



## Prospetto orario attività intramoenia

*Dott. MARCHEGIANI SONIA - Branca: PSICHIATRIA-Prenotazione CUP Reg. Tel.*

### Orario attività Intramoenia

| LUOGO             | STRUTTURA | Ambulatorio       | Giorni  | MATTINO   |          | POMERIGGIO |          |
|-------------------|-----------|-------------------|---------|-----------|----------|------------|----------|
|                   |           |                   |         | Dalle ORE | Alle ORE | Dalle ORE  | Alle ORE |
| SAN GAVINO MONREA | CSM       | Ambulatorio N. 22 | MARTEDI |           |          | 14:00      | 20:00    |
| SAN GAVINO MONREA | CSM       | Ambulatorio N. 22 | GIOVEDI |           |          | 14:30      | 20:00    |

### Tabella delle prestazioni e tariffe

| CodicePrest | Descrizione                         | Importo  | IVA | Tipo: | ConSupD                  | SenzaSupD                           |
|-------------|-------------------------------------|----------|-----|-------|--------------------------|-------------------------------------|
| 89.7        | VISITA PSICHIATRICA                 | € 100,00 |     | Tipo1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 89.01       | VISITA DI CONTROLLO                 | € 80,00  |     | Tipo1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|             | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE            | € 70,00  |     | Tipo1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|             | COLLOQUIO PSICHIATRICO FAMILIARE    | € 120,00 |     | Tipo1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|             | CERTIFICATO SPECIALISTICO SEMPLICE  | € 60,00  |     | Tipo1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|             | CERTIFICATO SPECIALISTICO COMPLESSO | € 100,00 |     | Tipo1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|             | COLLOQUIO PSICHIATRICO INDIVIDUALE  | € 70,00  |     | Tipo1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|             | PSICOTERAPIA DI COPPIA              | € 80,00  |     | Tipo1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|             | RELAZIONE TESTISTICA                | € 350,00 | 22% | Tipo1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|             | RELAZIONE PERITALE CON TESTISTICA   | € 500,00 | 22% | Tipo1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|             | SUPERVISIONE CLINICA                | € 70,00  |     | Tipo1 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Firma del Medico