



## Prospetto orario attività intramoenia

*Dott. BOTTA MARIA CAROLINA - Branca: Anatomia Patologica-Prenotazione CUP*  
*Reg. Tel. 3204335500*

Orario attività Intramoenia

LUOGO	STRUTTURA	Ambulatorio	Giorni	MATTINO		POMERIGGIO	
				Dalle ORE	Alle ORE	Dalle ORE	Alle ORE
S. GAVINO M. PRES. OS	PALAZZINA F. P.S.	SALA PRELIEVI St. CS16 2° P.	MARTEDI			15:00	17:00
S. GAVINO M. PRES. OS	PALAZZINA F. P.S.	SALA PRELIEVI St. CS16 2° P.	GIOVEDI			15:00	17:00
S. GAVINO M. PRES. OS	PALAZZINA F. P.S.	SALA PRELIEVI St. CS16 2° P.	SABATO		08:30	12:00	

Tabella delle prestazioni e tariffe

CodicePrest	Descrizione	Importo	IVA	Tipo:	ConSupD	SenzaSupD
	Consulto Cito-istologico	€ 150,00		Tipo1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
91.38.5	PAP TEST (Cervicovaginale)	€ 35,00		Tipo2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
91.38.6	Esame CIT VAS	€ 35,00		Tipo2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
91.39.4	Esame CIT Urine 3 campioni	€ 70,00		Tipo2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
91.44.3	Esame istologico apparato urogenitale	€ 75,00		Tipo2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
91.44.3	Esame istologico Cervicale e Endometriale	€ 75,00		Tipo2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
91.44.4	Biopsia cervice uterina	€ 50,00		Tipo2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
91.40.3	Biopsia cavo orale	€ 50,00		Tipo2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
91.40.5	Cute biopsia esciss.	€ 70,00		Tipo2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
91.39.1	Esame Cit. da agoaspirante	€ 75,00		Tipo2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
91.46.4	Esame istologico polipo	€ 50,00		Tipo2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
91.46.4	Esame ist. Endocervicale	€ 50,00		Tipo2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Biopsia Endoscopica	€ 50,00		Tipo2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Polipectomia End. Mult.	€ 50,00		Tipo2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Polipectomia End. Sing.	€ 50,00		Tipo2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Firma del Medico