

PRESIDIO	DESCRIZIONE AGENDA	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	ALBANESI LORENZO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2130E]	VISITA OCULISTICA CON OCT	180,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	ALBANESI LORENZO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2130E]	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SEN	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	ALBANESI LORENZO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2130E]	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	ALBANESI LORENZO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2130E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	ALBANESI LORENZO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2130E]	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	ALBANESI LORENZO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2130E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	150,00
POLIAMBULATORIO TAGLIAMENTO	BARCAROLI MICAELA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2112E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	99,00
PRESIDIO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI	BOCCASSINI BARBARA - INTRAMOENIA S.F.NERI [OC2119E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	130,00
PRESIDIO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI	BOCCASSINI BARBARA - INTRAMOENIA S.F.NERI [OC2119E]	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	100,00
PRESIDIO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI	BOCCASSINI BARBARA - INTRAMOENIA S.F.NERI [OC2119E]	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	200,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	200,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	200,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	200,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	200,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	200,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E]	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	120,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	120,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E]	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E]	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	CORASANITI FRANCESCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2010E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	141,90
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	CORASANITI FRANCESCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2010E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	141,90
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	CORASANITI FRANCESCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2010E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	250,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	CORASANITI FRANCESCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2010E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	250,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	CORASANITI FRANCESCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2010E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	120,00
PRESIDIO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI	CORASANITI FRANCESCO - INTRAMOENIA S.F.NERI [OC2124E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	120,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	DE STEFANO CARLO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2015E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	DE STEFANO CARLO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2015E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	DE STEFANO CARLO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2015E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	120,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	DI STEFANO ALESSIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2128E]	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE; [Test di Schirmer, Break up time (BUT), Esame con coloranti]	50,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	DI STEFANO ALESSIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2128E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	180,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	DI STEFANO ALESSIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2128E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	180,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	DI STEFANO ALESSIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2128E]	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	DI STEFANO ALESSIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2128E]	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, T	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	DI STEFANO ALESSIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2128E]	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente	120,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	DI STEFANO ALESSIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2128E]	VISITA OCULISTICA CON OCT	180,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	141,90
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	141,90
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	141,90
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	141,90
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E]	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	60,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E]	TONOMETRIA	50,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	130,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E]	ESAME DEL FUNDUS OCULI	50,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E]	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E]	VISITA OCULISTICA CON OCT	180,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	FUSCHINI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2121E]	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	FUSCHINI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2121E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	180,00
PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO	GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	150,00
PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO	GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	150,00
PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO	GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	150,00
PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO	GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001]	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente	110,00
PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO	GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	150,00
PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO	GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001]	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	100,00
PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO	GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001]	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, T	110,00
PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO	GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	150,00
PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO	GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	IOSSA MARIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2107E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	120,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	IOSSA MARIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2107E]	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO	130,00

(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	LA CAPRIA ANNUNZIATA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2116E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	200,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	LA CAPRIA ANNUNZIATA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2116E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	200,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	LA CAPRIA ANNUNZIATA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2116E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	LA CAPRIA ANNUNZIATA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2116E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	LA CAPRIA ANNUNZIATA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2116E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	LA CAPRIA ANNUNZIATA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2116E]	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	LA CAPRIA ANNUNZIATA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2116E]	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO	120,00
NUOVO REGINA MARGHERITA	MATTIA GIUSEPPINA - INTRAMOENIA N.R.M. [H234LP\$MATTIA]	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	60,00
NUOVO REGINA MARGHERITA	MATTIA GIUSEPPINA - INTRAMOENIA N.R.M. [H234LP\$MATTIA]	TONOMETRIA	30,00
NUOVO REGINA MARGHERITA	MATTIA GIUSEPPINA - INTRAMOENIA N.R.M. [H234LP\$MATTIA]	PRIMA VISITA OCULISTICA	90,00
NUOVO REGINA MARGHERITA	MATTIA GIUSEPPINA - INTRAMOENIA N.R.M. [H234LP\$MATTIA]	ESAME DEL FUNDUS OCULI	60,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	MICOZZI ISABELLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2034E]	TONOMETRIA	70,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	MICOZZI ISABELLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2034E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	99,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	MICOZZI ISABELLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2034E]	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	140,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	140,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	140,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	140,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E]	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E]	TONOMETRIA	40,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	120,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E]	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E]	VISITA OCULISTICA CON OCT	180,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	200,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	200,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	200,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	200,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E]	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E]	TONOMETRIA	80,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	130,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E]	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, T	130,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E]	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	200,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E]	ESAME DEL FUNDUS OCULI	80,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E]	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE - OCCHIO DX	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E]	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE - OCCHIO SX	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E]	MEDICAZIONE DELL'OCCHIO DX	80,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E]	MEDICAZIONE DELL'OCCHIO SX	80,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E]	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	143,90
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	143,90
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	141,90
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	141,90
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	141,90
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	141,90
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	130,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E]	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PETRONI ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	160,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PETRONI ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	160,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PETRONI ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	160,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PETRONI ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	160,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PETRONI ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E]	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	80,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PETRONI ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	130,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PETRONI ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E]	MEDICAZIONE DELL'OCCHIO DX	40,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PETRONI ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E]	MEDICAZIONE DELL'OCCHIO SX	40,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PICCOTTI GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2129E]	VISITA OCULISTICA CON OCT	180,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PICCOTTI GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2129E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PICCOTTI GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2129E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PICCOTTI GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2129E]	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	100,00

(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PICCOTTI GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2129E]	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SEN	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PICCOTTI GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2129E]	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	180,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	180,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	170,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	170,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	170,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	170,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	120,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E]	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO	140,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	RAPAGNETTA LAURA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2044E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	141,90
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	RAPAGNETTA LAURA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2044E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	141,90
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	RAPAGNETTA LAURA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2044E]	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	60,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	RAPAGNETTA LAURA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2044E]	TONOMETRIA	50,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	RAPAGNETTA LAURA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2044E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	130,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	RAPAGNETTA LAURA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2044E]	ESAME DEL FUNDUS OCULI	50,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	RAPAGNETTA LAURA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2044E]	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	RAPAGNETTA LAURA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2044E]	VISITA OCULISTICA CON OCT	180,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	SIMEONE COSIMO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2113E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	139,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	SIMEONE COSIMO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2113E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	139,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	SIMEONE COSIMO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2113E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	139,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	SIMEONE COSIMO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2113E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	139,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	SIMEONE COSIMO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2113E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	SIMEONE COSIMO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2113E]	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E]	ECOGRAFIA OCULARE - OCCHIO DX	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E]	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SEN	130,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E]	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA	200,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	140,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E]	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	60,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E]	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	140,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E]	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	110,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E]	ECOGRAFIA OCULARE - OCCHIO SX	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E]	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E]	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	60,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E]	VISITA OCULISTICA CON OCT	180,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E]	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA	190,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX	140,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E]	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX	140,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	ANALISI SUPERFICIE OCULARE [Test di Schirmer, Break up time (BUT)]	180,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX	180,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX	180,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX	350,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX	350,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX	250,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX	250,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	TONOMETRIA	40,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	PRIMA VISITA OCULISTICA	220,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE - OCCHIO DX	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE - OCCHIO SX	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	ESAME DEL FUNDUS OCULI	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE - OCCHIO DX	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE - OCCHIO SX	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI) - OCCHIO DX	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI) - OCCHIO SX	100,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	ECO OCULARE - OCCHIO DX	280,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	ECO OCULARE - OCCHIO SX	280,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	100,00

(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	MEDICAZIONE DELL'OCCHIO DX	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	MEDICAZIONE DELL'OCCHIO SX	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO	150,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	VISITA OCULISTICA CON OCT	270,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	VISITA OCULISTICA + TOPOGRAFIA CORNEALE DX	270,00
(P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO	TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E]	VISITA OCULISTICA + TOPOGRAFIA CORNEALE SX	270,00