISITA ODONTOIATRICA	60,00 €
							VISITA GNATOLOGICA	150,00 €
							ENDODONZIA: APICECTOMIA.	400,00 €
							MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)	50,00 - 300,00 €
							ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCADE COMPLETE	60,00 €
							LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE	50,00 €
		MARENZI GAETANO	VIA LEPANTO N 46, NAPOLI	0815930107		LUN. MERC. GIOV. 16:00 - 17:30 PRIME VISITE; 17:30 - 19:00 CONTROLLI	VISITA ODONTOIATRICA	100,00 €
							VISITA ORTODONTICA	100,00 €
							VISITA GNATOLOGICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO ORTODONTICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO GNATOLOGICA	80,00 €
							ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI	120,00 €
							LEVIGATURA DELLE RADICI (PER SESTANTE)	200,00 €
							CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	200,00 €
							SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	350,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	100,00 €
							ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	120,00 €
							ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	120,00 €
							ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE RITENUTO	500,00 €
							ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE	600,00 €
							RIZECTOMIA (COMP LEMBO DI ACCESSO) ESCLUSO TRATTAMENTO	250,00 €
							INTERVENTO PER PARADONTOMA (EPULIDE) CON NORMALIZZAZIONE GENGIVALE	500,00 €
							INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (PER ARCATI)	700,00 €
							LEMBO A SCORRIMENTO APICALE, CON OSTEOPLASTICA (PER GRUPPO)	1.000,00 €
							LEMBO A SCORRIMENTO CORONALE	1.000,00 €
							BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DELLA LINGUA	500,00 €
							FRENULOTOMIA LINGUALE	700,00 €
							FRENULOTOMIA LINGUALE	700,00 €
							BIOPSIA DELLA GENGIVA	500,00 €
							GENGIVOPLASTICA (CHIRURGIA PARODONTALE) LEMBO DI WIDMAN	1.000,00 €
							GENGIVOPLASTICA LEMBO POSIZIONATO IN SITU	700,00 €
							SIGILLATURA DEI SOLCHI PER SESTANTE	350,00 €
							CURA ED OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	120,00 €
							INNESTO DI LEMBO LIBERO	700,00 €
							RX ORTOPANORAMICA	150,00 €
							RX ENDORALE	30,00 €
							APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDOOSSEO	1.000,00 €
							REIMPIANTO ELEMENTI DENTARI COMP. CONTENZIONE PER ELEMENTO	200,00 €
							ENDODONZIA: APICECTOMIA	700,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO	300,00 €
							CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO	300,00 €
							INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA (PER ELEMENTO)	150,00 €
							GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	500,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI PER ANNO: 1° O 2° ANNO	100,00 - 1.000,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIATURE FISSE PER ANNO 1° E 2° ANNO	100,00 - 2.500,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIATURE FISSE PER ANNO 3° ANNO	100,00 - 500,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIATURE FISSE PER ANNO 4° ANNO	100,00 - 500,00 €
							TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIATURE FUNZIONALI PER ANNO 1° E 2° ANNO	100,00 - 1.500,00 €
							RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ORTODONTICA	300,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE	500,00 - 2.300,00 €
							APPLICAZIONE CORONA ORO PORCELLANA CON PERNO	1.000,00 - 1.300,00 €
							APPLICAZIONE CORONA ORO RESINA CON PERNO MONCIONE LEGA AUREA	1.300,00 €
							RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE	150,00 €
							RESTAURO IN COMPOSITO DI ELEMENTO FRATTURATO	150,00 €
							PROTESI FISSA: PONTE PER PILASTRO	500,00 - 1.000,00 €
							PROTESI FISSA: PROTESI SU IMPIANTI (PER PILASTRO)	500,00 - 1.300,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATI	500,00 - 2.200,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA FUSA IN LEGA NOBILE E CERAMICA	500,00 - 1.000,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATI	1.000,00 - 1.500,00 €
							PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O ZIRCONIA	500,00 - 1.000,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE	400,00 €
							PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIFACIMENTO BASE DI APPOGGIO	800,00 €

						PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA	100,00 €
						BIOPSIA DELL'ALVEOLO	500,00 €
						INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	1.000,00 €
						ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	1.000,00 €
		MIGNOGNA MICHELE DAVIDE	VIA S.PANSINI 5, ED. N. 14 A., NA	3441559555	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 14:00 - 19:00	VISITA ODONTOIATRICA	180,00 €
						VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA	100,00 €
						ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE	280,00 €
						BIOPSIA DELLA BOCCA STRUTTURA NON SPECIFICATA	280,00 €
						ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA	400,00 €
						SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	400,00 €
						VISITA ODONTOIATRICA DOMICILIARE	180,00 €
		VOLLARO STEFANO	CORSO GARIBALDI 41, PORTICI	3291751387 - 081489397	MAR. GIOV. ORE: 16:00 - 19:45	VISITA ODONTOIATRICA	100,00 €
						VISITA ORTODONTICA	100,00 €
						VISITA GNATOLOGICA	150,00 €
						VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA	50,00 €
						VISITA DI CONTROLLO ORTODONTICA	50,00 €
						VISITA DI CONTROLLO GNATOLOGICA	70,00 €
						ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI	120,00 €
						LEVIGATURA DELLE RADICI (PER SESTANTE)	100,00 €
						CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	200,00 €
						SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO ELEMENTI	350,00 €
						ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	80,00 €
						ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	120,00 €
						ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	120,00 €
						ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE RITENUTO	500,00 €
						ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE	400,00 €
						RIZECTOMIA (COMP LEMBO DI ACCESSO) ESCLUSO TRATTAMENTO	250,00 €
						INTERVENTO PER PARADONTOMA (EPULIDE) CON NORMALIZZAZIONE GENGIVALE	500,00 €
						INTERVENTO CHIRURGICO PREROTESICO (PER EMIARCATA)	700,00 €
						LEMBO A SCORRIMENTO APICALE, CON OSTEOPLASTICA	1.000,00 €
						LEMBO A SCORRIMENTO CORONALE	1.000,00 €
						BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DELLA LINGUA	500,00 €
						FRENULOTOMIA LINGUALE	500,00 €
						FRENULECTOMIA LINGUALE	700,00 €
						BIOPSIA DELLA GENGIVA	500,00 €
						GENGIVOPLASTICA (CHIRURGIA PARODONTALE) LEMBO DI WIDMAN	1.000,00 €
						GENGIVOPLASTICA LEMBO POSIZIONATO IN SITU	700,00 €
						SIGILLATURA DEI SOLCHI E FOSSETTE PER SESTANTE	350,00 €
						CURA ED OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	120,00 €
						INNESTO DI LEMBO LIBERO	700,00 €
						RX ORTOPANORAMICA	150,00 €
						RX ENDORALE	30,00 €
						APPLICAZIONE DI IMPIANTO ENDOOSSEO	1.000,00 €
						REIMPIANTO ELEMENTI DENTARI COMP. CONTENZIONE PER ELEMENTO	200,00 €
						ENDODONZIA: APICECTOMIA	700,00 €
						CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO	300,00 €
						CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO	200,00 €
						INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA (PER ELEMENTO)	150,00 €
						GENGIVECTOMIA (PER OGNI GRUPPO DI 4 DENTI)	400,00 €
						TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI PER ANNO: 1° O 2° ANNO	100,00 - 1.000,00 €
						TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIATURE FISSE PER ANNO 1° E 2° ANNO	100,00 - 2.500,00 €
						TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIATURE FISSE PER ANNO 3° ANNO	100,00 - 500,00 €
						TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIATURE FISSE PER ANNO 4° ANNO	100,00 - 500,00 €
						TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHIATURE FUNZIONALI PER ANNO 1° E 2° ANNO	100,00 - 1.500,00 €
						RIPARAZ. APPARECCHIATURA ORTODONTICA	300,00 €
						PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE	500,00 - 2.300,00 €
						APPLICAZIONE CORONA ORO PORCELLANA CON PERNO	500,00 - 1.300,00 €
						RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE	150,00 €
						RESTAURO IN COMPOSITO DI ELEMENTO FRATTURATO	150,00 €
						PROTESI FISSA: PONTE SU PILASTRO	500,00 - 1.000,00 €
						PROTESI FISSA: PROTESI SU IMPIANTI (PER PILASTRO)	500,00 - 1.300,00 €
						PROTESI RIMOVIBILE COMPLETA IN RESINA PER ARCATI	500,00 - 2.200,00 €
						PROTESI FISSA: CORONA FUSA IN LEGA NOBILE E CERAMICA	500,00 - 1.000,00 €
						PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE IN RESINA PER ARCATI	500,00 - 1.500,00 €
						PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN CERAMICA O ZIRCONIA	500,00 - 1.000,00 €
						PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE	400,00 €
						PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIFACIMENTO BASE DI APPOGGIO	700,00 €
						PROTESI FISSA: CORONA A GIACCA IN RESINA	100,00 €
Oftalmologia		COSTAGLIOLA CIRO	PIAZZA SALVATORE DI GIACOMO N° 123, NA	0815752822	LUN. MERC. ORE: 15:30 - 19:30	VISITA OCULISTICA	150,00 €
						ECOGRAFIA OCULARE	120,00 €
						CAPSULOTOMIA YAG LASER OCCHIO DX	250,00 €
						CAPSULOTOMIA YAG LASER OCCHIO SX	250,00 €
						CAMPO VISIVO	120,00 €
						STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	120,00 €
						PACHIMETRIA	120,00 €
						RIPARAZIONE LACERAZIONE RETINICA CON FOTOCOAGULAZIONE ARGON LASER OCCHIO DX	500,00 €
						RIPARAZIONE LACERAZIONE RETINICA CON FOTOCOAGULAZIONE ARGON LASER OCCHIO SX	500,00 €
						IRIDOTOMIA YAG OCCHIO DX	250,00 €
						IRIDOTOMIA YAG OCCHIO SX	250,00 €

		TORO MARIO DAMIANO	VIA POSILLIPO N° 123, NA	3495158220	toro.mario@email.it	MAR. ORE: 16:00 - 18:00; MAR. GIOV. ORE: 15:20 - 19:20; VEN. ORE: 14:20 - 19:20; SAB. ORE: 09:00 - 12:40	TONOMETRIA	50,00 €
							STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	120,00 €
							VALUTAZIONE ORTOTTICA	120,00 €
							STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	100,00 €
							ESAME DEL FUNDUS OCULI	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA	180,00 €
							VISITA OCULISTICA/ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	250,00 €
							ECOBIOOMETRIA OCULARE	150,00 €
							CAMPO VISIVO COMPUTERIZZATO (HUMPRHEY)	100,00 €
							PACHIMETRIA CORNEALE	100,00 €
							BIOMICROSCOPIA CORNEALE	150,00 €
							ECOGRAFIA OCULARE	200,00 €
							CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO DX	350,00 €
							CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO SX	350,00 €
							IRITODOMIA YAG-LASER OCCHIO DX	250,00 €
							IRITODOMIA YAG-LASER OCCHIO SX	250,00 €
							RIPARAZIONE LACERAZIONE RETINICA CON FOTOCOAGULAZIONE ARGON-LASE OCCHIO DX	600,00 €
							RIPARAZIONE LACERAZIONE RETINICA CON FOTOCOAGULAZIONE ARGON-LASE OCCHIO SX	600,00 €
							TRAINING ORTOTTICO (PER SEDUTA)	50,00 €
	Otorinolaringoiatria	ALLOSSO SALVATORE	VIA MILANO 16, CASERTA	3331827522		LUN. MAR. MERC. GIOV. ORE: 15:00 - 18:00 PRIME VISITE; 18:00 - 20:00 CONTROLLI; VEN. ORE: 15:00 - 17:00 CONTROLLI - 17:00 - 20:00 PRIME VISITE; SAB. ORE: 15:00 - 17:00 CONTROLLI; 18:00 - 19:00 PRIME VISITE	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	70,00 €
							VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA	50,00 €
							LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	30,00 €
							IMPEDENZOMETRIA	30,00 €
							ESAME AUDIOMETRICO TONALE	25,00 €
							TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA VESTIBOLARE	40,00 €
		CAPRIGLIONE PASQUALE	VIA NAZIONALE 229, MERCOGLIANO (AV)	3479073551		LUN. MAR. MERC. GIOV. ORE: 15:00 - 18:00 PRIME VISITE; 18:00 - 20:00 CONTROLLI; VEN. SAB. ORE: 18:00 - 20:00 PRIME VISITE - VEN. 15:00 - 18:00 CONTROLLI; SAB. 15:00 - 17:00 CONTROLLI.	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA	50,00 €
							LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	30,00 €
							IMPEDENZOMETRIA	30,00 €
							ESAME AUDIOMETRICO TONALE	25,00 €
							TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA VESTIBOLARE	40,00 €
		CANTONE ELENA	VIALE DELLA LIBERTA' 75, LUSCIANO (CE)	3398062902	elena.cantone@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 20:00; SAB. ORE: 09:00 - 14:00	OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE	50,00 €
							INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO DX	70,00 €
							INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO ORECCHIO SX	70,00 €
							CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO	100,00 €
							LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	100,00 €
							LARINGOSCOPIA INDIRECTA	50,00 €
							LARINGOSTROBOSCOPIA	80,00 €
							ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	80,00 €
							ESAME FONETOGRAFICO	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA	60,00 €
							STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE/RINOMANOMETRIA	70,00 €
							POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	90,00 €
							POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI IN AUDIOLOGIA (ricerca soglia)	160,00 €
							POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	200,00 €
							POLISONNOGRAMMA	150,00 €
							GUSTOMETRIA	80,00 €
							VISITA ALLERGOLOGICA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	100,00 €
							VISITA AUDIOLOGICA	80,00 €
							VISITA FONIATRICA	80,00 €
							VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	100,00 €
							ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	50,00 €
							TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA	100,00 €
							STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O ECC.	70,00 €
							ESAME AUDIOMETRICO TONALE	50,00 €
							ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	50,00 €
							ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	60,00 €
							IMPEDENZOMETRIA	50,00 €
							ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	70,00 €
							ESAME DELL'UDITO	70,00 €
							AUDIOMETRIA PROTESICA	70,00 €
							ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA NAS	50,00 €
							MEDICAZIONE ORL	50,00 €

		CAVALIERE MICHELE	VIA SOLFATARA,35 - POZZUOLI	3334797200	michele.cavaliere@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 15:00 - 21:00; SAB. ORE: 08:00 - 15:00	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	70,00 €
							ESAME AUDIOMETRICO TONALE	30,00 €
							ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	30,00 €
							IMPEDENZOMETRIA	30,00 €
							TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE	40,00 €
							VISITA FONIATRICA	60,00 €
							STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE RINOMANOMETRIA	60,00 €
							CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	100,00 €
							RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO	80,00 €
							CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA	50,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA	700,00 €
							VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DOMICILIARE	100,00 €
							RIMOZIONE TAPPO DI CERUME DX	50,00 €
							RIMOZIONE TAPPO DI CERUME SX	50,00 €
							BIOPSIA DELL'ORECCHIO SX	120,00 €
							BIOPSIA DELL'ORECCHIO DX	120,00 €
							BIOPSIA DEL NASO	120,00 €
		FETONI ANNA RITA	VIA S.PANSINI,5 NAPOLI	0817463496	annarita.fetoni@unina.it	MAR. MERC. ORE: 15:00 - 19:30	VISITA AUDIOLOGICA	140,00 €
							VISITA DI CONTROLLO AUDIOLOGICA	80,00 €
							LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	80,00 €
							VISITA FONIATRICA	120,00 €
							ESAME AUDIOMETRICO TONALE	40,00 €
							ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	40,00 €
							ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	50,00 €
							IMPEDENZOMETRIA	30,00 €
							POTENZIALI EVOCATI Uditivi	100,00 €
							AUDIOMETRIA PROTESICA	80,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA	427,00 - 1830,00 €
		MESOLELLA MASSIMO	VIA GAETANO FILANGIERI 72, NAPOLI	3387785917	massimo.mesolella@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. SAB. ORE: 16:00 - 20:00	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	80,00 €
							VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DOMICILIARE	120,00 €
							VISITA FONIATRICA	60,00 €
							ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE	80,00 €
							LARINGOSCOPIA ED ALTRA TRACHEOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	60,00 €
							BIOPSIA DEL NASO	120,00 €
							VISITA DO CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA	50,00 €
							STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE RINOMANOMETRIA	60,00 €
							CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POST. ED ANT.	100,00 €
							ASPORTAZIONE CORPO ESTRANEO	80,00 €
							CONSULENZA BRANCA CHIRURGICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	854,00 €
							ESTRAZIONE TAPPO DI CERUME ORECCHIO DX	50,00 €
							ESTRAZIONE TAPPO DI CERUME ORECCHIO SX	50,00 €
		MOTTA SERGIO	VIALE MARIA CRISTINA DI SAVOIA N 39, NA	0817462988	motta@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 20:00	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	130,00 €
							VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATR.	80,00 €
							VISITA FONIATRICA	130,00 €
							VISITA DI CONTROLLO FONIATRICA	80,00 €
							VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DOMICILIARE	180,00 €
							ESAME AUDIOMETRICO TONALE	40,00 €
							IMPEDENZOMETRIA	40,00 €
							ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	40,00 €
							RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA NASALE	200,00 €
							CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	80,00 €
							LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	80,00 €
		SALERNO GRAZIA	VIA MARIO FIORE N 19 , NAPOLI	336944274	grace@unina.it	LUN. MAR. MERC. GIOV. VEN. ORE: 16:00 - 20:00	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	100,00 €
							VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA	80,00 €
							VISITA FONIATRICA	130,00 €
							VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DOMICILIARE	100,00 €
							ESAME AUDIOMETRICO TONALE	30,00 €
							IMPEDENZOMETRIA	30,00 €
							ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	70,00 €
							TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	50,00 €
							TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIAT.	70,00 €
							CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO	150,00 €
							RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRAL. ORECCHIO DX	150,00 €
							RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRAL. ORECCHIO SX	150,00 €
							BIOPSIA DEL NASO	150,00 €
							RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRAL. DAL NASO	150,00 €
	Psichiatria	FORNARO MICHELE	VIA S.PANSIN 5, ED 18 -Piano: III, NA	0817462645		MAR. ORE: 15:00 - 22:00	VISITA PSICHIATRICA	150,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PSICHIATRICA	150,00 €
							CONSULENZA BRANCA MEDICA (PRESTAZIONE SOGGETTA AD IVA)	700,00 - 1300,00 €
		VITELLI ROBERTO	VIA S.PANSINI 5, ED 20- PT, NA	3490067345	rvitelli@unina.it	MERC. ORE: 15:30 - 18:30	VISITA PSICHIATRICA	250,00 €
							VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	150,00 €
							PSICOTERAPIA INDIVIDUALE X SEDUTA	150,00 €
							PSICOTERAPIA FAMILIARE X SEDUTA	200,00 €
							VISITA PSICHIATRICA DOMICILIARE	400,00 €

	Psicologia Clinica	MALDONATO NELSON MAURO	VIA PANSINI 5, ED.20, NA	3510317657 - 0817463458-3459	nelsonmauro.maldonato@unina.it	MERC. VEN. ORE: 14:00 - 20:00	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE PER SEDUTA	80,00 €
							VISITA DI CONTROLLO PSICHIATRICA	150,00 €
							VISITA PSICHIATRICA	180,00 €
	Psicoterapia	MICANTI FAUSTA	VIA PANSINI 5, ED 18, NA		micanti@unina.it	LUN. ORE: 16:00 - 19:00	COLLOQUIO PSICHIATRICO	100,00 €
							PSICOTERAPIA DI GRUPPO PER SEDUTA	70,00 €
							PSICOTERAPIA INDIVIDUALE PER SEDUTA	80,00 €
							SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'-MMPI 2	200,00 €
							VISITA PSICHIATRICA	150,00 €
							VISITA PSICHIATRICA (DOMICILIARE)	250,00 €