

SEDE	MEDICO	PRESTAZIONE	TARIFFA
OSPEDALE ALFREDO FIORINI - TERRACINA	ELISA POLLI	94.12.1_2 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80
OSPEDALE ALFREDO FIORINI - TERRACINA	ELISA POLLI	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 110
OSPEDALE ALFREDO FIORINI - TERRACINA	ELISA POLLI	VAR.99.027 - RELAZIONE CLINICA	€ 80
OSPEDALE ALFREDO FIORINI - TERRACINA	ELISA POLLI	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	€ 80
OSPEDALE ALFREDO FIORINI - TERRACINA	ELISA POLLI	94.12.1_0 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80
OSPEDALE ALFREDO FIORINI - TERRACINA	ELISA POLLI	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80
POLIAMBULATORIO MINTURNO	GIUSEPPE IONTA	94.12.1_0 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 60
POLIAMBULATORIO MINTURNO	GIUSEPPE IONTA	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	€ 60
POLIAMBULATORIO MINTURNO	GIUSEPPE IONTA	94.42_2 - PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 80
POLIAMBULATORIO MINTURNO	GIUSEPPE IONTA	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60
POLIAMBULATORIO MINTURNO	GIUSEPPE IONTA	94.42.1_0 - PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta	€ 0
POLIAMBULATORIO MINTURNO	GIUSEPPE IONTA	94.44_0 - PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)	€ 40
POLIAMBULATORIO MINTURNO	GIUSEPPE IONTA	94.44_0 - PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 40
POLIAMBULATORIO MINTURNO	GIUSEPPE IONTA	94.12.1_2 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 60
POLIAMBULATORIO MINTURNO	GIUSEPPE IONTA	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 80
POLIAMBULATORIO MINTURNO	GIUSEPPE IONTA	94.42_0 - PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	€ 80
POLIAMBULATORIO MINTURNO	GIUSEPPE IONTA	94.42_3 - PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 0
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	MARIA ANTONIETTA ULGIATI	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	MARIA ANTONIETTA ULGIATI	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 90
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	MARIA ANTONIETTA ULGIATI	94.42_2 - PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 50
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	MARIA ANTONIETTA ULGIATI	VAR.99.027 - RELAZIONE CLINICA	€ 150
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	MARIA ANTONIETTA ULGIATI	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 150
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	MARIA ANTONIETTA ULGIATI	94.42_0 - PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	€ 50
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	MARIA ANTONIETTA ULGIATI	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	€ 80
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	PASQUALE TRIPEPI	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 122
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	PASQUALE TRIPEPI	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 85
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	PASQUALE TRIPEPI	94.12.1_0 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 90
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	PASQUALE TRIPEPI	VAR.99.028 - RELAZIONE MEDICA	€ 87
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	PASQUALE TRIPEPI	94.12.1_2 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 90
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	PASQUALE TRIPEPI	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	€ 85
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	PASQUALE TRIPEPI	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 167
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	BRUNO PORCELLI	VAR.99.027 - RELAZIONE CLINICA	€ 30
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	BRUNO PORCELLI	94.01.2_2 - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	€ 90
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	BRUNO PORCELLI	94.44_0 - PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 40
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	BRUNO PORCELLI	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	€ 80
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	BRUNO PORCELLI	94.08.3_2 - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 90
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	BRUNO PORCELLI	94.09_0 - COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 120

POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	BRUNO PORCELLI	94.44_0 - PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)	€ 40
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	BRUNO PORCELLI	94.42_0 - PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	€ 100
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	BRUNO PORCELLI	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	BRUNO PORCELLI	94.01.2_2 - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O INTELLETTIVO	€ 90
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	BRUNO PORCELLI	94.42_2 - PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	TOMMASO CORSI	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 110
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	TOMMASO CORSI	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 165
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	TOMMASO CORSI	94.12.1_2 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 88
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	TOMMASO CORSI	VAR.99.027 - RELAZIONE CLINICA	€ 165
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	TOMMASO CORSI	94.12.1_0 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 88
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	CRISTINA CASILLO	94.12.1_0 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 85
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	CRISTINA CASILLO	94.12.1_2 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 85
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	CRISTINA CASILLO	VAR.99.028 - RELAZIONE MEDICA	€ 150
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	CRISTINA CASILLO	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 110
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	DAMIEN LIBERATI	94.12.1_0 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	DAMIEN LIBERATI	89.01_106 - TELEVISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Televisita neuropsichiatrica infantile di controllo	€ 80
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	DAMIEN LIBERATI	94.44_0 - PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)	€ 60
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	DAMIEN LIBERATI	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	€ 80
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	DAMIEN LIBERATI	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 120
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	DAMIEN LIBERATI	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	DAMIEN LIBERATI	94.12.1_2 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	DAMIEN LIBERATI	89.01_108 - TELE-PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	DAMIEN LIBERATI	94.44_0 - PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 60
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	DAMIEN LIBERATI	89.01_107 - TELECOLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 100
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	FRANCO MONTEBOVI	89.01_106 - TELEVISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Televisita neuropsichiatrica infantile di controllo	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	FRANCO MONTEBOVI	89.01_108 - TELE-PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	FRANCO MONTEBOVI	89.01_107 - TELECOLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 100
POLIAMBULATORIO GAETA	EMILIANO PRINZIVALLI	94.12.1_0 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 85
POLIAMBULATORIO GAETA	EMILIANO PRINZIVALLI	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 110
POLIAMBULATORIO GAETA	EMILIANO PRINZIVALLI	VAR.99.028 - RELAZIONE MEDICA	€ 150
POLIAMBULATORIO GAETA	EMILIANO PRINZIVALLI	94.12.1_2 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 85
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA CIVITA DE MARCO	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 150
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA CIVITA DE MARCO	94.44_0 - PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 60
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA CIVITA DE MARCO	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA CIVITA DE MARCO	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 100
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA CIVITA DE MARCO	94.44_0 - PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)	€ 60
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA CIVITA DE MARCO	94.12.1_3 - TELEVISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80

OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA CIVITA DE MARCO	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	€ 70
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA CIVITA DE MARCO	94.12.1_2 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA CIVITA DE MARCO	94.12.1_0 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	VIRGINIA DI MASO	94.12.1_3 - TELEVISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	VIRGINIA DI MASO	94.12.1_0 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	VIRGINIA DI MASO	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 100
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	VIRGINIA DI MASO	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	VIRGINIA DI MASO	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 150
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	VIRGINIA DI MASO	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	€ 70
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	VIRGINIA DI MASO	94.12.1_2 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANTONELLA SPACCA	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	€ 80
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANTONELLA SPACCA	94.09_0 - COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 80
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANTONELLA SPACCA	94.08.3_2 - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 110
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANTONELLA SPACCA	94.08.3_3 - TEST PSICOMETRICI	€ 60
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANTONELLA SPACCA	94.01.2_2 - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O INTELLETTIVO	€ 70
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANTONELLA SPACCA	VAR.99.027 - RELAZIONE CLINICA	€ 70
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANTONELLA SPACCA	94.08.2_0 - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	€ 40
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANTONELLA SPACCA	94.01.1_0 - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 130
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANTONELLA SPACCA	94.08.1_0 - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	€ 40
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANTONELLA SPACCA	94.02.1_2 - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	€ 40
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANTONELLA SPACCA	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANTONELLA SPACCA	94.01.2_2 - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	€ 70
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANGELO SCARPELLINO	94.12.1_0 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANGELO SCARPELLINO	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 110
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANGELO SCARPELLINO	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	€ 80
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANGELO SCARPELLINO	VAR.99.028 - RELAZIONE MEDICA	€ 110
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	ANGELO SCARPELLINO	94.12.1_2 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80
POLIAMBULATORIO PRIVERNO	ANGELO SCARPELLINO	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	€ 80
POLIAMBULATORIO PRIVERNO	ANGELO SCARPELLINO	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80
POLIAMBULATORIO PRIVERNO	ANGELO SCARPELLINO	94.12.1_2 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80
POLIAMBULATORIO PRIVERNO	ANGELO SCARPELLINO	94.12.1_0 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80
POLIAMBULATORIO PRIVERNO	ANGELO SCARPELLINO	VAR.99.028 - RELAZIONE MEDICA	€ 110
POLIAMBULATORIO PRIVERNO	ANGELO SCARPELLINO	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 110
POLIAMBULATORIO APRILIA	CARMELO SCHIFANO	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	€ 66
POLIAMBULATORIO APRILIA	CARMELO SCHIFANO	94.42_2 - PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 77
POLIAMBULATORIO APRILIA	CARMELO SCHIFANO	94.19.1_0 - PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 88
POLIAMBULATORIO APRILIA	CARMELO SCHIFANO	94.12.1_0 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 66

POLIAMBULATORIO APRILIA	CARMELO SCHIFANO	94.42_0 - PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	€ 77
POLIAMBULATORIO APRILIA	CARMELO SCHIFANO	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 66
POLIAMBULATORIO APRILIA	GIACOMO MONACELLI	94.01.2_4 - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO - MODA	€ 180
POLIAMBULATORIO APRILIA	GIACOMO MONACELLI	94.3_0 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	€ 70
POLIAMBULATORIO APRILIA	GIACOMO MONACELLI	94.42.1_0 - PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta	€ 80
POLIAMBULATORIO APRILIA	GIACOMO MONACELLI	94.42_0 - PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	€ 80
POLIAMBULATORIO APRILIA	GIACOMO MONACELLI	94.08.3_2 - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 120
POLIAMBULATORIO APRILIA	GIACOMO MONACELLI	94.01.2_5 - SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO - WAIS	€ 200
POLIAMBULATORIO APRILIA	GIACOMO MONACELLI	94.09_0 - COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 80
POLIAMBULATORIO APRILIA	OLIMPIA CARLONE	93.01.4_0 - VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b140-b189).	€ 118
POLIAMBULATORIO APRILIA	OLIMPIA CARLONE	93.01.4_0 - VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	€ 118