
Atti e avvisi relativi a procedure di affidamento per l'acquisizione di lavori, servizi e forniture

INNOVAPUGLIA S.P.A. - DETERMINAZIONE DELLA DIRETTRICE DELLA DIVISIONE SARPULIA 8 luglio 2025, n. 160

Elenco regionale delle imprese che intendono fornire dispositivi protesici con spesa a carico del SSR - Aggiornamento a giugno 2025 ai sensi del comma 15 della L.R. n. 4 del 25.02.2010, art. 32 – Norme in materia di protesi, ortesi e ausili tecnici.

Il giorno 08 (otto) del mese di luglio 2025, nella sede degli uffici di InnovaPuglia S.p.A., sita in Valenzano (BA) al km.3 della S.p. per Casamassima,

La Direttrice della Divisione SARPULIA

Visti:

- il D.Lgs. n.36/2023 e s.m.i. (nel seguito anche Codice);
- il D.L. 76/2020 convertito con L. n. 120/2020 e il D.L. 77/2021 convertito con L. 108/202;
- la Direttiva 2014/24/UE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 26/02/2014;
- il Regolamento delegato (UE) 2021/1952 della Commissione, del 10 novembre 2021 di modificadella direttiva 2014/24/UE del Parlamento europeo e del Consiglio;
- la Legge 24 Dicembre 2006 n.296 (Finanziaria 2007);
- il D.Lgs. 7 marzo 2005 n.82 e smi Codice Amministrazione digitale;
- la D.G.R. 2 agosto 2018 n. 1434 “Definizione di nuovo modello di gestione integrata degli acquisti della Regione Puglia. Linee di indirizzo sulle modalità organizzative della società in house InnovaPuglia S.p.a.”;
- la legge regionale art.20 n.37/2014 che, ai fini del perseguimento degli obiettivi di cui al comma1 e in attuazione dell’articolo 9, comma 5, del d.l. 66/2014, convertito, con modificazioni, dalla l. 89/2014, ha designato la società in house InnovaPuglia Spa Soggetto Aggregatore della Regione Puglia, nella sua qualità di centrale di committenza, costituita ai sensi del comma 455 dell’articolo 1 della legge 27 dicembre 2006, n. 296 (Disposizioni per la formazione del bilancioannuale e pluriennale dello Stato), e di centrale di acquisto territoriale;
- la D.G.R. 22 dicembre 2017 n.2259 “Legge regionale 1° agosto 2014 n. 37, art. 21 - Individuazione dei soggetti facenti parte del Sistema Integrato Acquisti (SIA). Programmazione regionale delle acquisizioni di beni e servizi con ricorso al Soggetto aggregatore InnovaPuglia S.p.a.”;
- la DGR 27 novembre 2023 n.1620 Approvazione del Programma Pluriennale Strategico del Soggetto Aggregatore della Regione Puglia - InnovaPuglia S.p.A. – anni 2023-2024-2025;
- la Delibera ANAC n.643 del 22 settembre 2021, che ha confermato l’iscrizione di InnovaPuglia per la Regione Puglia nell’elenco dei Soggetti Aggregatori di cui all’art.9 comma 5 del Decreto Legge n. 66 del 2014, convertito dalla Legge 89/2014;
- la D.G.R. n. 1966 del 22/12/2022, con la quale è stata modificata la composizione del Tavolo Tecnico regionale per l’assistenza protesica, sono stati aggiornati i compiti ad esso assegnati, in linea con le previsioni del D.P.C.M. 12 gennaio 2017 recante “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre1992, n. 502” ed è stata trasferita la competenza della gestione, tenuta e aggiornamento dell’albo regionale dei fornitori protesici di cui all’art. 32 della L.R. 4/2010, dal Dipartimento Salute regionale – Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa, alla Società InnovaPuglia S.p.A., in qualità di Soggetto Aggregatore della Regione Puglia;
- l’art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69 che prevede l’obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all’Albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;
- il Regolamento (UE) 679/2016 del 27/04/2016 “GDPR – General Data Protection Regulation” e D.lgs. 101/2008 che adegua il Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196) alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679.

Premesso che:

- l'art. 32 della L. R. n. 4 del 25/02/2010, recante "Norme urgenti in materia di Sanità e Servizi Sociali", pubblicata sul BURP n. 40 suppl. del 02/03/2010, ha emanato disposizioni in materia di protesi, ortesi e ausili tecnici, istituendo, tra l'altro, l'elenco regionale delle imprese che intendono fornire dispositivi protesici con oneri a carico del SSR e che la suddetta norma ha demandato, altresì, in via preliminare alla Giunta Regionale il compito di stabilire, con proprio provvedimento, i requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi che le imprese devono possedere per essere iscritte nell'elenco in questione;
- con Deliberazione n. 1312 del 03/06/2010, successivamente modificata ed integrata dalle Deliberazioni n. 2616 del 30/11/2010, n. 1590 del 31/07/2012, n. 1697 del 07/08/2012 e n. 1932 del 02/10/2012, la Giunta regionale ha approvato i requisiti minimi che le imprese fornitrici di dispositivi protesici devono possedere ai fini dell'inserimento nell'elenco regionale previsto dall'art. 32 della L.R. n. 4 del 25/2/2010 e s.m.i.;
- il comma 5 dell'art. 32, L.R. n. 4/2010 ha istituito una Commissione regionale con il compito di emanare linee guida per l'uniformità delle procedure di verifica, da parte delle ASL, dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi nonché il monitoraggio delle attività in riferimento alle aziende da inserire nell'Elenco regionale;
- con Deliberazione di Giunta regionale n. 1697 del 07/08/2012 sono state approvate le Linee guida di cui innanzi;
- il comma 15 dell'art. 32, L.R. n. 4/2010 dispone che entro il 30 giugno e il 31 dicembre di ogni anno il Dirigente della competente struttura tecnica del Dipartimento Salute della Regione Puglia aggiorni l'Elenco, di cui al comma 3 dello stesso articolo, con l'inserimento delle imprese che entro il 31 maggio ed il 30 novembre di ciascun anno abbiano ottenuto da parte del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL, competente per territorio, la verifica positiva prevista dall'art. 32;
- a seguito della citata D.G.R. n. 1966/2022 di trasferimento di competenza della gestione, tenuta e aggiornamento dell'albo a InnovaPuglia Spa, con provvedimento del Direttore della Divisione SAR PULIA del 12 gennaio 2023 è stata nominata Responsabile del Procedimento per la "Gestione, tenuta e aggiornamento Albo regionale dei fornitori protesici" di cui all'art. 32 della L.R. n. 4/2010, la Dott.ssa Giandomenica Giove;
- In applicazione al comma 15 dell'art. 32, L.R. n. 4/2010, con **determinazione N. SAR/018/2025 del 22 gennaio 2025**, si è provveduto all'approvazione dell'aggiornamento al mese di dicembre 2024 dell'Elenco regionale, ai sensi del comma 15 dell'art. 32, L.R. n. 4/2010 e s.m.i., delle Imprese che intendono fornire dispositivi protesici "su misura e/o predisposti" (ovvero di cui all'Elenco 1e/o Elenco 2/A);
- l'aggiornamento al mese di dicembre 2024 dell'elenco di cui all'Allegato A è stato predisposto, ai sensi dell'art. 32, comma 15, della L.R. n. 4/2010 e s.m.i., sulla base della documentazione ricevuta agli atti dalle Aziende Sanitarie Locali, che abbiano ottenuto verifica istruttoria positiva da parte delle stesse ASL entro il 31 dicembre 2024;

Rilevato che:

- con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 sono stati approvati i nuovi Livelli Essenziali di Assistenza (LEA); tale decreto disciplina, tra gli altri, i LEA riferiti all'assistenza protesica, aggiornandone i principi di erogazione e ridefinendo gli elenchi dei dispositivi erogabili da parte del SSN;
- con riferimento a questi ultimi, il DPCM definisce nel nuovo nomenclatore (Allegato 5) le prestazioni e le tipologie di dispositivi, erogabili dal SSN, che si articolano nei seguenti tre elenchi:
 - **elenco 1:** protesi e ortesi costruite o allestite su misura da un professionista abilitato all'esercizio della specifica professione sanitaria o arte sanitaria ausiliaria, gli aggiuntivi e le prestazioni di manutenzione, riparazione, adattamento o sostituzione di componenti di ciascuna protesi o ortesi;

- **elenco 2A:** ausili tecnologici di fabbricazione continua o di serie che devono essere applicati dal professionista sanitario abilitato;
- **elenco 2B:** ausili tecnologici di fabbricazione continua o di serie, pronti per l'uso, che non richiedono l'applicazione da parte del professionista sanitario abilitato;
- per quanto riguarda le disposizioni in materia di erogazione di dispositivi protesici inclusi **nell'elenco 1** sopra descritto, le stesse, ai sensi dell'art. 64, comma 3 del citato DPCM 12/01/2017, entreranno in vigore dalla data di pubblicazione del decreto di definizione delle tariffe massime delle prestazioni, da adottarsi da parte del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze;
- tali disposizioni intervenute con la citata normativa statale, sono state inoltre recepite dalla Regione, con l'art. 1 della L.R. 18/2017, apportante modificazioni al comma 32 dell'art. 32 della L.R. 4/2010;
- l'art. 32, comma 2, della L.R. 4/2010 e s.m.i. classifica i dispositivi protesici in:
 - dispositivi **“su misura”**, in quanto costruiti o allestiti su misura da un professionista abilitato all'esercizio della singola professione o arte sanitaria ausiliaria, sulla base della prescrizione di un medico specialista cui compete il compito del successivo collaudo (che risultano riconducibili ai dispositivi protesici di cui all'**Elenco 1** del DPCM 12/01/2017 e s.m.i.);
 - dispositivi **“predisposti”**, in quanto trattasi di dispositivi di fabbricazione continua o di serie finitiche, per essere consegnati a un determinato paziente, necessitano di essere specificamente individuati e allestiti su misura da un professionista abilitato all'esercizio della singola professione o arte sanitaria ausiliaria, su prescrizione del medico specialista (che risultano riconducibili ai dispositivi protesici di cui all'**Elenco 2/A** del DPCM 12/01/2017 e s.m.i.);
 - dispositivi **“finiti”**, per i quali non è richiesto alcun intervento del professionista abilitato per modificazioni e/o adattamenti (che risultano riconducibili ai dispositivi protesici di cui all'**Elenco 2/B** del DPCM 12/01/2017 e s.m.i.);
- l'art. 32, comma 3, della L.R. 4/2010 istituisce l'elenco regionale delle imprese che intendono fornire dispositivi **“su misura e/o predisposti”** (ovvero di cui all'Elenco 1 e/o Elenco 2/A), mentre non è prevista l'iscrizione nello stesso albo dei fornitori regionali per le Ditte fornitrici dei dispositivi protesici **“finiti”** (ovvero di cui all'Elenco 2/B);
- le disposizioni normative nazionali e regionali sopra citate in merito all'espletamento delle procedure pubbliche di acquisto si applicano sia alla fornitura dei dispositivi protesici **“predisposti”** (riconducibili all'**Elenco 2/A** del DPCM 12/01/2017 e s.m.i.) e alle relative Ditte autorizzate alla vendita in regime SSN inserite nell'Elenco Regionale di cui all'Allegato A, sia alla fornitura dei dispositivi protesici **“finiti”** (riconducibili all'**Elenco 2/B** del DPCM 12/01/2017 e s.m.i.), per i quali non è prevista l'iscrizione delle Ditte fornitrici nell'Elenco regionale in questione;
- le tariffe massime relative alle prestazioni dell'assistenza protesica sono state definite con il decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, in data 23 giugno 2023, approvato previa intesa in Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 19 aprile (Atto Rep. n. 94/CSR), e pubblicato sulla Gazzetta ufficiali n.181 del 04 agosto- 2023;
- con il suddetto era stato previsto che le disposizioni per l'assistenza protesica, contenute nell'allegato 3 al decreto medesimo, entrassero in vigore dal 1° gennaio 2024, ma, con il D.M. 31 dicembre 2023, l'entrata in vigore di tali disposizioni è stata rinviata, al 1° aprile 2024;
- con il D.M. 31 marzo 2024, l'entrata in vigore del Nomenclatore tariffario dell'assistenza protesica è stata ulteriormente rinviata al 1° gennaio 2025;
- il **Decreto del Ministero della Salute del 25/11/2024**, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, pubblicato sulla GURI n. 302 del 27/12/2024, modifica il DM 23 giugno 2023 “Decreto Tariffe”;

- le disposizioni di cui al predetto decreto entrano in vigore dal 30 dicembre 2024. Nelle regioni a statuto speciale e nelle province autonome di Trento e Bolzano, tale decreto trova applicazione solo nelle parti compatibili con le prerogative di cui allo Statuto di autonomia e delle norme di attuazione.
- le prescrizioni di protesica emesse entro il 29 dicembre 2024 relative a codici e prestazioni contenute nell'elenco di cui al decreto ministeriale. n. 332/1999 saranno erogabili entro e non oltre 12 mesi dall'entrata in vigore delle disposizioni del presente decreto, prorogabili di ulteriori 6 mesi con apposito decreto del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, con le relative tariffe. Il rispetto della scadenza di erogazione di cui al primo periodo rileva ai fini delle verifiche di cui al comma 9 del presente articolo, sulla base dei dati delle prestazioni erogate risultanti nel Sistema Tessera Sanitaria. Ai fini della dematerializzazione delle prescrizioni di protesica emesse progressivamente a partire dal 30 dicembre 2024, si provvede secondo modalità da definirsi con specifico decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, previo parere del Garante per la protezione dei dati personali

Considerato che:

- l'aggiornamento al mese di giugno 2025 dell'elenco di cui all'Allegato A è stato predisposto, ai sensi dell'art. 32, comma 15, della L.R. n. 4/2010 e s.m.i., sulla base della documentazione ricevuta agli atti dalle Aziende Sanitarie Locali, che abbiano ottenuto verifica istruttoria positiva da parte delle stesse ASL entro il 30 novembre 2024;
- l'aggiornamento del mese di giugno 2025 è provvisorio nelle more della validazione con l'uso della transcodifica;
- in relazione ai dispositivi protesici oggetto dell'elenco di cui all'allegato A al presente provvedimento, ciascuna impresa inclusa nello stesso può fornire soltanto i dispositivi riferibili alle classi di codici riportate nella relativa scheda anagrafica dell'Allegato A;
- ai sensi del co. 9, art. 32, L.R. n. 4/2010 e s.m.i., le imprese fornitrici sono tenute al rispetto delle modalità tecnico-organizzative stabilite dalla Regione per l'alimentazione dei flussi informativi relativi all'assistenza protesica e al monitoraggio della spesa.

Ritenuto di:

- procedere, in applicazione del comma 15 dell'art. 32, L.R. n. 4/2010, all'approvazione dell'aggiornamento al mese di giugno 2025 dell'Elenco regionale delle imprese che intendono fornire dispositivi protesici "su misura e/o predisposti" con oneri a carico del SSR.

Il presente provvedimento non comporta alcuna variazione qualitativa o quantitativa, in ingresso o in uscita, al bilancio di InnovaPuglia S.p.A..

Tutto ciò **premessso, visto, considerato e ritenuto**,

DETERMINA

per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente riportate:

1. di **approvare** l'aggiornamento al mese di giugno 2025 dell'Elenco regionale, ai sensi del comma 15 dell'art. 32, L.R. n. 4/2010 e s.m.i., delle Imprese che intendono fornire dispositivi protesici "su misura e/o predisposti" (ovvero di cui all'Elenco 1 e/o Elenco 2/A) con spesa a carico del SSR, di cui all'Allegato A, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. **di dare** atto che il decreto 25 novembre 2024 del Ministero della Salute, è stato pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 27/12/2024;
3. **di stabilire** che le prescrizioni di assistenza protesica emesse entro il 29 dicembre 2024, relative a codici e

prestazioni contenute nell'elenco 1 di cui al decreto ministeriale n. 332/1999, siano erogabili entro e non oltre 12 mesi dall'entrata in vigore delle disposizioni di cui all'emanando decreto del Ministro della Salute, prorogabili di ulteriori 6 mesi, con le relative tariffe individuate nel suddetto D.M. n. 332/1999;

4. **di stabilire** che, a partire dal 30 dicembre 2024, le prescrizioni di protesi e ausili possono essere emesse esclusivamente con riferimento ai codici del Nomenclatore dell'assistenza protesica di cui all'allegato 5, elenchi 1, 2a e 2b, del D.P.C.M. 12 gennaio 2017;
5. **di dare atto** che:
 - ai sensi di quanto ulteriormente disposto dall'art. 3, comma 2, del DPCM 12/01/2017, come successivamente recepito dalla Regione, con l'art. 1 della L.R. 18/2017, apportante modificazioni al comma 32 dell'art. 32 della L.R. 4/2010, è stato stabilito che "(...) per l'erogazione dei dispositivi di serie inclusi negli elenchi 2A e 2B di cui al nomenclatore allegato 5 al presente decreto, e per la determinazione dei relativi prezzi di acquisto le regioni e le aziende sanitarie locali stipulano contratti con i fornitori aggiudicatari delle procedure pubbliche di acquisto espletate secondo la normativa vigente (...)".
 - Pertanto, tali disposizioni risultano applicabili sia alla fornitura dei dispositivi protesici "predisposti" (riconducibili all'Elenco 2/A del DPCM 12/01/2017 e s.m.i.) e alle relative Ditte autorizzate alla vendita inserite nell'Elenco Regionale di cui all'Allegato A, sia alla fornitura dispositivi protesici "finiti" (riconducibili all'Elenco 2/B del DPCM 12/01/2017 e s.m.i.) per i quali non è prevista l'iscrizione delle Ditte fornitrici nell'Elenco regionale in questione;
6. **di dare atto** che le imprese incluse nell'elenco regionale aggiornato di cui all'allegato A, dovranno accreditarsi obbligatoriamente sul sistema informativo regionale Edotto, nel rispetto delle specifiche tecniche e delle modalità tecnico-organizzative ed operative stabilite dalla Regione ai sensi del co. 9, art. 32, L.R. n. 4/2010 e s.m.i.;
7. **di dare atto** che il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata o di spesa per il bilancio di InnovaPuglia;
8. **di dare mandato** all'Ufficio della Segreteria di Direzione Generale di notificare il presente provvedimento alla Segreteria della Giunta Regionale e al Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale - Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa;
9. **di dare mandato** all'Ufficio Elenchi Fornitori e SDA - Sezione Gare di notificare il presente provvedimento alle Aziende Sanitarie Locali della Regione ed alle principali associazioni di categoria di Imprese fornitrici di dispositivi protesici relative a FIOTO, UNIMPRESA, ANA-ANAP, CONFINDUSTRIA DISPOSITIVI MEDICI, ASSORTOPEDIA e AFORP;
10. **di dare atto che** il presente provvedimento sarà notificato dalle Direzioni Generali delle ASL alle imprese di dispositivi protesici del proprio territorio di competenza incluse e/o escluse e/o non incluse (sulla base della documentazione istruttoria agli atti trasmessa dalle stesse ASL) nell'Elenco regionale aggiornato di cui all'Allegato A;
11. **di disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP e sul Portale Puglia Salute nella sezione "Assistenza Protesica".

Il presente provvedimento, redatto in un unico originale e composto da n. 6 fasciate più l'allegato sarà:

- acquisito agli atti dell'Ufficio della Segreteria di Direzione Generale per la raccolta, la pubblicazione e la notifica agli Uffici competenti per i successivi adempimenti;
- pubblicato nella sezione "Società-Trasparente" del sito di InnovaPuglia salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 e dal D.Lgs. n. 33/2013 s.m.i. in tema di accesso ai documenti amministrativi, nel rispetto

della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 2016 /679 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 e dal D.lgs. n. 101/2018 e ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Modello Organizzativo Operativo sul trattamento dei dati di InnovaPuglia.

La Direttrice della Divisione SARPULIA
Ing. Emilia Monaco



Albo Fornitori Dispositivi Protesici Puglia

ALLEGATO A alla Determinazione di InnovaPuglia S.p.A. N. SAR/160/2025

**ELENCO REGIONALE AGGIORNATO A GIUGNO 2025, DI CUI ALL'ART. 32 DELLA L.R.
4/2010 E S.M.I., DELLE IMPRESE CHE INTENDONO FORNIRE DISPOSITIVI PROTESICI,
CON SPESA A CARICO DEL SSR.**

Legenda colonna "ELENCO":
Se non ci sono indicazioni rientra negli elenchi 1 o 2A
* = Non rientra negli elenchi 1 e 2A

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OFFICINA ORTOPEDICA SETTEBELLO S.N.C.	03645850722
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
D'ELIA GIULIANA	011000253

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA SKANDERBEG, 54/62 - 70123 BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: D'ELIA GIULIANA
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: D'ELIA GIOVANNI
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5344508
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 - 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*

ASL/PROVINCIA: BARI			SCHEDA:68	
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07	
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA18.09.39.003	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
TOMBOLINI OFFICINE ORTOPEDICHE SRL	01937190732
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
TOMBOLINI GIUSEPPE	010000060

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA VITO NICOLA DI TULLIO, 54/56/68 – BARI (FILIALE DI SAN GIORGIO JONICO TA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: TOMBOLINI GIUSEPPE

TECNICI: TOMBOLINI GIUSEPPE MART-GIOV. 15.00/19.00
MADAGHIELE DANILO VEN. 9.00/13.00

GIORNI E ORARI: TOMBOLINI GIUSEPPE MART-GIOV. 15.00/19.00
MADAGHIELE DANILO VEN. 9.00/13.00

TELEFONO: 080/5575944

FAX: 080/5575944

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTI SUPERIORI
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTI INFERIORI
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI PER ARTO SUPERIORE
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ART OINFERIORE

ASL/PROVINCIA: **BARI**

SCHEDE:68

06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E-SISTEMI DI POSTURA 18.09.39		18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
NEW MEDICAL TREND S.R.L.	02102970742
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CARRIERE FABIO	01025116

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA PAPA BONIFACIO IX, 49 – BARI (FILIALE DI FRANCAVILLA FONTANA - BR)

LEGALE RAPPRESENTANTE: CARRIERE FABIO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: DAMMACCO STEFANIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/9147442

FAX: 080/9147442

EMAIL:

DISPOSITIVI: 7

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA DE CICCIO S.R.L.	05979940722
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DE CICCIO GIUSEPPE	01026035

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA GIORGIO AMENDOLA, 101 – BARI (FILIALE DI BISCEGLIE BT)
LEGALE RAPPRESENTANTE: DE CICCIO GIUSEPPE
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: DI REDA GIUSEPPE-LOSCIALE ENRICO
GIORNI E ORARI: MER-GIO-VEN ORE 15,30 – 19,30
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI SPINALI
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTI INFERIORI
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE

Giugno 2025

Pag. 8 di 327

ASL/PROVINCIA: BARI		SCHEDA:68	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	12.18.06	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	12.22.03	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	12.23.03	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	12.27.07	*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
BIO-SANITAS	03722880725
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
FRONTERRE' CORRADO	01000323

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA G. MODUGNO, 18/A - BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: FRONTERRE' CORRADO
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: FRONTERRE' CORRADO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5041711
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 - 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	

ASL/PROVINCIA: **BARI**

SCHEDA:68

12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06 TRICICLO A PEDALE	*	
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03		CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	*	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07	*	
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA 18.09.39	PREDISPOSTO	18.09.39		SISTEMI DI POSTURA MODULARE

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
SANITARIA PUGLIESE S.R.L.	06386130725
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DI CAGNO GIOVANNI	01016559

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA SUPPA, 24 – 70123 BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: DI CAGNO GIOVANNI
TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: ANTONACI MARILISA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*

ASL/PROVINCIA: BARI		SCHEDA:68			
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA 18.09.39	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARI	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CAFORIO ORTOPEDIE SRLU	02150880744
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CAFORIO LAURA	01038834

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA M.CIFARELLI, 6/C - 70124 BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: CAFORIO LAURA
TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: LAURA CAFORIO, LUANA LACORTE
GIORNI E ORARI: (DAL LUN AL VEN. DALLE ORE 8.30 ALLE 12.30 E DALLE ORE 15.00 ALLE 19.00)
TELEFONO: 080/5792374
FAX: 080/5792374
EMAIL:

DISPOSITIVI: 14

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	

ASL/PROVINCIA: **BARI**

SCHEDA:68

06.27	RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO	SU MISURA	06.12.92.430	ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO E COSCIA	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE SISTEMI DI POSTURA 18.09.39	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTHOSANITY S.R.L.	05624280722
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
SETTE DANIELA	01007399

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MONSIGNOR LAERA, 160 – 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)
LEGALE RAPPRESENTANTE: SETTE DANIELA
TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SETTE FRANCESCO SETTE ANTONIO VITO ELIANA
CICCARONE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/767181
FAX: 080/767181
EMAIL:

DISPOSITIVI: 14

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 03.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	

ASL/PROVINCIA: **BARI**

SCHEDE:68

06.27	RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO	SU MISURA	06.12.92.430	ESTETIZZAZIONE DEL POLPACCIO	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA 18-09.39	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARI	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
KASUCCI S.R.L.	03587600721
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CASUCCI ELIO ALBERTO RICCARDO	01000068

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MARCHE LOTTO 111 Z.I. - 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: CASUCCI ELIO ALBERTO RICCARDO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: CASUCCI ELIO ALBERTO RICCARDO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/767819 - 768986

FAX: 080/762371

EMAIL:

DISPOSITIVI: 3

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
KASUCCI S.R.L.	03587600721
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CASUCCI ELIO ALBERTO RICCARDO	01000068

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MARCHE LOTTO 111 Z.I. - 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: CASUCCI ELIO ALBERTO RICCARDO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: CASUCCI ELIO ALBERTO RICCARDO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/767819 - 768986

FAX: 080/762371

EMAIL:

DISPOSITIVI: 3

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORI	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
TECNO HOSPITAL S.R.L.	04525150720
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
SOLAZZO FRANCESCO	01000403

SEDI: 3

INDIRIZZO: VIA ETTORE CARAFA, 25/27 – BARI (FILIALE DI ACQUAVIVA DELLE FONTI)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA M.KOLBE, 3 - 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI

VIA ETTORE CARAFA, 25/27 – BARI (FILIALE DI ACQUAVIVA DELLE FONTI)

VIA MADONNA DELLA CROCE - ALTAMURA (FILIALE DI ACQUAVIVA DELLE FONTI)

LEGALE RAPPRESENTANTE: SOLAZZO FRANCESCO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: TAFURI ANTONIO SOLAZZO FRANCESCO
EUSTACHIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/2466203 080/2466204

FAX: 080/758741

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA MADONNA DELLA CROCE - ALTAMURA (FILIALE DI ACQUAVIVA DELLE FONTI)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

Giugno 2025

Pag. 20 di 327

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/3147915 080/2464083

FAX: 080/758741

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 - 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARI	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
PUNTO SALUTE	04775320726
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DI CINQUE IRENE	01023783

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA CAPOTORTI, 25 - ADELFA
LEGALE RAPPRESENTANTE: DI CINQUE IRENE
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: D'ALFONSO IVAN D'ALFONSO SASHA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/4592356
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORI	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI PER ARTO INFERIORI	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	

Giugno 2025

Pag. 22 di 327

ASL/PROVINCIA: BARI			SCHEDA:68		
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA 18.09.39	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMA DI POSTURA MODULARE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
LABORATORIO TECNICO ORTOPEDICO DI VACCA ANTONIO E C. S.A.S.	03738980725
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
VACCA ANTONIO	01000326

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA MARSALA, 6/17/19/22 – 70032 BITONTO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: VACCA COSIMO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/3717370

FAX: 080/3717370

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA T.TRAETTA, 23 – 70032 BITONTO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/3717370

FAX: 080/3717370

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE
		ELENCO	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: BARI

06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARI	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OFFICINA ORTOPEDICA S.R.L.	05079430723
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MUSCI GIUSEPPE	01000308

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIALE ETTORE FIERAMOSCA, 139 – 70033 CORATO (BA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: MUSCI GIUSEPPE

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: LOTITO RAFFAELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/8983712

FAX: 080/3729575

EMAIL:

DISPOSITIVI: 14

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI PER ARTO INFERIORE	
06.27	RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO	SU MISURA	06.12.91.439	ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO E COSCIA	

Giugno 2025

Pag. 26 di 327

ASL/PROVINCIA: **BARI**

SCHEDA:68

06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRICHE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA SANI S.A.S.	07122990729
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
FAVIA MARIA ANTONIETTA	01027630

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA ROSSELLINI, 31/A – GIOIA DEL COLLE
LEGALE RAPPRESENTANTE: FAVIA MARIA ANTONIETTA
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: FAVIA LUCA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/3483567
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 14

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE
06.12.06/09/12 INFERIORE	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12.06/09/12	ORTESI PER ARTO INFERIORE
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI PER ARTO SUPERIORE
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI PER ARTO INFERIORE
06.33.03	CALZATURE ORTOPEDICHE PREDISPOSTE	PREDISPOSTO	06.33.03	CALZATURE ORTOPEDICHE

ASL/PROVINCIA: **BARI**

SCHEDE:68

06.33.06	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA	06.33.06	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06 TRICICLO A PEDALE		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA 18.09.39	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARI	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OFFICINA ORTOPEDICA ABRUZZESE S.R.L.	06581500722
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
ABRUZZESE LUCIANA	01016322

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA C. BATTISTI, 57 – 70024 GRAVINA IN PUGLIA (BA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: ABRUZZESE LUCIANA

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: DI NONNO ANTONIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/3262140

FAX: 080/3262140

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	

Giugno 2025

Pag. 30 di 327

ASL/PROVINCIA: BARI			SCHEDA:68		
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA 18.09.39	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMA DI POSTURA MODULARE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
FARMASANITARI DI IACOBELLI TERESA	02437620723
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
IACOBELLI TERESA	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA C.COLOMBO, 12-14 - MODUGNO
LEGALE RAPPRESENTANTE: IACOBELLI TERESA
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: DEMARINIS GIOVANNI
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/96670024
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.48 - 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 - 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA 18.09.39	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARI	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA FUTURA SRL	08404560727
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
LAMPARELLI MARIA	01000050

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA PIETRO NENNI, 9-11 – BITRITTO
LEGALE RAPPRESENTANTE: LAMPARELLI MARIA
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: RUTIGLIANO DARIO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/630309
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 15

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	PRESIDI ADDOMINALI	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	SU MISURA E PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.12.03.003/021	PLANTARI E RIALZI	PREDISPOSTO	06.12.03.003/021	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33.03	CALZATURE ORTOPEDICHE DI SERIE PREDISPOSTE	PREDISPOSTO	06.33.03	CALZATURE ORTOPEDICHE	
06.03	APPARECCHI ORTOPEDICI PER TRONCO	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12.03.	PLANTARI E RIALZI	SU MISURA	06.12.03	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.12.06/09/12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12.06/09/12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	

ASL/PROVINCIA: BARI			SCHEDA:68		
06.18 – 06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE E SUPERIORE	SU MISURA	06.18/06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE E SUPERIORE	
06.33.06	CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA	SU MISURA	06.33.06	CALZATURE ORTOPEDICHE	1/2A
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	SU MISURA E PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	SU MISURA E PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	2A
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	SU MISURA E PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA 18,09.39	SU MISURA E PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARI	1/2A

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
MEDICAL DI SQUEO SERGIO	07086750721
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
SQUEO SERGIO	01000767

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II, 22 - 70056 MOLFETTA
LEGALE RAPPRESENTANTE: SQUEO SERGIO
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: SQUEO MICHELE SQUEO SERGIO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/96670024
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 - 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06 -	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*

ASL/PROVINCIA: BARI		SCHEDA:68			
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA 18.09.39	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTHOGEA S.R.L.	01907630741
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
ENNIO VERGATI	01019833

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA ORFEO MAZZITELLI, 190-192 – BARI (FILIALE DELLA SEDE DI OSTUNI)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO (BARI): DI LAURO STEFANO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/6923300

FAX: 0831/306875

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA SAN DONATO, 23 – MONOPOLI (FILIALE DELLA SEDE DI OSTUNI)

VIA ORFEO MAZZITELLI, 190-192 – BARI (FILIALE DELLA SEDE DI OSTUNI)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO (MONOPOLI): FLORE GIANFRANCO - VAIRA
BARBARA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/9683578

FAX: 080/4037508

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE
		DESCRIZIONE	ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: BARI

03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	SU MISURA E PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA 18.09.39	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
TOGATI ORTOPEDIA DI TOGATI TIZIANO	05669500729
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
TOGATI TIZIANO	1024382

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA NAPOLEONE BONAPARTE, 82 – 70017 PUTIGNANO

LEGALE RAPPRESENTANTE: TOGATI TIZIANO

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: TOGATI ANGELA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/4054648

FAX: 080/4054648

DISPOSITIVI: 8

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTI		
06.12.03	PLANTARI E RIALZI	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.12.03	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
BARBIERI SRL	01543860355
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
BARBIERI PAOLO	

SEDI: 3

INDIRIZZO: VIA BUONARROTI, 15 – SAMMICHELE DI BARI
SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: ATTANASIO MARIA CARMELA -GRILLI ANDREA

GIORNI E ORARI: MERCOLEDÌ DALLE 14.30 ALLE 18.30
GIOVEDÌ DALLE 14.30 ALLE 18.30
VENERDÌ DALLE 9.00 ALLE 13.00

TELEFONO: 080/89108116
FAX: 080/8910811
EMAIL:

INDIRIZZO:

VIA CAPRUZZI N.196/B SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: BARBIERI PAOLO

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO:

VIA L. ARIOSTO, 26 – REGGIO EMILIA SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: BARBIERI PAOLO

Giugno 2025

Pag. 40 di 327

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

TECNICI:
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.12.03.003/021	PLANTARE PREDISPOSTO	PREDISPOSTO	06.12.03.003/021	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33.03	CALZATURE ORTOPEDICHE PREDISPOSTE	PREDISPOSTO	06.33.03	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA 18.09.39	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE	

DISPOSITIVI: 8

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
PROTEORT – OFFICINE ORTOPEDICHE SRLS	01929380762
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
TOMBOLINI ANTONIO RAFFAELE	01034014

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA EZIO VANONI, 19 – SANTERAMO IN COLLE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: TOMBOLINI ANTONIO RAFFAELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA LIVORNO, 116 – POTENZA

LEGALE RAPPRESENTANTE: TOMBOLINI ANTONIO RAFFAELE

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: TOMBOLINI ANTONIO RAFFAELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	ELENCO
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	SU MISURA E PREDISPOSTO	NON PRESENTE	

ASL/PROVINCIA: BARI				SCHEDE:68	
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRICHE	*

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOSAN PALELLA SRLS	08082600720
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
PALELLA GIUSEPPE	01023152

SEDI: 1

INDIRIZZO: C.SO VITTORIO EMANUELE, 247 – TRIGGIANO

LEGALE RAPPRESENTANTE: PALELLA GIUSEPPE

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: PALELLA GIUSEPPE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/4682702

FAX: 080/4682702

EMAIL:

DISPOSITIVI: 16

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	PRESIDI ADDOMINALI	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	SU MISURA E PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	APPARECCHI ORTOPEDICI PER TRONCO	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.18	ORTESI TORACO-LOMBO-SACRALI/CERVICALI	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
06.06.06 / 06.06.09 / 06.06.12 /	ORTESI MANO/POLSO-MANO/POLSO-MANO-DITA/GOMITO	SU MISURA	06.06.06 / 06.06.09 / 06.06.12 /	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: BARI

06.06.13 / 06.06.15			06.06.13 / 06.06.15		
06.12.03	PLANTARI E RIALZI	SU MISURA	06.12.03	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.12.03.003/021	PLANTARI E RIALZI	PREDISPOSTO	06.12.03.003/021	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.12.06/09/12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12.06/09/12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33.03	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.03	CALZATURE ORTOPEDICHE	
06.33.06	CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA	SU MISURA	06.33.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	SU MISURA E PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	SU MISURA E PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	SU MISURA E PREDISPOSTO	12.27.03		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA	SU MISURA E PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
LOM S.R.L.	06646360724
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
COSTANTIELLO ALBERTO	01024655

SEDI:

INDIRIZZO: S.S. 172 KM 14,400 – 70010 TURI (BA)
LEGALE RAPPRESENTANTE: COSTANTIELLO ALBERTO
TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: COSTANTIELLO ANGELO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/8911347
FAX: 080/2140507
EMAIL:

DISPOSITIVI: 12

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06		SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.27	RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO	SU MISURA	NON PRESENTE		
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*

Giugno 2025

Pag. 46 di 327

ASL/PROVINCIA: **BARI**

SCHEDA:68

12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.03		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
BIOSAN	04834780720
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CANNONE ROSSELLA	01021998

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA BARI, 209 – 70010 VALENZANO (BA)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: CANNONE ROSSELLA- DENTAMARO GIOVANNI

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/4676751

FAX: 080/4676751

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA CASALINO, 58 - TRIGGIANO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/4676751

FAX: 080/4676751

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	ELENCO
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE

Giugno 2025

Pag. 48 di 327

ASL/PROVINCIA: **BARI****SCHEDA:68**

06.06	ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	2A
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA 18.09.39	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ACUSTICA PUGLIE S.R.L.	00765190723
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
VINCENTI FRANCESCO	

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA ANFITEATRO, 223 – TARANTO SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: DOTT.SSA GROMPONE EMANUELA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA ROBERTO DA BARI 96 - 70122 BARI-SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. VINCENTI FRANCESCO

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI BARI: DI TURSÌ PAOLA POTITO ALBERTO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/5247253

FAX: 080/5247253

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06	AUSILI PER L'UDITO	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AUDIT PROFESSIONISTI DELL'UDITO DI CAVALLAZZI ALDO	08169830729
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CAVALLAZZI ALDO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA AMLETO PESCE, 68 - MONOPOLI
LEGALE RAPPRESENTANTE: CAVALLAZZI ALDO
TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: CAVALLAZZI ALDO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/8763608
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO
			*

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CENTRO UDITO PISCOPO DI PISCOPO MICHELE	08351430726
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
PISCOPO MICHELE	

SEDI: 1

INDIRIZZO: CORSO REGINA MARGHERITA, 11 – 70042 MOLA DI BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE: PISCOPO MICHELE

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA: PISCOPO MICHELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AUDIOCLINICA S.R.L.	06562390721
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
SCAVO MICHELE	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA V. VENETO, 13 – 70131 BARI CARBONARA
LEGALE RAPPRESENTANTE: SCAVO MICHELE
TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA: SCAVO MICHELE
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO *

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ISTITUTO ACUSTICO-CENTRO CONTROLLO SORDITA' S.R.L.	03751320726
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
LAURIOLA ANTONIO	

SEDI: 4

INDIRIZZO: P.ZZA G. CESARE, 22 - BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA BARI, P.ZZA G. CESARE, 22: DE BARI
VINCENZA
BELLOMO MICHELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO:

PIAZZA LUIGI DI SAVOIA, 18 -BARI SEDE LEGALE E OPERATIVA
LAURIOLA ANTONIO
TECNICO AUDIO PROTESISTA BARI, PIAZZA LUIGI DI SAVOIA, 18 : DE TULLIO
ANTONIO -GESMUNDO ERICA-BUX BRUNA GESMUNDO ERICA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/5242173

FAX: 080/5242173

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA COMES, 42,44 - BITONTO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA BITONTO: RUBINO FRANCESCO-DI SISTO ANTONELLA

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA MAZZINI, 18 – MONOPOLI

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA MONOPOLI: DOTT.SSA LARUCCIA VALERIA
GIORNI E ORARI: LUNEDI, MERCOLEDI, VENERDI DALLE ORE 09/12.00-MARTEDI E GIOVEDI DALLE 16.00 ALLE 19.00

TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI:1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06	AUSILI PER L'UDITO *

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
GIANNINI PIERO S.N.C. DI FABIO E DI ALESSANDRO GIANNINI	07096200725
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
GIANNINI FABIO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: CORSO CAVOUR, 97 – 70121 BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: GIANNINI FABIO
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : GIANNINI FABIO GIANNINI ALESSANDRO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5211353
FAX: 080/5211353
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AUDIOSI'	06380830726
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DE PALMA SAVERIO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA DE ROSSI, 181 – BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: DE PALMA SAVERIO
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: DE PALMA SAVERIO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/4030425
FAX: 080/4030425
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CENTRO ACUSTICO SRL	07642990720
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
IACOBELLIS FABIOANTONIO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: C.SO G. MAZZINI, 29 – 70123 BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: IACOBELLIS FABIO ANTONIO
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: IACOBELLIS MARCELLO- IACOBELLIS FABIO ANTONIO - ARDILLO CONSILIAFLAVIA- OROFINO ANNALISA -PASTORE FRANCESCO

GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5722733
FAX: 080/5722733
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
BARIFON S.N.C. DI RANIERI FRANCESCO E SIRAGO NICOLA	05794000728
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
SIRAGO NICOLA	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MARCHESE DI MONTRONE, 104/A – 70122 BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: SIRAGO NICOLA
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: SIRAGO NICOLA RANIERI FRANCESCO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5228866
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
DECIBEL SORDITA' S.R.L.	03609850726
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
PELLEGRINI TOMMASO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: P.ZZA LUIGI DI SAVOIA, 21-21/A-22 – 70121 BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: PELLEGRINI TOMMASO
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: FORNELLI GIOVANNI PELLEGRINI TOMMASO
SIGNORILE GIANFRANCO

GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5247623
FAX: 080/5247623
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AUDIFON S.R.L.	02938480726
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
SACCO MICHELE	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA CAPRUZZI, 22/24 – 70126 BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: SACCO MICHELE
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : SACCO MICHELE DI COSMO AGNESE TAMMA
PATRIZIA BISACCIA NICOLETTA NOTARNICOLA LEONARDO

GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5533978
FAX: 080/5533978
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ASCOLTARE DI GUGLIELMI VANANZIO	04190510729
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
GUGLIELMI VANANZIO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIALE ENNIO, 54 – SCALA A – 2° PIANO – 70124 BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: GUGLIELMI VANANZIO
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: GUGLIELMI VANANZIO GUGLIELMI PASQUALE
ROBERTO

GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5428282
FAX: 080/5428282
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
BIOACUSTICA DI MASSIMO MEVOLI	04790120721
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MEVOLI MASSIMO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA A. GABRIELI, 44 – 70125 BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: MEVOLI MASSIMO
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: MEVOLI MASSIMO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5564825
FAX: 080/5564825
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ACUSTIC CENTER	05764460720
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
FUMAI FRANCESCO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA PASUBIO, 186 – 70125 BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: FUMAI FRANCESCO
TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : FUMAI FRANCESCO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5422282
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AUDIO CENTER	07417090722
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MEVOLI DOMENICO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA SAVERIO LIOCE, 23 – 70124 BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: MEVOLI DOMENICO
TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : MEVOLI DOMENICO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTOFON	06818880723
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
BOVE GIUSEPPE	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA G. FANELLI, 217 A/E – BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: BOVE GIUSEPPE
TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : BOVE GIUSEPPE
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AUDIOSALUS EUROPA SRLS	08552840723
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
PIRAS FABIOLA	

SEDI:

INDIRIZZO: CORSO GIUSEPPE MAZZINI, 142 – BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: PIRAS FABIOLA
TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : SCIANNIMANICO GIANFRANCO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI:1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
SENTO OK DI PENNELLI NICOLA	07592260728
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
PENNELLI NICOLA	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIALE SALANDRA, 40 – BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: PENNELLI NICOLA
TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : PENNELLI NICOLA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5563654
FAX: 080/5563654
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
M.A.X. OTO OTOCOSTRUZIONI S.R.L.	
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
INCARNATO GIOVANNA	

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA LATERZA, 44 – BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : DE STEFANO ANIELLO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: P.ZZA GARIBOLDI,3 – NAPOLI SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: INCARNATO GIOVANNA

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ACUSTICA TORTORELLI	07141060728
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
TORTORELLI GAETANA	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MESTRE, 10/A - ALTAMURA
LEGALE RAPPRESENTANTE: TORTORELLI GAETANA
TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : TORTORELLI GAETANA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/3320029
FAX: 080/3320029
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
NUOVA AURIPHON SORDITA'	05758480726
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MIRIZZI FRANCESCO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: PIAZZA SYLOS SERSALE, 1 - BITONTO
LEGALE RAPPRESENTANTE: MIRIZZI FRANCESCO
TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : MIRIZZI FRANCESCO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/3749129
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
DE LUCA GIUSEPPE	05698070728
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DE LUCA GIUSEPPE	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA VINCENZO LONGO, 29 – CASTELLANA GROTTE

LEGALE RAPPRESENTANTE: DE LUCA GIUSEPPE

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: DE LUCA GIUSEPPE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO
		22.06	ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
SENTIRE BENE	07998120724
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MASTROGIACOMO ALFONSO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA PADOVA, 40 – GRAVINA DI PUGLIA
LEGALE RAPPRESENTANTE: MASTROGIACOMO ALFONSO
TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: MASTROGIACOMO ALFONSO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/9290496
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
UDIRE DI PAVONE PAOLO	05364740729
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
PAVONE PAOLO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA ROMA, 34 – 70043 MONOPOLI (BA)
LEGALE RAPPRESENTANTE: PAVONE PAOLO
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : PAVONE PAOLO PAVONE FILIPPO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/742993
FAX: 080/742993
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
TECNOFON S.N.C.	05373470722
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
TRAVERSA ANDREA TAYLOR EMILIO	

SEDI:

INDIRIZZO: P.ZZA GIOVANNI LATERZA, 5 – 70017 PUTIGNANO (BA)
LEGALE RAPPRESENTANTE: TRAVERSA ANDREA TAYLOR EMILIO
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : TRAVERSA ANDREA TAYLOR EMILIO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/4911398
FAX: 080/4911398
EMAIL:

DISPOSITIVI:1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTOFON DI BOVE GIUSEPPE	96818880723
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
BOVE GIUSEPPE	

SEDI: 1

INDIRIZZO: C.SO ROMA, 95/A – 70029 SANTERAMO IN COLLE (BA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: BOVE GIUSEPPE

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : BOVE GIUSEPPE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 800 974492 - 339/3347221

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AMPLIFON S.P.A.	04923960159
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
FRANCO MOSCETTI PASCALE ROSA	

SEDI: 7

INDIRIZZO: P.ZZA GARIBALDI, 59 A/B – MOLFETTA
AGENTE LOCALE: HEARING SOLUTIONS SAS DI DE CANDIA VITO E DE DATO
LEGALE RAPPRESENTANTE: DE CANDIA VITO
DE DATO DAMIANO
TECNICI: DE CANDIA VITO
DE DATO DAMIANO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/3354769
FAX: 080/3354769
EMAIL:

INDIRIZZO: P.ZZA UMBERTO I, 24/25 – BARI AGENTE LOCALE CORTIGIANO PIERMATTIA
LEGALE RAPPRESENTANTE: CORTIGIANO PIERMATTIA
TECNICI: CORTIGIANO PIERMATTIA – TURTURO ANNA ROSA – GALLUZZI MARIA
CLAUDIA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5232145
FAX: 080/5232145
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA CAPITANO PIRRELLI, 60/62 – MONOPOLI AGENTE LOCALE:
CORTIGIANO PIERMATTIA

SCHEDA:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

LEGALE RAPPRESENTANTE: CORTIGIANO PIERMATTIA
TECNICI: CORTIGIANO PIERMATTIA – RESCINA CHIARA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/9372560
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA PAPA GIOVANNI XXII, 147 – BARI AGENTE LOCALE: STIMOLO SONORO
LEGALE RAPPRESENTANTE: PASCALE ROSA
TECNICI: PASCALE ROSA - SCAGLIUSI VALERIA TERESA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5046473
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA VERDI, 9/A – BITONTO AGENTE LOCALE: DE DATO DAMIANO
LEGALE RAPPRESENTANTE: DE DATO DAMIANO
TECNICI: CATALDI GIOVANNA - DE DATO DAMIANO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/3756100
FAX: 080/3756100
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA VITTORIO VENETO, 98/102 ALTAMURA AGENTE LOCALE: CORTIGIANO PIERMATTIA
LEGALE RAPPRESENTANTE: CORTIGIANO PIERMATTIA
TECNICI: BONAVITA DARIO

SCHEDA:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: VIALE JAPIGIA, 72 - BARI AGENTE LOCALE: STIMOLO SONORO S.R.L.
LEGALE RAPPRESENTANTE: PASCALE ROSA
TECNICI: PASCALE ROSA - DI FRONZO SANDRA

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO
		22.06	ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CENTRO OTTICO LAVERMICOCCA SRL	05080960726
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
LAVERMICOCCA RUGGERO	01018443

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA POSTIGLIONE N. 5/F – BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: LAVERMICOCCA RUGGERO
TECNICI: TECNICO OTTICO: LAVERMICOCCA RUGGERO-DOTT.SSA LOPARCO DALILA-SIG.RA ALBACELLO VALERIA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5427971
EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA	
21.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	22.03.09.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	
21.03.33.003	OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA	SU MISURA	22.03.15.003	OCCHIALI PRISMATICI	
21.27.06.003	LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE	SU MISURA	22.30.15	LEGGII	

ASL/PROVINCIA: **BARI**

SCHEDE:68

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
OTTICA COMMERCIALE G.RANIERI S.R.L.
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
RANIERI GIUSEPPE

PARTITA IVA / C.F.
03431280720
ITCA
01050793

SEDI: 1

INDIRIZZO: CORSO ITALIA, 25/A – 70123 BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: RANIERI GIUSEPPE
TECNICI: TECNICO OTTICO: RANIERI GIUSEPPE
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5211383
FAX: 080/5211487
EMAIL:

DISPOSITIVI: 7

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
06.30.21	PROTESI OCULARI SU MISURA	SU MISURA	06.30	PROTESI OCULARE	
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	

ASL/PROVINCIA: BARI		SCHEDA:68		
21.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	22.03.09.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI
21.03.33.003	OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA	SU MISURA	22.03.15.003	OCCHIALI PRISMATICI
21.27.06.003	LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE	SU MISURA	22.30.15	LEGGIO
				*

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OCCHIALE IN FABBRICA S.R.L.	06662800728
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
LOPORCARO LUCIA	01024522

SEDI:

INDIRIZZO: P.ZZA GENERALE DALLA CHIESA, 7/D – 70022 ALTAMURA

LEGALE RAPPRESENTANTE: LOPORCARO LUCIA

TECNICI: TECNICO OTTICO: CAMICIA RAFFAELE

TELEFONO: 080/3106923

FAX: 080/3106923

EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA	
21.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	22.03.09.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	
21.03.33.003	OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA	SU MISURA	22.03.15.003	OCCHIALI PRISMATICI	
21.27.06.003	LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE	SU MISURA	22.30.15	LEGGIO	*

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA BUX	00141480723
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
BUX GIUSEPPE	01022580

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA XX SETTEMBRE, 28 - ALTAMURA
LEGALE RAPPRESENTANTE: BUX GIUSEPPE
TECNICI: TECNICO OTTICO: BUX GIUSEPPE
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/3111986
FAX: 080/3111986
EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.03.009	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.09.003	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA	
21.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	22.03.09.003	LENTI DOPPIETTO ACROMATICO	
21.03.33.003	OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA	SU MISURA	22.03.15.003	OCCHIALI PRISMATICI	
21.27.06.003	LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE	SU MISURA	22.30.15	LEGGIO	*

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA ALFIA S.R.L.	04686220726
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
TEOT ALDO MARIA AMEDEO	01027437

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA XX SETTEMBRE, 15 - ALTAMURA
LEGALE RAPPRESENTANTE: TEOT ALDO MARIA AMEDEO
TECNICI: TECNICO OTTICO: TEOT GIOVANNI
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/3111175
FAX: 080/3111175
EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.03.009	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.09.003	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA	
21.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	22.03.09.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO	
21.03.33.003	OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA	SU MISURA	22.03.15.003	OCCHIALI PRISMATICI	
21.27.06.003	LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE	SU MISURA	22.30.15	LEGGIO	*

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA LES LUNETTES DI CASIELLO G.	04612330722
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CASIELLO GRAZIA	01025353

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA LATINA, 4 - ALTAMURA
LEGALE RAPPRESENTANTE: CASIELLO GRAZIA
TECNICI: TECNICO OTTICO: CASIELLO GRAZIA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/3148600
FAX: 080/3148600
EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.03.009	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.09.003	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA	
21.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	2.03.09.003	LENTI DOPPIETTO ACROMATICO	
21.03.33.003	OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA	SU MISURA	22.03.15.003	OCCHIALI PRISMATICI	
21.27.06.003	LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE	SU MISURA	22.30.15	LEGGIO	*

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA LES LUNETTES DI FARINOLA RAFFAELE & C. SAS	06591860728
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
FARINOLA RAFFAELE	01034592

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA C. BATTISTI, 22 – GRAVINA IN PUGLIA

LEGALE RAPPRESENTANTE: FARINOLA RAFFAELE

TECNICI: TECNICO OTTICO: FARINOLA RAFFAELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 4

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.03.009	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.09.003	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA	
21.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	22.03.09.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA MAZZILLI – CENTRO VISIONE S.A.S. DI MAZZILLI ROSARIA & C	0739150728
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MAZZILLI ROSARIA	01030636

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA ALDO MORO, 42 - CORATO
LEGALE RAPPRESENTANTE: MAZZILLI ROSARIA
TECNICI: TECNICO OTTICO: MAZZILLI ROSARIA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/8721636
FAX: 080/8721636
EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.03.009	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.09.003	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA	
21.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	22.03.09.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO	
21.03.33.003	OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA	SU MISURA	22.03.15.003	OCCHIALI PRISMATICI	
21.27.06.003	LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE	SU MISURA	22.30.15	LEGGIO	*

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA CARADONNA SRL	07826040722
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CARADONNA COSIMO DAMIANO	01019186

SEDI: 1

INDIRIZZO: C.SO VITTORIO EMANUELE, 67 - MODUGNO
LEGALE RAPPRESENTANTE: CARADONNA COSIMO DAMIANO
TECNICI: TECNICO OTTICO: CARADONNA COSIMO DAMIANO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/5365398
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.03.009	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.09.003	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA	
21.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	22.03.09.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO	
21.03.33.003	OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA	SU MISURA	22.03.15.003	OCCHIALI PRISMATICI	
21.27.06.003	LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE	SU MISURA	22.30.15	LEGGIO	*

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA SANITARIA DE CICCIO	C
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DE CICCIO ROSARIA MARIA	01000177

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA ETTORE CAVALLI , 9 -71036 LUCERA
LEGALE RAPPRESENTANTE: DE CICCIO MARIA ROSARIA
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: DE CICCIO MARIA ROSARIA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0881/547380
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORI	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI PER ARTO INFERIORI	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	

Giugno 2025

Pag. 90 di 327

ASL/PROVINCIA: BARI		SCHEDA:68			
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRONICHE CON STERZO MANUALE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA 18.09.39	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMA DI POSTURA MODULARE	

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
SANITARIA OSTUNI DI OSTUNI NICOLO'	04057280721
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
OSTUNI NICOLO'	010255661

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA G. LAZZATI N.7 MOLA DI BARI
LEGALE RAPPRESENTANTE: OSTUNI NICOLO'
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: OSTUNI NICOLO'
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORI	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI PER ARTO INFERIORI	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	

Giugno 2025

Pag. 92 di 327

ASL/PROVINCIA: **BARI**

SCHEDA:68

12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	CARROZZINE ELETTRICHE	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA 18.09.39	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMA DI POSTURA MODULARE	

ASL/PROVINCIA: **BARI**

SCHEDE:68

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTO BOCK SOLUZIONI ORTOPEDICHE SRL	02372010351
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
ALESSANDRO COPPI	01025156

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA F. TURATI 5/7 BUDRIO (BO) SEDE LEGALE
LEGALE RAPPRESENTANTE: ALESSANDRO COPPI

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO -MINERVINI MAURO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE FILIALE REGIONALE BARI
VIALE EUROPA N.61.63.65 PIANO TERRA BARI

LEGALE RAPPRESENTANTE: ALESSANDRO COPPI
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO – CARMINE SIMEONE
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:

INDIRIZZO: : VIA MARIO D'ANNUNZIO N.56 FOGGIA
LEGALE RAPPRESENTANTE: ALESSANDRO COPPI
TECNICI: MARONGIU CARLA MARIA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0881-272040

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

DISPOSITIVI: 42

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.48	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.12	PRESIDI ADDOMINALI	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.33.03	CUSCINI ANTIDECUBITO		NON PRESENTE		
03.48	AUSILI PER LA TERAPIA EADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
03.78	AUSILI PER LA RIEDUCAZIONE DI MOVIMENTO - FORZA- EQUILIBRIO	SU MISURA	NON PRESENTE		
06.03	APPARECCHI ORTOPEDICI PER TRONCO	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	PREDISPOSTO	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.12.03	- ORTESI PER PIEDE-PLANTARI E RIALZI	SU MISURA	06.12.03	ORTESI PER CAVIGLIA PIEDE	
06.12.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12.06.006	ORTESI PER PIEDE	
06.12.09	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12.09.	ORTESI PER GINOCCHIO	
06.12.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12.12.	ORTESI PER GINOCCHIO CAVIGLIA PIEDE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	
06.30.18	PROTESI MAMMARIE		06.30.18	PROTESI MAMMARIE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
09.03	VESTITI E CALZATURE	SU MISURA	NON PRESENTE		*
09.06	AUSILI PER LA PROTEZIONE DEL CORPO	SU MISURA			*
09.12	AUSILI PER L'EVACUAZIONE	SU MISURA			*
09.15.03	CANNULA	SU MISURA			*

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

09.18	AUSILI PER STOMIE	SU MISURA		*
09.24	CATETERI VESCICALI	SU MISURA		*
09.30.04	AUSILI ASSORBENTI PER L'URINA	SU MISURA		*
12.03	AUSILI PER LA DEAMBULAZIONE UTILIZZABILI CON UN BRACCIO			*
12.06	AUSILI PER LA DEAMBULAZIONE UTILIZZABILI CON DUE BRACCIA			*
12.18	BICICLETTE			*
12.18.06	TRICICLO A PEDALE			*
12.21	CARROZZINE			*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLE		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27	CARROZZINE ELETTRICHE			*
12.24	ACCESSORI PER CARROZZINE			*
12.27	VEICOLI PASSEGGINI		12.27.03.003	
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.03.003	*
12.36	AUSILI PER I LSOLLEVAMENTO		12.36.03.003	*
18.08.	AUSILI PER LA POSIZIONE SEDUTA (SEGGIOLINI DI POSTURA)		18.09	AUSILI PER LA POSIZIONE SEDUTA
18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
C.A.M. SRL CENTRO ACUSTICO MERIDIONALE SRL	02498250733
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
STORELLI ANTONIO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA BACH 17 -74010 STATTE (TARANTO)SEDE LEGALE
VIA REPUBBLICA N.67 NOCI (BARI) SEDE OPERATIVA
LEGALE RAPPRESENTANTE: STORELLI ANTONIO
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : STELLA GIOIA-MICHELE LOIACONO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080-4808041
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AMPLIFON ITALIA S.P.A	11567540965
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CAIOLO ENNIO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: P.ZZA GARIBALDI N.59 A/B MOLFETTA
LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. ENNIO CAIOLO
TECNICI TECNICI AUDIO PROTESISTI : DAMIANO DE DATO-DOTT.SSA MARIA CHIARA
DELL'ORCO- DOTT.SSA GIUSI EMANUELA DE PALO

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: PIAZZA UMBERTO 1 N.24 BARI
TECNICI: PIERMATTIA -DOTT.SSA RESCINA CHIARA

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO
		22.06	ELENCO

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
PRONTOTTICA -DICEMBRE2024	06392440720
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
FATIGUSO MARIANGELA	

SEDI: 1

INDIRIZZO: CORSO FEDERICO II DI SVEZIA N.108 ALTAMURA SEDE LEGALE
VIA BARI N.110 ALTAMURA SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: FATIGUSO MARIANGELA

TECNICI: TECNICO OTTICO: FATIGUSO MARIANGELA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.03.009	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.09.003	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA
21.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	22.03.30.009	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI
21.03		SU MISURA	22.03	AUSILI OTTICI SU MISURA
21.03.06		SU MISURA	22.03.06	LENTI OFTALMICHE

SCHEDE:68

ASL/PROVINCIA: **BARI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA MORAMARCO SRLS	07891210721
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MARTELLI CARMELA	

SEDI: 1

INDIRIZZO: C.SO C. MUSACCHIO N.15 GRAVINA DI PUGLIA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO OTTICO: MORAMARCO EMANUELA MARIA ANTONIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
			DESCRIZIONE
			OCCHIALI LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO
			OCCHIALI LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO
			CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA
			LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI
			MONTATURA PER OCCHIALI

SCHEDA:68

ASL/PROVINCIA: BARI

			22.03.06.126 22.03.06.129 22.03.06.132 22.03.06.135			
			22.03.90-003/006/009/012-015/018			AGGIUNTIVI / LAVORAZIONI PER LENTI PRESCRIVIBILI
			22.03.90.027 030/033/036/039/042			PRESTAZIONI PROFESSIONALI PER L'AP- PLICAZIONE DEGLI AUSILI OTTICI

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTO SANITARIA DI VINCI GIOVANNI	01791930744
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
VINCI GIOVANNI	01025111

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA NAZIONALE DEI TRULLI, 128/A – 72015 FASANO (BR)

LEGALE RAPPRESENTANTE: VINCI GIOVANNI

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: DEANDRI DOMENICO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/4393075

FAX: 080/4393075

EMAIL:

DISPOSITIVI: 9

FINO AL 29 DICEMBRE			DAL 30 DICEMBRE 2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.12.03	PLANTARI E RIALZI	SU MISURA	06.12.03	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*

ASL/PROVINCIA: BRINDISI			SCHEDA:18		
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA		18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
NEW MEDICAL TREND S.R.L.	02102970742
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CARRIERE FABIO	01025116

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MONS. A. FRANCO, 9 – 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

LEGALE RAPPRESENTANTE: CARRIERE FABIO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: GRECO GIOVANNI DE SIATI PAMELA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0831/842215

FAX: 0831/842215

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA		NON PRESENTE	
03.48– 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO		NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI		06.03	ORTESI SPINALI
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE		06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE		06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE		06.18	PROTESI ARTO SUPERIORE

ASL/PROVINCIA: BRINDISI			SCHEDA:18		
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE		06.24	PROTESI ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE		06.33.	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.09		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03.003	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA		18.09.39.003	SISTEMI DI SEDUTA	

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CAFORIO ORTOPEDIE SRLU	02150880744
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CAFORIO LAURA	01038834

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA GARIBALDI, 61/65 – 72022 LATIANO (BR)
LEGALE RAPPRESENTANTE: CAFORIO LAURA
TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SEDE DI LATIANO: CAFORIO LAURA, CONTE CARMELO,
LUANA LACORTE
GIORNI E ORARI: DAL LUN AL VEN. DALLE 8.30 ALLE ORE 12.30 E DALLE 15.00 ALLE 19.00
TELEFONO: 0831/725231
FAX: 0831/725232
EMAIL:

INDIRIZZO: VIALE COMMENDA, 214 – 72100 BRINDISI (FILIALE DELLA SEDE DI LATIANO)
LEGALE RAPPRESENTANTE: CAFORIO LAURA
TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SEDE DI BRINDISI: CAFORIO LAURA, CONTE CARMELO
GIORNI E ORARI: (MART.- VEN. - ORE 8.30-12.30; MERC. 15-19)
TELEFONO: 0831/516496
FAX: 0831/725232
EMAIL:

DISPOSITIVI: 14

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: BRINDISI

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI PER ARTO INFERIORE	
06.27	RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO	SU MISURA	06.12.91.439	ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03.003	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA		18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA MARSEGLIA	02033230745
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CAVALLO ELIANA VALERIA	01000265

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA G. FARNESE, 5 – 72023 MESAGNE (BR)
LEGALE RAPPRESENTANTE: CAVALLO ELIANA VALERIA
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: CAVALLO ELIANA VALERIA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0831/773555
FAX: 0831/773555
EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.03.09.003 – 06.03.09.157	ORTESI TORACO-LOMBO-SACRALI	SU MISURA	06.0309	ORTESI SPINALI
06.03.12.003 – 06.03.15.015	ORTESI CERVICALI E CERVICO-TORACICHE	SU MISURA	06.03.12	ORTESI SPINALI
06.06.06 – 06.06.15.024	ORTESI PER MANO-POLSO-DITA-GOMITO	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE
06.12.03.003 – 06.12.03.506	PLANTARI	SU MISURA	06.12.03	ORTESI PER IL PIEDE

ASL/PROVINCIA: BRINDISI			SCHEDA:18		
06.12.06.003-06.12.06.006	DOCCIA GAMBIA PIEDE + TUTORE GAMBIA PIEDE	SU MISURA	06.12.06	ORTESI PER GINOCCHIA-CAVIGLIA-PIEDE	
06.12.06.024-06.12.09.033	ORTESI PER GINOCCHIO	SU MISURA	06.12.06.033 06.12.06.036 06.12.06.039 06.12.06.042 06.12.06.045 06.12.06.024	ORTESI PER GINOCCHIO	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.09		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03.	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA		18.09.39.	SISTEMI DI SEDUTA	

SCHEDA:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTHOGEA SRL	01907630741
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
ENNIO VERGATI	01019833

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA DELL'ARCHITETTURA, 6 – 72017 OSTUNI (BR)
LEGALE RAPPRESENTANTE: ENNIO VERGATI
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: GIANFRANCO FLORE VERGATI DANIELE VAIRA BARBARA
GIORNI E ORARI: LUN/MERC 9.00- 11.00; MART./GIOV 9.00-12.30 E 15.30 - 18.00; VEN 16.00-
TELEFONO: 0831/339077
FAX: 0831/306875
EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	SU MISURA E PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTI SUPERIORI	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTI INFERIORI	

SCHEDA:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI PER ARTO SUPERIORI	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI PER ARTI INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA	06.33.	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.09		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03.003	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 - 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA		18.09.39	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
MEDICAL ORTOPEDIA VERGATI SRL	91907630741
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
ENNIO VERGATI	01025310

SEDI: 2

INDIRIZZO: LARGO FALCONE SN – 72017 OSTUNI (BR)
LEGALE RAPPRESENTANTE: ENNIO VERGATI
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: ENNIO VERGATI SILVANO ANCORA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0831/305655
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA TOR PISANA, 22/24 – 72100 BRINDISI (FILIALE)
LEGALE RAPPRESENTANTE:
TECNICI:
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE
		ELENCO	

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: BRINDISI

03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	SU MISURA E PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORI	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORI	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03.003	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA -	PREDISPOSTO	18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
FARMASANITARIA DI UGO TRAPANA'	01426370746
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
TRAPANA' UGO	01000385

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA LECCE, 247 – 72027 SAN PIETRO VERNOTICO (BR)

LEGALE RAPPRESENTANTE: TRAPANA' UGO

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: TRAPANA' UGO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0831/654173

FAX: 0831/654173

EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE

ASL/PROVINCIA: BRINDISI		SCHEDA:18	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	12.18.06	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	12.22.03.003	*
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	12.23.03	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	12.27.07	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA LA BUSTAIA DI C. DE PASCALIS	00648400752
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DE PASCALIS CARMELA	01057416

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA LECCE, 247 – 72027 SAN PIETRO VERNOTICO -BRINDISI

LEGALE RAPPRESENTANTE: DE PASCALIS CARMELA

TECNICI: PARISI MASSIMILIANO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0831/654983

FAX: 0831/654983

EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO		NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI		06.03	ORTESI SPINALI
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE		06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORI
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE		06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORI
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE

ASL/PROVINCIA: BRINDISI				SCHEDA:18	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03.003	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012- 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA		18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
SENTIRE SRL	02422960746
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
AVANTAGGIATO PAOLO	

SEDI: 4

INDIRIZZO: VIA APPIA, 154/B – 72100 BRINDISI

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI BRINDISI: AVANTAGGIATO PAOLO-TODISCO
FRANCESCO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0831/525400

FAX: 0831/525400

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA SAN VITO, 124 – FRANCAVILLA FONTANA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA FRANCAVILLA FONTANA: MAURIZIO RANA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA SOLETO, ANG. VIA PERUGIA, 89 - GALATINA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA GALATINA: MANGIA ELEONORA

GIORNI E ORARI:

SCHEDA:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA VILLAFRANCA, 12 – OSTUNI
LEGALE RAPPRESENTANTE:
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTA OSTUNI: MARCELLO SORBO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CENTRO AUDIOPROTESI DEL DOTT. MOLFETTA FRANCESCO	02192520993
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MOLFETTA FRANCESCO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA STAZIONE, 32 – SAN PIETRO VERNOTICO
LEGALE RAPPRESENTANTE: MOLFETTA FRANCESCO
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: MOLFETTA FRANCESCO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		AUSILI ACUSTICI
		22.06	

SCHEDA:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CENTRO DI CORREZIONE Uditiva Srl	04440660753
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
BONETTI PIETRO IVAN	

SEDI: 1

INDIRIZZO: CORSO ROMA, 52 – 72100 BRINDISI
LEGALE RAPPRESENTANTE: BONETTI PIETRO IVAN
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI : FRANCIOSO STEFANO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0831/521399
FAX: 0831/521399
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06
			AUSILI ACUSTICI
			ELENCO

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AUDIPRO	02516090749
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
PAGLIARA STEFANIA	

SEDI:1

INDIRIZZO: VIA MARTIRI DELLE FOSSE ARDEATINE, 15 - BRINDISI

LEGALE RAPPRESENTANTE: PAGLIARA STEFANIA

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI : PAGLIARA STEFANIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06
			AUSILI ACUSTICI
			ELENCO

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
FONUDITO SRL	04457090753
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MARTI FABIO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA CAPPUCCINI, 31 – 72100 BRINDISI
LEGALE RAPPRESENTANTE: MARTI FABIO
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI : ZACHEO SARA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI:1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		AUSILI ACUSTICI
		22.06.	
			ELENCO

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AURIS NOVA DI BELLANOVA JESSICA	02321460749
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
BELLANOVA JESSICA	

SEDI:

INDIRIZZO: VIA MARTINA, 43 – 72013 Ceglie Messapica
LEGALE RAPPRESENTANTE: BELLANOVA JESSICA
TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : BELLANOVA JESSICA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0831/1983771
FAX: 0831/382468
EMAIL:

DISPOSITIVI:

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		AUSILI ACUSTICI

SCHEDA:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
PHONICA SOLUZIONI UDITIVE S.R.L.	02363190741
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
NACCI CRISTIANO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA BARACCA, 11/A-13 – 72021 FRANCAVILLA FONTANA

LEGALE RAPPRESENTANTE: NACCI CRISTIANO

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : NACCI CRISTIANO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0831/815822

FAX: 0831/815822

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		AUSILI ACUSTICI
		22.06.	

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AMPLISUONO S.R.L.	08517541002
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CARELLA GIANCARLO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: C.SO UMBERTO I, 17 – 72017 OSTUNI
LEGALE RAPPRESENTANTE: CARELLA GIANCARLO
TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : CARELLA GIANCARLO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0831/304755
FAX: 0831/304755
EMAIL:

DISPOSITIVI:1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06.
			AUSILI ACUSTICI
			ELENCO

SCHEDA:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AMPLIFON S.P.A.	04923960159
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
FRANCO MOSCETTI	

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA ALDO MORO, 23 – BRINDISI
AGENTE LOCALE: G.N. ACUSTICA SNC DI MASSIMILIANO GIOVINAZZO E NOCE RAFFAELE
LEGALE RAPPRESENTANTE: MASSIMILIANO GIOVINAZZO E NOCE RAFFAELE
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: GIOVINAZZO MASSIMILIANO

GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0831/526476
FAX: 0831/526476

INDIRIZZO: VIA REGINA ELENA, 13/15 – FRANCAVILLA FONTANA
AGENTE LOCALE: AMPLI SAS DI CALIANDRO ANTONIO & C
LEGALE RAPPRESENTANTE: CALIANDRO ANTONIO
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: CALIANDRO ANTONIO – PIRAINO IDA
GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0831/843313
FAX: 0831/843313

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06.
			AUSILI ACUSTICI
			ELENCO

SCHEDE:18

ASL/PROVINCIA: **BRINDISI**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTOSALUS S.R.L.	03007930732
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MARCOLEONI PIERFILIPPO	

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA CARLO BERGAMINI N.2 /C TARANTO SEDE LEGALE
LEGALE RAPPRESENTANTE: MARCOLEONI PIERFILIPPO
TECNICI: DOTT.MARCOLEONI PIERFILIPPO-ARMENISE ANDREA-MANCINI VALENTINA

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA ORONZO PAOLO ORLANDO N.49 OSTUNI
LEGALE RAPPRESENTANTE:
TECNICI: MARCOLEONI PIERFILIPPO
GIORNI E ORARI:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		AUSILI ACUSTICI
		22.06.	ELENCO

ASL/PROVINCIA: **BAT**

SCHEDE:16

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
ORTOPEDIA PARATO SRL
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
PARATO VITO LEONARDO G.

PARTITA IVA / C.F.
05948000723
ITCA
01019201

SEDI:1

INDIRIZZO: CORSO G. GARIBALDI, 174 – 70061 BARLETTA (BT)
LEGALE RAPPRESENTANTE: PARATO VITO LEONARDO G.
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: PARATO GIOVANNI ALBERTO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0883/334286
FAX: 0883/306026
EMAIL:

DISPOSITIVI: 10

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE
06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE
06.12.03	ORTESI ARTO INFERIORE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.12.03.003	ORTESI PER ARTO INFERIORE
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.03.006	CALZATURE ORTOPEDICHE
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06	*

ASL/PROVINCIA: BAT

SCHEDA:16

12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.18	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA		18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA MODULARI	

ASL/PROVINCIA: **BAT**

SCHEDE:16

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA DE CICCIO S.R.L.	05979940722
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DE CICCIO GIUSEPPE	01026035

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA ROMA, 127/129 - 70061 BARLETTA (BT) FILIALE DI BISCEGLIE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: PAPAGNI DEMETRIO-DE CILLIS VINCENZO

GIORNI E ORARI: MAR 15,30-19,30 GIO 8,30-12,30 VEN 15,30-19,30
TELEFONO: 0883/515599

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA S. ANDREA,172- BISCEGLIE (BT) SEDE LEGALE ED OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: DE CICCIO GIUSEPPE

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: DE CICCIO GIUSEPPE (SEDE DI BISCEGLIE) - DE CICCIO ROBERTO (SEDE DI BISCEGLIE) - DI REDA GIUSEPPE (SEDE DI BISCEGLIE) - PAPAGNI DEMETRIO (SEDE DI BISCEGLIE)

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/3958030

FAX: 080/3958031

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE
		DESCRIZIONE	ELENCO

SCHEDE:16

ASL/PROVINCIA: BAT

03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06		SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.03.006	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 - 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA -	PREDISPOSTO	18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA MODULARI	

ASL/PROVINCIA: **BAT**

SCHEDE:16

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
ORTOPEDIA MILANO S.R.L.
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
QUAGLIARELLA VINCENZO

PARTITA IVA / C.F.
07009690723
ITCA
01026153

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA G. BOVIO, 116-120 A/B/C – CANOSA DI PUGLIA (BT)
LEGALE RAPPRESENTANTE: QUAGLIARELLA VINCENZO
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: QUAGLIARELLA VINCENZO QUAGLIARELLA CESARE
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0883/663694
FAX: 0883/617513
EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.12	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE
06.03	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI PER ARTO SUPERIORE
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI PER ARTO INFERIORE

ASL/PROVINCIA: **BAT**

SCHEDA:16

06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.03.006	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA	SU MISURA	18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA MODULARI	

SCHEDE:16

ASL/PROVINCIA: **BAT**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
A&M OFFICINE ORTOPEDICHE DI PALUMBO ANNALISA	07988650722
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
PALUMBO ANNALISA	01038770

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA CHIANCONE, 57-63 – CANOSA DI PUGLIA (BT)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: PALUMBO ANNALISA PALUMBO ANTONIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0883/552090

FAX: 0883/552090

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA DUCA DI GENOVA, 47 - ANDRIA

LEGALE RAPPRESENTANTE: PALUMBO ANNALISA

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: PALUMBO ANNALISA PALUMBO ANTONIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0883/552090

FAX: 0883/552090

EMAIL:

DISPOSITIVI: 9

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE
		DESCRIZIONE	
		ELENCO	

ASL/PROVINCIA: BAT

SCHEDE:16

06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA	06.33.03.006	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.18	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA	

ASL/PROVINCIA: **BAT**

SCHEDE:16

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA MODERNA S.A.S.	02841260728
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
TANNOJA FRANCESCO PAOLO	01000323

SEDI: 1

INDIRIZZO: CORSO M.R. IMBRIANI, 10/12- 70059 TRANI (BT)
LEGALE RAPPRESENTANTE: TANNOJA FRANCESCO PAOLO
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: TANNOJA FRANCESCO PAOLO COSMAI LEONARDO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0883/487900
FAX: 0883/487900
EMAIL:

DISPOSITIVI: 12

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	ELENCO
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	NON PRESENTE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.03.006	CALZATURE ORTOPEDICHE

ASL/PROVINCIA: BAT

SCHEDE:16

12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 –	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA		18.09.10.012	SISTEMI DI POSTURA	

ASL/PROVINCIA: **BAT**

SCHEDE:16

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
NUOVO I.O.S.	06303970724
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MARRONE PASQUALE	01000661

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA BADOGLIO, 28 – 70059 TRANI (BT)
LEGALE RAPPRESENTANTE: MARRONE PASQUALE
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: MORGESE FRANCESCO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0883/766840
FAX: 0883/950554
EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
06.03.09.013/018	ORTESI TORACO – LOMBO - SACRALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.03.09.036	ORTESI TORACO – LOMBO - SACRALI	PREDISPOSTO	06.03	ORTESI SPINALI	
06.03.09.078	ORTESI TORACO – LOMBO - SACRALI	PREDISPOSTO	06.03	ORTESI SPINALI	
06.12.03	ORTESI PER PIEDE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.03.006	CALZATURE ORTOPEDICHE	

ASL/PROVINCIA: BAT

SCHEDE:16

12.18.06	TRICICLO A PEDALE	12.18.06	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	12.23.03	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	12.27.07	*
18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA	18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA

SCHEDA:16

ASL/PROVINCIA: BAT

PARTITA IVA / C.F.
03751320726
ITCA

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
ISTITUTO ACUSTICO CENTRO CONTROLLO SORDITA' S.R.L. MAICO
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
LAURIOLA ANTONIO

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA P. CASTELLO, 1 – ANDRIA
LEGALE RAPPRESENTANTE: LAURIOLA ANTONIO
TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : DI TRIA SIMONA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0883/347522
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06.
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

ASL/PROVINCIA: **BAT**

SCHEDE:16

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
PROGETTO UDITO S.A.S. DI PAGNOTTA GIORGIO & C.
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
PAGNOTTA GIORGIO

PARTITA IVA / C.F.
07086330722
ITCA

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA CAVOUR, 89 – TRANI
LEGALE RAPPRESENTANTE: PAGNOTTA GIORGIO
TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : PAGNOTTA GIORGIO
PADUOS ANTONIO ALICINO
VINCENZO FIORENTINO DARIO

GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0883/510008
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06.
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

ASL/PROVINCIA: **BAT**

SCHEDE:16

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
OTOFONIA S.N.C.
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
ARCIERI GIUSEPPE

PARTITA IVA / C.F.
05234810728
ITCA

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA G. PASQUALE, 1 – 70052 BISCEGLIE (BT)
LEGALE RAPPRESENTANTE: ARCIERI GIUSEPPE
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI : ARCIERI GIUSEPPE
DI PIERRO MARINO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/3953947
FAX: 080/3953947
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDA:16

ASL/PROVINCIA: BAT

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
DIAPASON CENTRO ACUSTICO SPECIALIZZATO DI VECCHIO VINCENZO	04389200728
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
VECCHIO VINCENZO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA GIOVANNI BOVIO, 181 – 70052 BISCEGLIE (BT)
LEGALE RAPPRESENTANTE: VECCHIO VINCENZO
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI : VECCHIO VINCENZO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 080/3921669
FAX: 080/3921669
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06.
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

ASL/PROVINCIA: **BAT**

SCHEDE:16

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
OTTICA G. FAGGELLA
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
CARMINE FAGGELLA

PARTITA IVA / C.F.
06343580723
ITCA
01023479

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA F. D'ARAGONA, 60 – 70051 BARLETTA

LEGALE RAPPRESENTANTE: CARMINE FAGGELLA

TECNICI: TECNICO OTTICO: CARMINE FAGGELLA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0883/531715

FAX: 0883/534926

EMAIL:

DISPOSITIVI: 3

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.03.03	LENTI OPTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OPTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OPTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA	*

SCHEDE:16

ASL/PROVINCIA: BAT

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AMPLIFON S.P.A.	04923960159
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
FRANCO MOSCETTI	

SEDI: 5

INDIRIZZO: C.SO GARIBALDI, 31 – CERIGNOLA
LEGALE RAPPRESENTANTE: ZULLO ALBERTO
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: ZULLO ALBERTO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0885/413006
FAX: 0885/413006
EMAIL:

INDIRIZZO: P.ZZA MARCONI, 17 – MANFREDONIA
AGENTE LOCALE: DI GIUSEPPE ANTONIO
LEGALE RAPPRESENTANTE: DI GIUSEPPE ANTONIO
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: DI GIUSEPPE ANTONIO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA VITTORIO VENETO, 51/53 - LUCERA
AGENTE LOCALE: CENTRO ACUSTICO SUB DAUNO S.A.S. DEL DOTT. GIAMBATTISTA CESARE
LEGALE RAPPRESENTANTE: GIAMBATTISTA CESARE
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: GIAMBATTISTA CESARE

SCHEDA:16

ASL/PROVINCIA: **BAT**

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIALE MATTEOTTI, 27 – SAN SEVERO

AGENTE LOCALE: SELVAGGIO FEDERICA

LEGALE RAPPRESENTANTE: SELVAGGIO FEDERICA

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: SELVAGGIO FEDERICA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA DELLA REPUBBLICA, 5 – FOGGIA

AGENTE LOCALE: LO STORTO SERGIO

LEGALE RAPPRESENTANTE: LO STORTO SERGIO

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: LO STORTO SERGIO

ROBUSTO CLEMENTINA

TELEFONO: 0881/776424

FAX: 0881/776424

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06.
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:16

ASL/PROVINCIA: BAT

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA PANSINI SRL	07525730722
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
STELLINO LUCIA	ITCA01030707

SEDI: 2

INDIRIZZO: CORSO GARIBALDI N.61 BARLETTA - SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: STELLINO LUCIA

TECNICI: OTTICO OPTOMESTRISTA STELLINO LUCIA

PANSINI GIOVANNI - PANSINI FRANCESCA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 08831983041

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: CORSO GARIBALDI N.61 BARLETTA - SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 19

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
06.30.21	PROTESI OCULARE CIENTI	PREDISPOSTO	PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)

ASL/PROVINCIA: BAT

SCHEDE:16

06.30.21.003	SERIE DI DUE PROTESI IN VETRO PER TUTTE LE CAVITÀ ANOFTALMICHE	SU MISURA	06.30.21.003	DUE PROTESI IN VETRO PER TUTTE LE CAVITÀ ANOFTALMICHE
06.30.21.009	SERIE DI DUE PROTESI A GUSCIO IN VETRO PER RICOPRIMENTO DI BULBI SUBATROFICI O PER CAVITÀ ANOFTALMICHE INSUFFICIENTI	SU MISURA	06.30.21.009	DUE PROTESI A GUSCIO IN VETRO PER RICOPRIMENTO DI BULBI SUBATROFICI O PER CAVITÀ ANOFTALMICHE INSUFFICIENTI
06.30.21.015	SERIE DI DUE PROTESI IN VETRO MOBILI PER INTERVENTI SPECIALI PEDUNCOLANTE O PER ENDOPROTESI	SU MISURA	06.30.21.015	IN VETRO MOBILE PER INTERVENTI SPECIALI, PEDUNCOLATA O PER ENDOPROTESI
06.30.21.021	UNA PROTESI IN RESINA	SU MISURA	06.30.21.024	UNA PROTESI IN RESINA
06.30.21.024	PROTESI A GUSCIO IN RESINA DA CALCO/RILIEVO OCULARE PER ODONTOCHERATOPROTESI	SU MISURA	06.30.21.024	A GUSCIO IN RESINA DA CALCO/RILIEVO OCULARE PER ODONTOCHERATOPROTESI
06.30.21.027	UNA PROTESI IN RESINA A GUSCIO PER RICOPRIMENTO DI BULBO SUBATROFICO E/O PER CAVITÀ PER CAVITÀ INSUFFICIENTI	SU MISURA	06.30.21.027	IN RESINA A GUSCIO PER RICOPRIMENTO DI BULBO SUBATROFICO E/O PER CAVITÀ INSUFFICIENTI
06.30.21.030	UNA PROTESI MOBILE IN RESINA PER INTERVENTI SPECIALI, PEDUNCOLATA O PER ENDOPROTESI	SU MISURA	06.30.21.030	IN RESINA MOBILE PER INTERVENTI SPECIALI, PEDUNCOLATA O PER ENDOPROTESI
06.30.21.036	UNA LENTE SCLERALE COSMETICA DA CALCO/RILIEVO OCULARE PER CORNEE LEUCOMATIZZATE PER OCCHIO DEVIATO O STRABICO	SU MISURA	06.30.21.036	UNA LENTE SCLERALE COSMETICA DA CALCO/RILIEVO OCULARE PER CORNEE LEUCOMATIZZATE PER OCCHIO DEVIATO O STRABICO
06.30.21.039	UNA LENTE SCLERALE COSMETICA DA CALCO/RILIEVO OCULARE CON POTERE DIOTTRICO INCORPORATO	SU MISURA	06.30.21.039	UNA LENTE SCLERALE COSMETICA DA CALCO/RILIEVO OCULARE CON POTERE DIOTTRICO INCORPORATO
06.30.21.042	AGGIUNTIVI-IMPOSTAZIONE CAVITARIA	SU MISURA	06.30.90.045	IMPOSTAZIONE CAVITARIA PER PROTESI OCULARE
06.30.21.045	AGGIUNTIVI-PROTESI OCULARI (NON PERSONALIZZATE) PROVVISORIE: UNA PROTESI PROVVISORIA IN VETRO	SU MISURA	06.30.90.045	PROTESI OCULARE PROVVISORIA NON PERSONALIZZATA, IN VETRO

ASL/PROVINCIA: BAT

SCHEDA:16

06.30.21.048	AGGIUNTIVI-UNA PROTESI PROVVISORIA IN RESINA	SU MISURA	06.30.91.048	PROTESI OCULARE PROVVISORIA NON PERSONALIZZATA, IN RESINA	
21.03	AUSILI OTTICI	SU MISURA	22.03	AUSILI OTTICI	
21.03.03	LENTI OFTALMICHE		22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.06.003	MONTATURA PER LENTI INFRANGIBILI A PROTEZIONE E DIFESA DELL'OCCHIO CONTROLATERALE SUPERSTITE E/O CON APPOGGIO PER PTOSI	SU MISURA	22.03.06.120	MONTATURA PER LENTI INFRANGIBILI A PROTEZIONE E DIFESA DELL'OCCHIO	
21.03.06.180	LENTE OFTALMICA PRISMATICA PER L'INNALZAMENTO O ABBASSAMENTO DELL'OCCHIO CON PROTESI PER COMPLETARE L'ESTETICA DEL PAZIENTE	SU MISURA	22.03.90.012	LENTE PER OCCHIALI; EVENTUALE CORREZIONE PRISMATICA:	
21.03.09	LENTI A CONTATTO	PREDISPOSTO	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANNOCHIALE DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA VICINA	PREDISPOSTO	22.03.12	CANNOCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA	

ASL/PROVINCIA: **BAT**

SCHEDE:16

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AMPLIFON ITALIA S.P.A	11567540965
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
PAZZI IACOPO LORENZO	

SEDI: 4

INDIRIZZO: VIA CONTE CAMILLO BENSO DI CAVOUR NN. 74/76 TRANI (SEDE OPERATIVA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: PAZZI IACOPO LORENZO

TECNICI: DOTT. SPINA GIUSEPPE -TECNICO AUDIO-PROTESISTA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0083-484128

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA FIRENZE N.25/B ANDRIA (BT) SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: PAZZI IACOPO LORENZO

TECNICI: DOTT. DE CANDIA VITO-DOTT.SSA

D'INGEO NICLA SERENA-DOTT.SSA

DOTT.SSA. MARZANO MARIA ELENA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0883-541097

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA MONFALCONE N.2 L/M BARLETTA (BT) - SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: PAZZI IACOPO LORENZO

Giugno 2025

Pag. 151 di 327

SCHEDE:16

ASL/PROVINCIA: **BAT**

TECNICI: DOTT. PICCA EMILIANO
DOTT.SSA SCARCELLI MARIANNA

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA VEZZA D'OGGIO N.7 SEDE LEGALE MILANO
LEGALE RAPPRESENTANTE: PAZZI IACOPO LORENZO

TECNICI:

GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 02-574721
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.36	TELEFONI		22.24.03	TELEFONI	*
21.39	SISTEMI DI TRASMISSIONE		22.18.24	SISTEMI DI TRASMISSIONE IN RADIO-FREQUENZA	*
21.42	AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE		22.21	AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE	*
21.45	APPARECCHI ACUSTICI		22.06	AUSILI PER L'UDITO	
21.45.06	APPARECCHI ACUSTICI RETRO AURICOLARI		22.06.15	APPARECCHI ACUSTICI RETROAURICOLARI	
21.45.09	APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE		22.06.09	APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE	

SCHEDE:16

ASL/PROVINCIA: BAT

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CENTRO PER L'UDITO -OTO PUGLIA SRL	08564350729
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
PORTOGHESE CARMINE	

SEDI: 2

INDIRIZZO: CORSO MANZONI N.66 -SEDE LEGALE
LEGALE RAPPRESENTANTE: PORTOGHESE CARMINE

TECNICI:
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: CORSO MANZONI N.66 -SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE:
TECNICI: DOTT. LAFORTEZZA VINCENZO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO1 E DI GRUPPO 2		AUSILI PER L'UDITO
		22.06.	2A

SCHEDE:16

ASL/PROVINCIA: BAT

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CENTRO ACUSTICO GIORGIO DI GIORGIO UGO	05566130729
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
GIORGIO UGO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA GEREMIA DI SCANNO N.147 BARLETTA -SEDE OPERATIVA/LEGALE
LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. GIORGIO UGO
TECNICI: DOTT. GIORGIO UGO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 3517739627
EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO1 E DI GRUPPO 2 - AUSILI PER L'UDITO		22.06.
21.45.00.103	AURICOLARE IN MATERIA RIGIDA		22.06.91.103
21.45.00.106	AURICOLARE IN MATERIA MORBIDO		22.06.91.106
21.45.00.103	APPARECCHIO ACUSTICO RETROAURICOLARE		22.06.15
21.45.06.009	APPARECCHIO ACUSTICO AD OCCHIALE		22.06.09
21.45.09.009	APPARECCHIO ACUSTICO A SCATOLA		*

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

SCHEDE:29

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
MARISA S.R.L.
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
MARINO NICOLA

PARTITA IVA / C.F.
04064010715
ITCA
01033624

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA PORTOGALLO, 16 – FOGGIA
LEGALE RAPPRESENTANTE: MARINO NICOLA
TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: MARINO NICOLA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0881/639008
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29 DICEMBRE 2024			DAL 30 DICEMBRE 2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.12.	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*

ASL/PROVINCIA: FOGGIA		SCHEDA:29	
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	12.22.03	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	12.23.03	*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA	12.22.18	
		18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

SCHEDE:29

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
ORTOPEDIA LANDI S.R.L.
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
LANDI PAOLO

PARTITA IVA / C.F.
03767650710
ITCA
01027241

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MARIO NATOLA, 51 – 71121 FOGGIA
LEGALE RAPPRESENTANTE: LANDI PAOLO
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: LANDI PAOLO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0881/776687
FAX: 0881/776687
EMAIL:

DISPOSITIVI:13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI SPINALE PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI SPINALE PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

SCHEDA:29

06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE	

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA ROCCA	04184660712
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
PETRILLO ROCCHINA	014134

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIALE DANTE, 16- LUCERA (FG)
LEGALE RAPPRESENTANTE: PETRILLO ROCCHINA
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: SCRIMA JONATHAN PETRILLO ROCCHINA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0881/023324
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 12

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI SPINALE PER ARTO SUPERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	ORTESI SPINALE PER ARTO INFERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*

ASL/PROVINCIA: FOGGIA		SCHEDA:29	
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	12.23.03	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	12.27.07	*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO 18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

PARTITA IVA / C.F.
00172780710
ITCA
01000255

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
ISTITUTO ORTOPEDICO BANFO S.R.L.
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
BANFO FRANCESCA

SEDI: 1

INDIRIZZO:
LEGALE RAPPRESENTANTE:
TECNICI:
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

SCHEDA:29

06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE	

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
LA SANITARIA DI MINCHILLO ANGELA	03276850710
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MINCHILLO ANGELA	01033813

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA D. CARBONARO, 58 – SAN SEVERO (FG)
LEGALE RAPPRESENTANTE: MINCHILLO ANGELA
TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: DE CICCIO NICOLA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0882/601295
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 10

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.12.03	PLANTARI E RIALZI	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.12.03	ORTESI PER PIEDE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	DI SERIE	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	

ASL/PROVINCIA: FOGGIA		SCHEDE:29	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	12.23.03	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	12.27.07	*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
SANITARIA FUTURA S.R.L.	04060620715
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
D'EMILIO FABRIZIO	ITCA01058587

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA G. MATTEOTTI 39-71100 FOGGIA
LEGALE RAPPRESENTANTE: D'EMILIO FABRIZIO
TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI - RUOTOLO FRANCESCO -PAOLO ANGELICA MUTI
GIORNI E ORARI: APERTURA MATTUTINA LUN-MER-VEN
TELEFONO:
FAX: 0881-770254
EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29 DICEMBRE 2024			DAL 30 DICEMBRE 2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	PLANTARI E RIALZI	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*

ASL/PROVINCIA: FOGGIA		SCHEDA:29	
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	12.23.03	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	12.27.07	*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E-SISTEMI DI POSTURA	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
SO.RA.C. S.R.L.	02315980710
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
ANGELO ANGIOLINO	01006958

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA NAPOLI, 33, 33/A – 71042 CERIGNOLA (FG)
LEGALE RAPPRESENTANTE: ANGELO ANGIOLINO
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: ANGELO ANGIOLINO - CONTE GIUSEPPINA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0885/417498
FAX: 0885/443819
EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE
06.33.03	CALZATURE ORTOPEDICHE DI SERIE	PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE
12.18.06	TRICICLO A PEDALE			*

ASL/PROVINCIA: FOGGIA		SCHEDA:29	
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	12.23.03	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	12.27.07	*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	SISTEMI DI POSTURA MODULARE

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOSANA DI SEVERINO PRATO	CHIUSA
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
SEVERINO PRATO	01001348

SEDI: 1

INDIRIZZO: C.SO S. FRANCESCO, 1/2 – MANFREDONIA (FG)

LEGALE RAPPRESENTANTE: SEVERINO PRATO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: SEVERINO PRATO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0884/583550

FAX: 0884/090105

EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.27	RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO	SU MISURA	06.12.91.439	ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO E COSCIA	

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

SCHEDA:29

06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33 06.33.03.012	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.22.03		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA 18.09.39.003	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE	

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

SCHEDE:29

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA SANITARIA DI NOTARANGELO M. & C. SNC	02279040717
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
NOTARANGELO MICHELE	01000050

SEDI: 1

INDIRIZZO: C.SO ROMA, 109 – 71013 SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)

LEGALE RAPPRESENTANTE: NOTARANGELO MICHELE

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: NOTARANGELO MICHELE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0882/411575

FAX: 0882/1995211 - 411575

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	

ASL/PROVINCIA: FOGGIA				SCHEDA:29	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE				*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03.009	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

SCHEDE:29

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
ORTOPEDIA D'AVENA S.R.L.
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
D'AVENA MARIA ROSARIA

PARTITA IVA / C.F.
02064200716
ITCA
01000633

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA ASPROMONTE 3/A – 71016 SAN SEVERO (FG)

LEGALE RAPPRESENTANTE: D'AVENA MARIA ROSARIA

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: D'AVENA MARIA ROSARIA - D'AVENA MASSIMO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0882/226923

FAX: 0882/226923

EMAIL:

DISPOSITIVI: 14

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI SPINALI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI SPINALE PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	

ASL/PROVINCIA: FOGGIA		SCHEDE:29		
06.27	RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO	SU MISURA	06.12.91.439	ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO E COSCIA
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07	*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA		18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA SAN FRANCESCO	03178810713
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DI CHIARA GIUSEPPE	01018614

SEDI: 1

INDIRIZZO: V.LE DUE GIUGNO, 395 – SAN SEVERO (FG)
LEGALE RAPPRESENTANTE: DI CHIARA GIUSEPPE
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: SCRIMA JONATHAN
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0882/224797
FAX: 0882/224797
EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*

ASL/PROVINCIA: FOGGIA		SCHEDA:29	
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	12.23.03	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	12.27.07	*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
SANIGEA	03571750714
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
COLAPIETRO MONICA	01029093

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIALE MATTEOTTI, 43 – 71016 SAN SEVERO
LEGALE RAPPRESENTANTE: COLAPIETRO MONICA
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: COLAPIETRO MONICA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0882/600868
FAX: 0882/600868
EMAIL:

DISPOSITIVI: 12

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA		PROTESI DI ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	

ASL/PROVINCIA: FOGGIA		SCHEDA:29	
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	12.23.03	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	12.27.07	*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

SCHEDE:29

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIC SANITAS	03501430718
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
TELLERI MARIA CRISTINA	01028900

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MARCONI, 42 ANGOLO PIAZZALE DIAZ, 6- 71017 TORREMAGGIORE (FG)

LEGALE RAPPRESENTANTE: TELLERI MARIA CRISTINA

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: TELLERI MARIA CRISTINA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0882/393084

FAX: 0882/393084

EMAIL:

DISPOSITIVI: 12

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48 - 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE

ASL/PROVINCIA: FOGGIA			SCHEDA:29		
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA MODULARE	

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

SCHEDA:29

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
HEALTHSTORE S.R.L.
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
FRASCARIA FERNANDO VENAFRO RAFFAELE

PARTITA IVA / C.F.
03685430716
ITCA

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA GRECIA, 12/14 – 71122 FOGGIA
LEGALE RAPPRESENTANTE: FRASCARIA FERNANDO VENAFRO RAFFAELE
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: FRASCARIA FERNANDO VENAFRO RAFFAELE
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0881/639210
FAX: 0881/310025
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		AUSILI PER L'UDITO
		22.06.	
			ELENCO

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AUDIOFON DI STEFANO DE STEFANO	03515050718
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
STEFANO DE STEFANO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MONFALCONE, 53/55 – 71100 FOGGIA
LEGALE RAPPRESENTANTE: STEFANO DE STEFANO
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: STEFANO DE STEFANO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0881/720481
FAX: 0881/720481
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		AUSILI PER L'UDITO
		22.06.	ELENCO

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

PARTITA IVA / C.F.
03314540711
ITCA

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
NOVACUSTICA S.R.L.
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
BOTTALICO ANTONIO

SEDI: 1

INDIRIZZO: C.SO ROMA, 114/E - 71100 FOGGIA
LEGALE RAPPRESENTANTE: BOTTALICO ANTONIO
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: BOTTALICO ANTONIO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0881/662066
FAX: 0881/662066
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06.
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
UDIRE APPARECCHI ACUSTICI SRLS	04085540716
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CASSITTI ROSA	

SEDI:

INDIRIZZO: C.SO GIANNONE,118 - 71100 FOGGIA
LEGALE RAPPRESENTANTE: CASSITTI ROSA
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: CASSITTI ROSA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		AUSILI PER L'UDITO
		22.06	
			ELENCO

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
MAICO - ISTITUTO ACUSTICO CENTRO CONTROLLO SORDITA' S.R.L.	
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA

SEDI: 2

INDIRIZZO: PIAZZA UMBERTO GIORDANO, 13/A – 13/B – 71100 FOGGIA
LEGALE RAPPRESENTANTE:
TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTI: ANSELMO PAOLINO - ANSELMO SARA -
ANSELMO MAURO - SANNELLA ANTONIO - GATTI RENATO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0881/776578
FAX: 0881/753294
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA DON MINZONI, 72 – SAN SEVERO
LEGALE RAPPRESENTANTE:
TECNICI: GIANFRANCA CASTELLUCCIO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		AUSILI PER L'UDITO 2A

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
TECNOFON PUGLIA S.A.S.	00819790940
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CARDONE FRANCESCO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA CONSOLARE, 4/A – CERIGNOLA
LEGALE RAPPRESENTANTE: CARDONE FRANCESCO
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: CARDONE FRANCESCO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		AUSILI PER L'UDITO
		22.06	

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

SCHEDE:29

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
CENTRO UDITO DI POPOLO VALENTINA
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
POPOLO VALENTINA

PARTITA IVA / C.F.
04002550715
ITCA

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA S. MATTEO, 19 – SAN SEVERO
LEGALE RAPPRESENTANTE: POPOLO VALENTINA
TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: POPOLO VALENTINA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			2A
			ELENCO

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA ITALO DI CAVALIERE ITALO	03208870711
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CAVALIERE ITALO SERGIO	01027334

SEDI: 1

INDIRIZZO: C.SO G. TORELLI, 77/A – 71011 APRICENA
LEGALE RAPPRESENTANTE: CAVALIERE ITALO SERGIO
TECNICI: TECNICO OTTICO: CAVALIERE ITALO SERGIO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANOCCHIALE DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA	
21.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	22.03.09.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	
21.03.33.003	OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA	SU MISURA	22.03.15.003	OCCHIALI PRISMATICI	*
21.27.06.003	LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE	SU MISURA	22.30.15		*

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

SCHEDE:29

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
BERTERAMO S.R.L.
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
CARBONE ROSA

PARTITA IVA / C.F.
03311700714
ITCA
01020783

SEDI: 1

INDIRIZZO: C.SO ALDO MORO, 39 – CERIGNOLA
LEGALE RAPPRESENTANTE: CARBONE ROSA
TECNICI: TECNICO OTTICO: BERTERAMO SARA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0885/414486
FAX: 0885/414486
EMAIL:

DISPOSITIVI: 3

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANOCCHIALE DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA	

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

SCHEDE:29

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
FOTO CINE OTTICA PAONE
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
PAONE DOMENICO

PARTITA IVA / C.F.
00161570718
ITCA
01018198

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA TIBERIO SOLIS, N. 75 – SAN SEVERO
LEGALE RAPPRESENTANTE: PAONE DOMENICO
TECNICI: TECNICO OTTICO: PAONE DOMENICO LOPS LUCIANA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 5

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.06	LENTI OFTALMICHE	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.21.003 22.03.24.003	MONTATURA TIPO PER CANNOCCHIALI	
21.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	22.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	
21.03.33.003	OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA	SU MISURA	22.03.15.003	OCCHIALI PRISMATICI	*
21.27.06.003	LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE	SU MISURA	22.30.15.009	LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONTALMENTE, CON PIANO BLOCCABILE ED INCLINABILE	*

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
MUTI LA SANITARIA	04024530711
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MICHELINA TOTARO	01040087

SEDI: 1

INDIRIZZO: C.SO ROMA, 99/101 – MANFREDONIA-SEDE LEGALE-SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: MICHELINA TOTARO

TECNICI: ORTOPEDICO: VITO MUTI

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0884/662165

FAX: 0884/662165

EMAIL:

DISPOSITIVI: 14

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
06.12.03/06/09/12/15/16/18	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE		06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	SU MISURA	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12.03	PLANTARI E RIALZI	SU MISURA	06.12.03.003	ORTESI PER PIEDE	

ASL/PROVINCIA: FOGGIA		SCHEDA:29			
06.12.06/09/12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12.06.003	ORTESI PER CAVIGLIA E PIEDE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
06.33.06	CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA	SU MISURA	06-33.05	CALZATURE PER RIDURRE LE DEFORMITÀ	*
12.18.06	TRICICLO A PEDALE				*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINA AD AUTOSPINTA	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE				*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE				*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA	SU MISURA	18.09.39	SISTEMI DI SEDUTA	

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CENTRO ACUSTICO LOPRIORE SRL.S	04385470713
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
VITTORIO LOPRIORE	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MODENA N.3/B-CERIGNOLA (FG)
LEGALE RAPPRESENTANTE: VITTORIO LOPRIORE
TECNICI: VITTORIO LOPRIORE - FABIO RICCHIUTTI
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0885327163
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		AUSILI PER L'UDITO 2A

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

SCHEDE:29

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
OTTO BOCK SOLUZIONI ORTOPEDICHE SRL
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
ALESSANDRO COPPI

PARTITA IVA / C.F.
02372010351
ITCA
01025156

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA F. TURATI 5/7 BUDRIO (BO) SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: ALESSANDRO COPPI

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO MINERVINI MAURO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 051/6924711

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA MARIO D'ADDUNZIO N.56 FOGGIA SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO - MARONGIU CARLA MARIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0881272040

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 42

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	ELENCO
03.48	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.12	PRESIDI ADDOMINALI	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.33.03	CUSCINI ANTIDECUBITO		NON PRESENTE	

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: FOGGIA

03.48	AUSILI PER LA TERAPIA EADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
03.78	AUSILI PER LA RIEDUCAZIONE DI MOVIMENTO -FORZA- EQUILIBRIO	SU MISURA	NON PRESENTE		
06.03	APPARECCHI ORTOPEDICI PER TRONCO	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	PREDISPOSTO	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.12.03	- ORTESI PER PIEDE-PLANTARI E RIALZI	SU MISURA	06.12.03	ORTESI PER CAVIGLIA PIEDE	
06.12.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12.06.006	ORTESI PER PIEDE	
06.12.09	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12.09.	06.12.09 ORTESI PER GINOCCHIO	
06.12.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12.12.	ORTESI PER GINOCCHIO CAVIGLIA PIEDE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	
06.30.18	PROTESI MAMMARIE		06.30.18	PROTESI MAMMARIE	*
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
09.03	VESTITI E CALZATURE	SU MISURA	NON PRESENTE		*
09.06	AUSILI PER LA PROTEZIONE DEL CORPO	SU MISURA			*
09.12	AUSILI PER L'EVACUAZIONE	SU MISURA			*
09.15.03	CANNULA	SU MISURA			*
09.18	AUSILI PER STOMIE	SU MISURA			*
09.24	CATETERI VESCICALI	SU MISURA			*
09.30.04	AUSILI ASSORBENTI PER L'URINA	SU MISURA			*

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

12.03	AUSILI PER LA DEAMBULAZIONE UTILIZZABILI CON UN BRACCIO				*
12.06	AUSILI PER LA DEAMBULAZIONE UTILIZZABILI CON DUE BRACCIA				*
12.18	BICICLETTE				*
12.18.06	TRICICLO A PEDALE				*
12.21	CARROZZINE				*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLE		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27	CARROZZINE ELETTRICHE				*
12.24	ACCESSORI PER CARROZZINE				*
12.27	VEICOLI PASSEGGINI		12.27.03.003		
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.03.003		*
12.36	AUSILI PER IL SOLLEVAMENTO		12.36.03.003		*
18.08.	AUSILI PER LA POSIZIONE SEDUTA (SEGGIOLINI DI POSTURA)		18.09	AUSILI PER LA POSIZIONE SEDUTA	
18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA	
18.12	LETTI		18.12.07.003		*

SCHEDE:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
STUDIO OTTICO GUERRIERI GERARDO	03942730718
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
GUERRIERI GERARDO	ITCA01037191

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA PUCCINI 5 STORNARELLA FG (SEDE OPERATIVA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: GUERRIERI GERARDO

TECNICI: DOTT.GUERRIERI GERARDO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 327/8357811

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA TORRICELLI 3 CERIGNOLA (SEDE LEGALE)

LEGALE RAPPRESENTANTE: GUERRIERI GERARDO

TECNICI: DOTT.GUERRIERI GERARDO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 4

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
06.30.21	PROTESI OCULARI	PREDISPOSTO	PROTESI OCULARI SU MISURA
			ELENCO

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

SCHEDA:29

21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	PREDISPOSTO	22.03.06	PROTESI OCULARI SU MISURA	
21.03.09	LENTI A CONTATTO	PREDISPOSTO	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANNOCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	PREDISPOSTO	22.03.12	CANNOCHIALI DA OCCHIALE	

SCHEDA:29

ASL/PROVINCIA: **FOGGIA**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
SENSEOFON SRL	03502501202
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
ROSA TERLIMBACCO	

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA SALERNO SNC POLICORO SEDE LEGALE
LEGALE RAPPRESENTANTE: ROSA TERLIMBACCO
TECNICI:
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0885/322430
FAX:

INDIRIZZO: VIA XX SETTEMBRE .5/B CERIGNOLA
LEGALE RAPPRESENTANTE: ROSA TERLIMBACCO
TECNICI: DOTT. RIMOLI VINCENZO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDE: 51

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
SANITARIA VILLA BIANCA S.R.L.
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
GALLUCCIO ELENA

PARTITA IVA / C.F.
03652140751
ITCA
01021548

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA LEUCA, 90/A- 73100 LECCE
LEGALE RAPPRESENTANTE: GALLUCCIO ELENA
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO DOTT. LUCA ROBERTO CHIRIATTI
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0832/344910
FAX: 0832/232745
EMAIL:

DISPOSITIVI: 14

FINO AL 29 DICEMBRE			DAO 30 DICEMBRE		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03.09	ORTESI TORACO-LOMBO-SACRALI	SU MISURA	06.03.09.003	ORTESI SPINALI-BUSTO IN STOFFA ARMATA	
06.03.12	ORTESI CERVICALI	SU MISURA	06.03.12	ORTESI SPINALI	
06.03.15	ORTESI CERVICO-TORACICHE	SU MISURA	06.03.15.003	ORTESI SPINALI-CERVICALI	
06.03.18	ORTESI CERVICO-TORACO-LOMBO-SACRALI	SU MISURA	06.03.18.569	ORTESI CERVICALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDA: 51

06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.03.003	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINO PIEGHEVOLE		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E- SISTEMI DI POSTURA		18.09 18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA	

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDE: 51

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
FOOTCARE S.A.S. DI MAURIZIO SPALLUTO & C.	03560430757
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MAURIZIO SPALLUTO	01016390

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA 95° REGGIMENTO FANTERIA, 98 - 73100 LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE: MAURIZIO SPALLUTO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: MAURIZIO SPALLUTO; PERRONE ANDREA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/230076

FAX: 0832/230971

EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.03.003	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDA: 51

12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE- E SISTEMI DI POSTURA		18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA DE GIOVANNI	02012240756
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DE GIOVANNI LUIGI	010000091

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA CUDAZZO, 15 - 73100 LECCE
LEGALE RAPPRESENTANTE: DE GIOVANNI LUIGI
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: DE GIOVANNI LUIGI DE GIOVANNI ANTONIO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0832/300461
FAX: 0832/300461
E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA RE D'ITALIA, 24 – GALATINA (FILIALE DELLA SEDE DI LECCE VIA CUDAZZO,15)
LEGALE RAPPRESENTANTE:
TECNICI:
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0836/569732
FAX:
E-MAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	DESCRIZIONE NON PRESENTE

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDA: 51

03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12.03	ORTESI PER PIEDE	SU MISURA	06.12.03.063	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.03.003	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 - 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA		18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTHOGEO S.R.L.	01907630741
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
ENNIO VERGATI	01019833

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA PARINI, 57/63 – LECCE (FILIALE DELLA SEDE DI OSTUNI)

LEGALE RAPPRESENTANTE: ENNIO VERGATI

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: MORETTO SIMONA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	SU MISURA E PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDA: 51

06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA	06.33.03.003	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E- SISTEMI DI POSTURA		18.09.39.003	SISTEMA DI POSTURA	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
FEOLA TECNOLOGIE ORTOPEDICHE E SANITARIE S.R.L.	00479690752
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DELLA TOMMASA GIUSEPPE LUCIO PAOLO	01000758

SEDI: 3

INDIRIZZO: P.ZZA VALDONI - GALATINA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0836/528159

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA F. STORELLA, 18 - 73100 LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: NOCETTI STEFANO LONGO ALESSIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/312155

FAX: 0832/458942

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA TOMMASO CAMPANELLA S.N. – CAMPI SALENTINA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/794979

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDE: 51

FAX:

E-MAIL:

DISPOSITIVI: 14

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	
06.27	RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE DEL POLPACCIO	SU MISURA	06.12.91.439	ESTETIZZAZIONE DEL POLPACCIO	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 - 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA		18.09.39.003	SISTEMA DI SEDUTA	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CAFORIO ORTOPEDIE SRLU	02150880744
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CAFORIO LAURA	01038834

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA CAVOUR, 52 – LECCE (FILIALE DELLA SEDE DI LATIANO)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SEDE DI GALLIPOLI: CONTE CARMELO - LAURA CAFORIO

GIORNI E ORARI: (LUN-MERC. ORE 9-13) (GIOV. ORE 14-18)

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA CAVOUR, 52 – LECCE (FILIALE DELLA SEDE DI LATIANO)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SEDE DI GALLIPOLI: CONTE CARMELO - LAURA CAFORIO

GIORNI E ORARI: (LUN.14-18; MART. 14-18; GIOV. 9-13)

TELEFONO: 0832/242158

FAX:

E-MAIL:

DISPOSITIVI: 14

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE
		DESCRIZIONE	ELENCO

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: LECCE

03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI PER ARTO INFERIORE	
06.27	RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO	SU MISURA	06.24.03.003	ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.03.003	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE				*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39.003	SISTEMI DI SEDUTA	

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDE: 51

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
ORTOPEDIA TORINESE
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
PALESE ELISA

PARTITA IVA / C.F.
02401590753
ITCA
01000405

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MATINO PL. IECA – 73042 CASARANO (LE)
LEGALE RAPPRESENTANTE: PALESE ELISA
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: PALESE ELISA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0833/591483
FAX: 0833/591483
EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03.09	ORTESI SPINALI-BUSTO IN STOFFA ARMATA	SU MISURA	06.03.09.003	ORTESI SPINALI-BUSTO IN STOFFA ARMATA	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.03.003	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDA: 51

12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA		18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA LUCIO BARTOLOMEO SRL	04442120756
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
BARTOLOMEO LUCIO	01028067

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA EROI D'ITALIA, 187 - TAURISANO
LEGALE RAPPRESENTANTE: BARTOLOMEO LUCIO
TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: RIZZELLO SILVIA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0833/512168
FAX: 0833/512168
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOSAN S.R.L.	02685350759
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
SARACINO ROBERTO LANOTTE LUCIA	01018322

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA VERDI, 10 – 73020 CASTROMEDIANO – CAVALLINO (LE)

LEGALE RAPPRESENTANTE: SARACINO ROBERTO LANOTTE LUCIA

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SARACINO ROBERTO LANOTTE LUCIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/230502

FAX: 0832/230502

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03.09 ESCLUSO 038- 039-042-045- 048-051-054- 057-060-063- 066-069-072- 073-075-078- 079-080	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03.09.003 06.03.09.006	ORTESI SPINALI	
06.03.12	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03.12	ORTESI SPINALI	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: LECCE

06.03.15 ESCLUSO	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03.18	ORTESI SPINALI	
06.03.18					
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI ARTO INFERIORE	
06.33.06	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA	06.33.03.003	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA		18.09.39.003	SISTEMA DI POSTURA	

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDE: 51

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
LA SANITARIA LEUCCI SRL	04953950757
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
LEUCCI FRANCESCA	01057817

SEDI: 3

INDIRIZZO: SEDE LEGALE -VIA ROMA N.83 MAGLIE 73024
LEGALE RAPPRESENTANTE: LEUCCI FRANCESCA
TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SEDE DI MAGLIE - - MAURO COLUCCIA-
DOTT. PIERANGELO INDINO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0836/483190 - 483936
FAX: 0836/483190
EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA ROMA N.83 MAGLIE
LEGALE RAPPRESENTANTE:
TECNICI:
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA ROMA, 200 GALATINA
LEGALE RAPPRESENTANTE:
TECNICI: SEDE DI GALATINA - - -MAURO COLUCCIA-DOTT. PIERANGELO INDINO
GIORNI E ORARI:

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI ARTI SUPERIORI	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI ARTI INFERIORI	
06.12.03	ORTESI PER PIEDI	SU MISURA	06.12.03.063	ORTESI PER PIEDI	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.03.003	CALZATURE ORTOPEDICHE	
06.33.06	CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA	SU MISURA	06.33.06.003	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06	TRICICLO A PEDALE	*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA		18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA	

DISPOSITIVI: 13

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
LABORATORIO ORTOPEDICO BELLO S.R.L.	04211820750
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
BELLO VITTORIO BELLO GIUSEPPE	01025237

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA C.PETRI' , 4 - 73035 MIGGIANO (LE)
LEGALE RAPPRESENTANTE: BELLO VITTORIO BELLO GIUSEPPE
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: BELLO VITTORIO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0833/761177
FAX: 0833/761177
EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTI SUPERIORI
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI PER ARTI INFERIORI
06.27	RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE DEL POLPACCIO	SU MISURA	06.12.91.439	ESTETIZZAZIONE DEL POLPACCIO

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDA: 51

06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.03.003	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA		18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
PROMED SRL	04206070759
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
RONZINO FERNANDO ANTONIO	01053593

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA XXV APRILE, 6 – NARDÒ SEDE LEGALE/OPERATIVA
LEGALE RAPPRESENTANTE: RONZINO FERNANDO ANTONIO
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: SEDE DI NARDÒ’ ; MADAGHIELE DANILO,RONZINO TOMMASO

GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0833/828433
FAX: 0833/836889
EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDA: 51

06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33.03.003	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE				*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE				*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE				*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA		18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA SANITARIA SOLDA SRL	04688660754
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
SOLDA LADIMIRO	01035495

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA PISPICO, 25 – 73037 POGGIARDO
LEGALE RAPPRESENTANTE: SOLDA LADIMIRO
TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SOLDA LADIMIRO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0836/909419
FAX: 0836/909419
EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTI SUPERIORI	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06,12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*

ASL/PROVINCIA: LECCE		SCHEDA: 51	
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27	CARROZZINE ELETTRICHE	12.23.03	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	12.27.07	*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA	18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
(LABORATORIO ORTOPEDICO N.T.O. COLELLA S.R.L.)- NUOVE TECNOLOGIE ORTOPEDICHE COLELLA SRL	02473470751
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
COLELLA STEFANO	01060824

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA BACHELET, 3 - LECCE
LEGALE RAPPRESENTANTE: COLELLA STEFANO
TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: FILIALE DI LECCE: CIMADOMO VALENTINA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: ZONA PIP LOTTO 4 – 73020 SAN CASSIANO (LE) SEDE LEGALE
LEGALE RAPPRESENTANTE: COLELLA STEFANO
TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SEDE DI SAN CASSIANO: COLELLA STEFANO -
MINERVA GIUSEPPE - NICOLI' ANNA PALMA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	ELENCO
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: LECCE

06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA LA BUSTAIA DI C. DE PASCALIS	00648400752
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DE PASCALIS CARMELA	01057416

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA CALABRESE – CAMPI SALENTINA (FILIALE DI SQUINZANO)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO CAMPI SALENTINA: PARISI MASSIMILIANO

GIORNI E ORARI: (MERC. DALLE 16.00 ALLE 20.00; GIOV.- VEN. DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 13.00)

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA MONTEGRAPPA ANGOLO VIA XXIV MAGGIO, 2/4 - 73018 SQUINZANO (LE)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/784314

FAX: 0832/784314

EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	DESCRIZIONE NON PRESENTE

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: LECCE

03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06-06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.012	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012-18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
P.A.SAN DI GIOVANNI ANTONIO PARLATI	02097100750
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
PARLATI GIOVANNI ANTONIO	01000387

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA CORSICA, 26 - TAVIANO
LEGALE RAPPRESENTANTE: PARLATI GIOVANNI ANTONIO
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: PARLATI GIOVANNI
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0833/914204
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 12

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.27	RIEMPITIVO DI ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO	SU MISURA	06.12.91.439	ESTETIZZAZIONE PER POLPACCIO	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDA: 51

12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	*	
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03		CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	*	
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07	*	
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39.003		SISTEMI DI POSTURA

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
C.O.M. S.A.S. DI MINERVA MAURIZIO & CO	04991580756
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MINERVA MAURIZIO	01041418

SEDI: 2

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA VIA 95° REG. FANTERIA, 93 – LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA 95° REG. FANTERIA, 93 – LECCE SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: MINERVA MAURIZIO

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: MINERVA MAURIZIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832.349218

FAX: 0832.349218

EMAIL:

DISPOSITIVI: 23

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	ELENCO
03.12	PRESIDI ADDOMINALI	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	

Giugno 2025

Pag. 232 di 327

ASL/PROVINCIA: **LECCE****SCHEDE: 51**

06.03	APPARECCHI ORTOPEDICI PER TRONCO	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12.03	PLANTARI E RIALZI	SU MISURA		ORTESI PER PIEDE	
06.12.03.003/021	PLANTARI E RIALZI	PREDISPOSTO		ORTESI PER PIEDE	
06.12.06/09/12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12.06/09/12	ORTESI PER PIEDE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTI INFERIORI	
06.33.03	CALZATURE ORTOPEDICHE DI SERIE PREDISPOSTE	PREDISPOSTO	06.33.	CALZATURE ORTOPEDICHE	
06.33.06	CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA	SU MISURA	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	SU MISURA	12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	SU MISURA	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	SU MISURA	12.13.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	SU MISURA	12.27.07		*
18.09.18.012	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE	PREDISPOSTO	18.09.21.003		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA	SU MISURA	18.09.21.003	SISTEMI DI SEDUTA	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTHO SAM	04660960750
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
PICCINNO ANDREA	01032234

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MACCHIAIOLI, 47 - TAVIANO
LEGALE RAPPRESENTANTE: PICCINNO ANDREA
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: PICCINNO ANDREA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 - 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI SPINALI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI SPINALI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33 06.33.03.003	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06		*

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDA: 51

12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMA DI POSTURA	

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDE: 51

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
C.T.O. LABORATORIO ORTOPEDICO S.R.L.U.
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
PREITE DONATELLA

PARTITA IVA / C.F.
04647990755
ITCA
01026711

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA A. DE GASPERI, 9 - TAURISANO
LEGALE RAPPRESENTANTE: PREITE DONATELLA
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: D'AMICO GIANFRANCO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0833/621355
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 11

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 - 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI SPINALI PER ARTI SUPERIORI	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI SPINALI PER ARTI INFERIORI	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06		*

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDA: 51

12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA FE.VI. S.R.L.	03860630759
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CAZZATO VITO	01000292

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA GIAMBATTISTA MORGAGNI, 30 – 73039 TRICASE (LE)

LEGALE RAPPRESENTANTE: CAZZATO VITO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: CAZZATO VITO CAZZATO FEDERICA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0833/542394

FAX: 0833/542394

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48- 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI SPINALI PER ARTO SUPERIORI
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI SPINALI PER ARTO INFERIORI
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORI
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORI
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE

Giugno 2025

Pag. 238 di 327

ASL/PROVINCIA: LECCE				SCHEDA: 51	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06	*	
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03		
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03	*	
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07	*	
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE E SISTEMI DI POSTURA		18.09.39		SISTEMI DI POSTURA

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AMPLIAUDIO – CENTRO DI CORREZIONE UDITIVA SRL	02101950745
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
BONETTI PIETRI IVAN	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA LEUCA, 48 – LECCE
LEGALE RAPPRESENTANTE: BONETTI PIETRI IVAN
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI: BONETTI PIETRI IVAN PAGANI DARIO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0832/217757
FAX: 0832/217757
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
TARANTO ACUSTICA S.R.L.	02773720731
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
GRILLI ALVARO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIALE LEOPARDI, 160/B - LECCE
LEGALE RAPPRESENTANTE: GRILLI ALVARO
TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA: LEO STEFANIA GRILLI ADRIANO MAURO
PIERFRANCESCO LORUSSO FEDERICA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0832/318276 - 310413
FAX: 0832/318276 - 310413
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
JAPIGIA SRL	04640500759
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DEMARIA DANILO	

SEDI:

INDIRIZZO: V.LE OTRANTO N.45 LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO PROTESISTA: DOTT.SSA CINZIA D'AVERSA DOTT.SSA FRANCESCA
M.G.A.NICOSIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/344821 - 3668980650

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIALE JAPIGIA, 42 - LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE: DE MARIA DANILO

TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA : DEMARIA DANILO NICOSIA FRANCESCO
D'AVERSA CINZIA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/344821

FAX: 0832/344821

EMAIL:

DISPOSITIVI:

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDA: 51

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
MEDICAL TRADE SRLS
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
COLAGIORGIO ROBERTO

PARTITA IVA / C.F.
04878190752
ITCA

SEDI: 2

INDIRIZZO: CORSO CAVOUR, 1 – MAGLIE SEDE LEGALE
LEGALE RAPPRESENTANTE: COLAGIORGIO ROBERTO
TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : COLAGIORGIO ROBERTO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 328/2731201
FAX: 328/2731201

INDIRIZZO: CORSO CAVOUR 1 - MAGLIE
LEGALE RAPPRESENTANTE:
TECNICI: COSTANTINO ELISA (SEDE DI MAGLIE)-COLAGIORGIO ROBERTO-ROSA GIORGIO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO
		22.06	ELENCO

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AUDILAB SRL	05072420754
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
SCHINZARI ILARIA ROSARIA	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA SIRACUSA SNC – CUTROFIANO
LEGALE RAPPRESENTANTE: SCHINZARI ILARIA ROSARIA
TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: DE PASCALIS ORNELLA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0836/211128
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDE: 51

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
HEAR TECNOLOGIE PER L'UDITO SRLS
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
GIURA FEDERICA

PARTITA IVA / C.F.
04768420756
ITCA

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA PAPATOTERO,17 - LECCE
LEGALE RAPPRESENTANTE: GIURA FEDERICA
TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA: GIURA FEDERICA GRECO SERENELLA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
C.A.I. CENTRO AUDIOLOGICO INTERNAZIONALE S.R.L.	06764391006
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
PALMIRO ROBERTO D'AMICO	

SEDI: 3

INDIRIZZO: VIA GIACOMO LEOPARDI, 84-86 – LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA LECCE, 45 - GALLIPOLI

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA NOMENTANA, 344 - ROMA

LEGALE RAPPRESENTANTE: PALMIRO ROBERTO D'AMICO

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : PALMIRO ROBERTO D'AMICO LORENA CAIRO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDA: 51

FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06	AUSILI PER L'UDITO

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CENTRO ACUSTICO SALENTINO DI CALCAGNILE FRANCESCO	04513660755
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CALCAGNILE FRANCESCO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA TRIESTE, 15 - COPERTINO
LEGALE RAPPRESENTANTE: CALCAGNILE FRANCESCO
TECNICI: TECNICO AUDIO PROTESISTA: CALCAGNILE FRANCESCO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0832/247460
FAX: 0832/247460
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AUDIOMEDICAL DI GIANNUZZI GIUSEPPE	03872540756
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
GIANNUZZI GIUSEPPE	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA AKAU, 16 – 73020 CASTRIGNANO DEI GRECI

LEGALE RAPPRESENTANTE: GIANNUZZI GIUSEPPE

TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : GIANNUZZI GIUSEPPE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CENTRO AUDIOPROTESICO FRANCESCO MAIORANO S.R.L.	04446450753
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MAIORANO FRANCESCO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA LIZZANELLO, 31/B – CAVALLINO (LE)
LEGALE RAPPRESENTANTE: MAIORANO FRANCESCO
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : MAIORANO FRANCESCO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0832/1796280 - 368/3624443
FAX: 0832/1793522
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDE: 51

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
AUDIO ACUSTICA 2 S.R.L.
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
COLAGIORGIO ROBERTO

PARTITA IVA / C.F.
03311640753
ITCA

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA FERRARI, 84 - CASARANO
LEGALE RAPPRESENTANTE: COLAGIORGIO ROBERTO
TECNICI: TECNICI AUDIO PROTESISTI : TOMASI EMANUELA ASSUNTA (SEDE DI CASARANO)
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0836/428526
FAX: 0836/329123
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDE: 51

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
FONUDITO	04113830756
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MARTI FABIO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA CUTROFIANO, 117 - 73022 CORIGLIANO D'OTRANTO (LE)

LEGALE RAPPRESENTANTE: MARTI FABIO

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : MARTI FABIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0836/471166

FAX: 0836/471166

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
FONUDITO SRL	04457090753
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
RAFFAELE REALI	

SEDI: 1

INDIRIZZO: V.LE ROSSINI, 88/A - LECCE
LEGALE RAPPRESENTANTE: RAFFAELE REALI
TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : LIURGO MICHELE CUNA MARCO
ZACHEO SARA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0832/231730 - 0836/471166
FAX: 0832/231730 - 0836/471166
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	AUSILI PER L'UDITO

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDE: 51

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
FONUDITO 1 SRLS	04781720752
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
REALI RAFFAELE	

SEDI: 5

INDIRIZZO: CORSO ITALIA, 39 – GALLIPOLI (FILIALE DI CORIGLIANO D’OTRANTO)

LEGALE RAPPRESENTANTE: REALI RAFFAELE

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA GALLIPOLI: CALO’ CHIARA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA CUTROFIANO, 117 - 73022 CORIGLIANO D’OTRANTO (LE) SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: REALI RAFFAELE

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA GALATINA: PULIMENO CLELIA NUCCIO LUCA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA GALLIPOLI, 162 – GALATINA SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA GALATINA: PULIMENO CLELIA NUCCIO LUCA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA LEONE XIII, 12 – **TRICASE** (FILIALE DI CORIGLIANO D’OTRANTO)

LEGALE RAPPRESENTANTE: REALI RAFFAELE

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : NUCCIO LUCA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA OSPEDALE, 110 – **MAGLIE** (FILIALE DI CORIGLIANO D’OTRANTO)

LEGALE RAPPRESENTANTE: REALI RAFFAELE

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA MAGLIE: NUCERA ALESSANDRA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2	PREDISPOSTO	22.06	AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
COLAUDIO SRL S.U.	03722640756
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
COLACI MASSIMO	

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA F.LLI ALLATINI, 24 - 73039 TRICASE (LE)
LEGALE RAPPRESENTANTE: COLACI MASSIMO
TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : COLACI MASSIMO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0833/ 772143
FAX: 0833/ 772143
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		AUSILI PER L'UDITO 2B

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AUDIOFONIX SRLS	05050580751
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
REALI RAFFAELE	

SEDI: 2

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA: VIA XX SETTEMBRE, 100 - NARDÒ

LEGALE RAPPRESENTANTE: Reali Raffaele

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA CORIOLANO, 5 – CORIGLIANO D'OTRANTO

LEGALE RAPPRESENTANTE: Reali Raffaele

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA : GUARINI LUIGI DOMENICO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			2B
			ELENCO

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
UDIMED SRL	04814640753
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CORONESE FABIO/MANGIA LUCA	

SEDI: 4

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA :VIA ROMA, 81 – TRICASE
LEGALE RAPPRESENTANTE: CORONESE FABIO MANGIA LUCA
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI TRICASE CORONESE FABIO-SERENA FERSINI
PROTOPAPA FEDERICA PONZO GIOVANNA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA BACHELET, 23 – LECCE-OPERATIVA
LEGALE RAPPRESENTANTE:
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI LECCE: LUCA MANGIA GAETANO LEONE
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA CESARE BATTISTI, 64 – MAGLIE-SEDE LEGALE
LEGALE RAPPRESENTANTE: CORONESE FABIO MANGIA LUCA
TECNICI:
GIORNI E ORARI:

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDE: 51

TELEFONO: 0836/1901776 - 0832/1562965
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA SANTA CATERINA NOVELLA, 40 – GALATINA
LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI GALATINA: CORONESE FABIO -EMANUELA
ROMANO EMANUELA ROMANO

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2-		22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			2B
			ELENCO

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDE: 51

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA RUCCO	04201720754
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
RUCCO ALESSANDRO	01018966

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA LUDOVICO ARIOSTO, 48 – 73100 LECCE
LEGALE RAPPRESENTANTE: RUCCO ALESSANDRO
TECNICI: TECNICO OTTICO: RUCCO ALESSANDRO PALADINI DANIELE
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0832/307863
FAX: 0832/307863

DISPOSITIVI: 7

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
06.30.21	PROTESI OCULARI SU MISURA	SU MISURA	06.30.21	PROTESI OCULARI SU MISURA	
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANOCCHIALI DA OCCHIALI	
21.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	22.03.09.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	
21.03.33.003	OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA	SU MISURA	22.03.24.012		*
21.27.06.003	LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONT.CON PIANO BLOCCABILE E INCLINABILE	PREDISPOSTO	22.30.15		*

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA MAGGINO CLINIQUE OPTOMETRIQUE	03123390753
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MAGGINO RAFFAELLA	01023232

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA FILOMARINI, 29 – GALLIPOLI (LE)
LEGALE RAPPRESENTANTE: MAGGINO RAFFAELLA
TECNICI: TECNICO OPTOMETRISTA: MAGGINO RAFFAELLA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0833/263184
FAX: 0833/263184
EMAIL:

DISPOSITIVI: 2

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.06
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12
			OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CON-TATTO
			CANNOCCIALI DA OCCHIALI

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDE: 51

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA GIULIANO ROCCO SRL	02604360756
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
ADAMUCCIO DAVID	01022700

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA SAN GIUSEPPE, 28 – MAGLIE (LE)
LEGALE RAPPRESENTANTE: ADAMUCCIO DAVID
TECNICI: TECNICO OTTICO: ADAMUCCIO GIULIANO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0836.427282
FAX: 0836.427282
EMAIL:

DISPOSITIVI: 3

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTI A CONTATTO	SU MISURA E PREDISPOSTO	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANOCCHIALI DA OCCHIALI	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA SALENTINA DI G.ERRICO & C. S.A.S.	02398020756
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
ERRICO GIANFRANCO	01020655

SEDI: 1

INDIRIZZO: P.ZZA CAPPUCCINI, 24 – 73939 TRICASE
LEGALE RAPPRESENTANTE: ERRICO GIANFRANCO
TECNICI: TECNICO OTTICO: ERRICO GIANFRANCO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0833/544189
FAX: 0833/545596
EMAIL:

DISPOSITIVI: 4

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
06.30.21	PROTESI OCULARI SU MISURA	SU MISURA	06.30.21	PROTESI OCULARI SU MISURA	
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANNOCCHIALI DA OCCHIALI	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
VISIONOTTICA VERNALEONE	03698530759
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
VERNALEONE ALESSANDRO	01025968

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA C.MARIANO, 302 – COPERTINO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO OTTICO: SEDE DI COPERTINO: VERNALEONE ALESSANDRO
STEFANIZZI

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832/453095

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA ZANARDELLI, 5 - LECCE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO OTTICO: SILVIO SEDE DI LECCE: DELLE SITE DENISE STEFANIZZI
SILVIO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
06.30.21	PROTESI OCULARI SU MISURA	SU MISURA	DESCRIZIONE PROTESI OCULARE

ASL/PROVINCIA: LECCE			SCHEDA: 51		
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA CAGNAZZO DI MAURO CAGNAZZO	04398160756
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MAURO CAGNAZZO	01035508

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA DEI TIGLI N. 32, LEVERANO (LE)-SEDE LEGALE
LEGALE RAPPRESENTANTE: MAURO CAGNAZZO
TECNICI: TECNICO OTTICO: MAURO CAGNAZZO, DE GENNARO LAURA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0832/925282
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: VIA DEI TIGLI N. 32, LEVERANO (LE)-SEDE OPERATIVA
LEGALE RAPPRESENTANTE:
TECNICI:
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 1

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
06.30.21	PROTESI OCULARI SU MISURA	SU MISURA	PROTESI OCULARI
		CODICE ISO	ELENCO
		06.30.21	

ASL/PROVINCIA: LECCE		SCHEDA: 51	
21.42	AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE	AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE	*
21.45	AUSILI PER L'UDITO	22.06 AUSILI PER L'UDITO	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
SANITARIE HCS SRL	04417180751
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
VERGINE CARLO	01044328

SEDI: 2

INDIRIZZO: SEDE LEGALE-VIA GALLIPOLI 160 GALATINA

LEGALE RAPPRESENTANTE: VERGINE CARLO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO-MATTEO SCARPINO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 08361903488

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA XX SETTEMBRE N.4 CUTROFIANO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 17

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE
03.48-3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTI	PREDISPOSTO	NON PRESENTE
			ELENCO

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: LECCE

06.03	APPARECCHI ORTOPEDICI PER TRONCO	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12.03	PLANTARI E RIALZI	SU MISURA	06.12.03	ORTESI PER IL PIEDE	
06.12.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12.06	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.12.09	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12.09	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.12.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12.12	ORTESI PER GINOCCHIO-CAVIGLIA-PIEDE (KAFO)	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	
06.33.03	CALZATURE ORTOPEDICHE DI SERIE PREDISPOSTE	PREDISPOSTO	06.33.	CALZATURE ORTOPEDICHE	
06.33.06	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA	06.33.0	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLE		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012-18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMA DI POSTURA		18.09.39	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA MARTINA DI MARTINA MASSIMO	05057430752
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MARTINA MASSIMO	01041792

SEDI: 2

INDIRIZZO: SEDE LEGALE-VIA CRISPI ANG.VIA PIAVE SN COPERTINO

LEGALE RAPPRESENTANTE: MARTINA MASSIMO

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA MARTINA MASSIMO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0832948406

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA CRISPI ANG. VIA PIAVE SN-COPERTINO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 7

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.03.03	LENTI OPTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.06
			OCCHIALI, LENTI OPTALMICHE, LENTI A CONTATTO
			ELENCO

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDA: 51

21.03.09	LENTI A CONTATTO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OPTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANOCCHIALE DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANANE/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA	
21.06.03.003	VIDEO INGRANDITORE OTTICO ELETTRONICO BN DA TAVOLO		22.03.18.003	VIDEO-INGRANDITORE DA TAVOLO	
21.06.03.009	INGRANDITORE PER PERSONAL COMPUTER		22.03.18.003	VIDEO-INGRANDITORE DA TAVOLO	
21.06.06.003	SISTEMA I.C.R.				*
21.06.06-003	SISTEMI I.C.R				*

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
SANIGEA SRL	05175940757
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MORRA DANNY	01050304

SEDI: 2

INDIRIZZO: SEDE LEGALE -VIA NICOLA FERRAMOSCA N.50 MAGLIE (LE)

LEGALE RAPPRESENTANTE: MORRA DANNY

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA NICOLA FERRAMOSCA N.50 MAGLIE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO MORRA DANNY

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 324593300/08361923 693

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 10

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	PRESIDI ADDOMINALI		NON PRESENTE	NON PRESENTE	
03.48-3.78	PRESIDI PER DEAMBULAZIONE E CARROZZINE		NON PRESENTE	NON PRESENTI	

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDA: 51

06.12.03	PLANTARI E RIALZI-ORTESI PER ARTI INFERIORI		06.12.03	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33.06	CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA	SU MISURA	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.21.03	PRESIDI PER DEAMBULAZIONE E CARROZZINE PIEGHEVOLI		12.22.03		*
12.21.06	PRESIDI PER DEAMBULAZIONE E CARROZZINE-AUTOSPINTA		12.22.03	CARROZZINA AUTOSPINTA	
12.21.27.06/09	PRESIDI PER DEAMBULAZIONE E CARROZZINE-ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RICHIUDIBILE		12.27.07		*
12.18.06	PRESIDI PER DEAMBULAZIONE TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AMPLIFON ITALIA S.P.A	11567540965
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MAZZOLI FABRIZIO	

SEDI:

INDIRIZZO: SEDE LEGALE -VIA VEZZA D'OGLIO 7 MILANO

LEGALE RAPPRESENTANTE: MAZZOLI FABRIZIO

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO:

SEDE OPERATIVA -VIALE JAPIGIA 47/49-LECCE AGENTE UDIEMME SNC DI
MELE GIUSEPPE E MARZOLLA M.-SEDE LEGALE
MELE GIUSEPPE .-MARZOLLA MATTIA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO:

SEDE OPERATIVA -'CORSO ROMA 357/PIAZZA CAPPUCCINI TRICASE -
AGENTE ZAEFFE VOX SNC DI FELLINE ANTONIO E FUSO ANTONIO -SEDE
LEGALE VIA MARTINO 60

LEGALE RAPPRESENTANTE:

FUSO ANTONIO-FELLINE ANTONIO

TECNICI:

FELLINE ANTONIO-DONNO MARCO

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA BRINDISI 105 SQUINZANO-AGENTE AUDIERES DI
MUSARÒ SERENA S.A.S.- SEDE LEGALE VIA BRINDISI 105 SQUINZANO
LEGALE RAPPRESENTANTE: MUSARÒ SERENA
TECNICI: MUSARÒ SERENA

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA LECCE 33 GALLIPOLI-AGENTE MCAUDIOLOGIST SAS
DI MARCO FUSO & C.-SEDE LEGALE VIA LECCE 33 GALLIPOLI
LEGALE RAPPRESENTANTE: FUSO MARCO
TECNICI: FUSO MARCO

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA LIGURIA 31 GALATINA -AGENTE DE SANTIS
RAFFAELE -SEDE LEGALE VIA CARLO MASSA 37 LECCE
LEGALE RAPPRESENTANTE: DE SANTIS RAFFAELE
TECNICI: DE SANTIS RAFFAELE -SOLAZZO DANIELE

GIORNI E ORARI:

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA MATINO 60 CASARANO (LE) -AGENTE 2 AEFFE VOX
S.N.C-SEDE LEGALE VIA MARTINO 60 CASARANO

LEGALE RAPPRESENTANTE: FUSO ANTONIO

TECNICI: FUSO ANTONIO-MARSANO ILENIA

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA XXV LUGLIO 4 NARDÒ-AGENTE S& D ACUSTIC DI
ISOLA DAMIANO S.A.S-SEDE LEGALE VIA XXV LUGLIO 4 NARDÒ

LEGALE RAPPRESENTANTE: ISOLA DAMIANO

TECNICI: ISOLA COSIMO DAMIANO- TROTTA GIACOMO

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

SEDE OPERATIVA **MAGLIE**-VIA EMANUELE VITTORIO II N.260
SEDE LEGALE MAGLIE-VIA EMANUELE VITTORIO II N.260
AGENTE-ACUSTICA MACI SNC DI MACI FRANCESCA E MACI MARIAELISA

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDE: 51

RAPPRESENTANTI LEGALI-FRANCESCA MARIA MACI -MACI MARIAELISA

TECNICI: DOTT.SSA FRANCESCA MARIA MACI-DOTT.SSA MARIAELISA MACI
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

DISPOSITIVI: 6

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.36	TELEFONI E AUSILI PER TELEFONARE		22.24.03	TELEFONI	*
21.39	SISTEMI DI TRASMISSIONE DEL SUONO		22.18.24	SISTEMI DI TRASMISSIONE IN RADIO-FREQUENZA	*
21.42	AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE		22.21	AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE	*
21.45	APPARECCHI ACUSTICI		22.06	AUSILI PER L'UDITO	
21.45.06	APPARECCHI ACUSTICI RETRO AURICOLARI		22.06.15.021	APPARECCHIO RETROAURICOLARE DIGITALE	
21.45.09	APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE		22.06.09.003	APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE	

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDE: 51

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
LABORATORIO ORTOPEDICO CIARDO EDOARDO	05189130759
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CIARDO EDOARDO	1043900

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA MADONNA DI FATIMA 1 TRICASE SEDE LEGALE/OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. CIARDO EDOARDO

TECNICI: DOTT. CIARDO EDOARDO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 3294431515

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 10

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03 48-3 78	PRESIDI PER LA DEAMBULAZIONE	SU MISURA E PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06 03	APPARECCHI ORTOPEDICI PER TRONCO	SU MISURA	NON PRESENTE		
06 33 03	CALZATURE ORTOPEDICHE DI SERIE PREDISPOSTE	PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
06.12 06/09/12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO	PREDISPOSTO	06.12 06/09/12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.12.03	PLANTARI E RIALZI	PREDISPOSTO	06.12 06/09/12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
12 18 06	PRESIDI PER LA DEAMBULAZIONE E CARROZZINE-TRICICLO		12.18.06		*
12 21 06	PRESIDI PER LA DEAMBULAZIONE E CARROZZINE PIEGHEVOLE		12.22.03	CARROZZINE PIEGHEVOLI AD AUTOSPINTA	

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

SCHEDA: 51

12 21 27 06/09	PRESIDI PER LA DEAMBULAZIONE E CARROZZINE-PASSEGGINO		12.27.07		*
12 27 03 006	PASSEGGINO RIDUCIBILE/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09 18.012-18 09 39	SISTEMA DI POSTURA		18.09.39	SISTEMA DI POSTURA	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
LA SANITARIA DEL DOTT.VITO GIOVANNI BARONE	04169610757
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
BARONE VITO GIOVANNI	01050299

SEDI: 2

INDIRIZZO: VIA XXV LUGLIO ANG. VIA DON BOSCO N. 35 NARDÒ-SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: BARONE GIOVANNI VITO

TECNICI: DOTT. FRANCESCO BRUNETTI

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA GALLIPOLI 59-SEDE LEGALE NARDÒ

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

DISPOSITIVI: 13

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA-PRESIDI ADDOMINALI	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48-3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: LECCE

06.03	ORTESI SPINALE-APP.ORTOPEDICI PER TRONCO	SU MISURA			
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12 06/09/12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.12.03	PLANTARI E RIALZI	SU MISURA	06.12.03	ORTESI PER PIEDE	
06.18 - 06.24	PROTESI DI ARTO SUPERIORE/INFERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.33.03	CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA		06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE				*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE				*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILEE/O CHIUDIBILE				*

SCHEDE: 51

ASL/PROVINCIA: **LECCE**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTTICA OLIVETO SRL	05192190758
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
GIANNUZZI DORA MATILDE	01060923

SEDI: 1

INDIRIZZO: VIA SCIPIONE S. GIOVANNI N.118 ALESSANO (LE)

LEGALE RAPPRESENTANTE: GIANNUZZI DORA MATILDE

TECNICI: DOTT. RIZZO DAVIDE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 0883-187653

FAX:

EMAIL: OTTOCAOLIVETO-SRL@PEC.IT

DISPOSITIVI: 6

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.03.03	LENTE OFTALMICA PER VICINO E PER LONTANO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.09	LENTE A CONTATTO	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	SISTEMA TELESCOPICO PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12	CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA	
21.03.30.003	OCCHIALI PRISMATICI	SU MISURA	22.03.15.003	OCCHIALI PRISMATICI	
21.03.33.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	22.03.09.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	
21.06.06	SISTEMA DI RICONOSCIMENTO		22.36.12.009	SISTEMA PER IL RICONOSCIMENTO VOCALE	*

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: TARANTO

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
OTOSALUS SRL	03007930732
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MARCOLEONI PIERFILIPPO	

SEDI 2:

INDIRIZZO: VIA BERGAMINI, 2/C - TARANTO
LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. MARCOLEONI PIERFILIPPO
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: MARCOLIONI PIERFILIPPO ARMENISE ANDREA
MANCINI VALENTINA

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA ORONZO PAOLO ORLANDO, 49 - OSTUNI
LEGALE RAPPRESENTANTE:
TECNICI:
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:

DISPOSITIVI 1:

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: TARANTO

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA LUCIO BARTOLOMEO SRL	04442120756
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
BARTOLOMEO LUCIO	01028067

SEDI 1:

INDIRIZZO: VIA EROI D'ITALIA, 187 - TAURISANO
LEGALE RAPPRESENTANTE: BARTOLOMEO LUCIO
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: BARTOLOMEO LUCIO BARTOLOMEO SALVATORE
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 0833/512168
FAX: 0833/512168
E-MAIL:

DISPOSITIVI 11:

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA	06.33.03.	CALZATURE ORTOPEDICHE
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06	*

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

SCHEDA: 24

12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE		12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE		12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA		18.09.39	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: TARANTO

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CASA DEL BUSTO	00857790737
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
LOSCO GIUSEPPE	01000479

SEDI 1:

INDIRIZZO: VIA PUPINO, 46 - TARANTO
LEGALE RAPPRESENTANTE: LOSCO GIUSEPPE
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: LOSCO GIUSEPPE
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 099/1525871
FAX: 099/1525871
E-MAIL:

DISPOSITIVI 10:

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*

ASL/PROVINCIA: TARANTO		SCHEDA: 24	
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	12.23.03	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	12.27.07	*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: TARANTO

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ORTOPEDIA G. LORE' SNC DI STASI MARIA MARGHERITA & C.	00095710737
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
STASI MARIA MARGHERITA	01000124

SEDI 1:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA - VIA DI PALMA, 1/B/C – 74123 TARANTO
LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT.SSA STASI MARIA MARGHERITA
TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SEDE OPERATIVA STASI MARIA MARGHERITA
STELLA ANTONIO

GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 099/4534147
FAX: 099/4551491
E-MAIL:

DISPOSITIVI 11:

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06		*

ASL/PROVINCIA: TARANTO		SCHEDA: 24	
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	SISTEMI DI POSTURA

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ISTITUTO ORTOPEDICO PODOLOGICO ITALIANO DI ENRICO CICORELLA	02230460731
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CICORELLA ENRICO	01023786

SEDI 2:

INDIRIZZO: VIA LUCANIA, 3 – TARANTO SEDE LEGALE E COMMERCIALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: CICORELLA ENRICO

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: CICORELLA ENRICO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: VIA TEMENIDE, 3/A,3/B – TARANTO LABORATORIO DI PRODUZIONE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

DISPOSITIVI 13:

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE
		ELENCO	

ASL/PROVINCIA: TARANTO		SCHEDE: 24			
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALI	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
NUOVA ORTOPEDIA ITALIANA S.R.L.	02924520733
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
BATTISTA MARIA	010209579

SEDI 1:

INDIRIZZO: VIA BRUNO, 38/40 - TARANTO
LEGALE RAPPRESENTANTE: BATTISTA MARIA
TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: BATTISTA MARIA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
E-MAIL:

DISPOSITIVI 13:

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	
06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

SCHEDE: 24

06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.18	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDA: 24

ASL/PROVINCIA: TARANTO

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
NOVA SALUS SRL	01080040775
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
STAFFIERI NICOLA	01018938

SEDI 2:

INDIRIZZO: SEDE LEGALE EXTRAREGIONALE: VIA MINOZZI, 19/23 – MATERA

LEGALE RAPPRESENTANTE: STAFFIERI NICOLA

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: STAFFIERI NICOLA

GIORNI E ORARI: ORARIO DI APERTURA:

LUN-MAR-MER-VEN 9,00-13,00 / 17,00-20,00

GIO-SAB 9,00-13,00

TELEFONO:

FAX:

EMAIL:

INDIRIZZO: SEDE REGIONALE: VIA TAGLIAMENTO, 9/11 - GINOSA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

DISPOSITIVI 11:

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	ELENCO
	DESCRIZIONE	CODICE ISO	DESCRIZIONE

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

SCHEDE: 24

03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
LA NUOVA SANITARIA	00952410736
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
AMEDEO SEMERARO	01016167

SEDI 1:

INDIRIZZO: VIA GALVANI, 4 – 74015 MARTINA FRANCA (TA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: AMEDEO SEMERARO

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SEMERARO FEDERICA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/4809655

FAX: 080/4837130

E-MAIL:

DISPOSITIVI 13:

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		ELENCO
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE		
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

SCHEDE: 24

06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39.003	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
REMEDIIUM SANITARIA E ORTOPEDIA SRL	90321615734
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CARDELLICCHIO NICOLA	

SEDI 1:

INDIRIZZO: VIALE MARCONI, 90/C – 74016 MASSAFRA (TA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: CARDELLICCHIO NICOLA

TECNICI: TECNICO ORTOPEDICO: CAIRO ELENA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

DISPOSITIVI 9:

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03.09.003/018	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.12.03	PLANTARI E RIALZI	SU MISURA	06.12	ORTESI PER PIEDE	
06.33.06	CALZATURE ORTOPEDICHE SU MISURA	SU MISURA	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07	SISTEMI DI POSTURA	*

ASL/PROVINCIA: TARANTO		SCHEDE: 24	
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE -SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39.003

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
TOMBOLINI OFFICINE ORTOPEDICHE SRL	01937190732
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
TOMBOLINI GIUSEPPE	010000060

SEDI 4:

INDIRIZZO: VIA MINNITI, 23 ANGOLO VIA OBERDAN,89 – TARANTO (FILIALE)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TOMBOLINI PAOLO

LUCA VESTITA

GIORNI E ORARI: LUN – VEN. 15,30 - 19,30

MERC. 9.00 - 13.00

TELEFONO: 099/4527870

FAX: 099/4540308

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA SAN GIOVANNI ZONA INDUSTRIALE – 74027 SAN GIORGIO JONICO (TA)

LEGALE RAPPRESENTANTE: TOMBOLINI PAOLO

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI:

TOMBOLINI GIUSEPPE - TOMBOLINI ORESTE - TOMBOLINI PAOLO

LUCA VESTITA – ANTINUCCI MATTIA- MADAGHIELE DANILO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 099/5927761

FAX: 099/5919865

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA STAZIONE, 7 – CASTELLANETA (FILIALE)

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: ANTINUCCI MATTIA
LUCA VESTITA
GIORNI E ORARI: LUNEDÌ 9,00/13,00; - GIOVEDÌ 16,00/20,00

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIALE MAGNA GRECIA 68 – MASSAFRA (FILIALE)

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TOMBOLINI PAOLO – LUCA VESTITA
GIORNI E ORARI: LUN – VEN. 15,30 - 19,30 - MERC. 9.00 - 13.00

TELEFONO: 099/4527870

FAX: 099/4540308

E-MAIL:

DISPOSITIVI 13:

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE	
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE
06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.18	PROTESI DI ARTO SUPERIORE

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

SCHEDE: 24

06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.24	PROTESI DI ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
LA SANITARIA ORTOPEDIA SRL	01920700737
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
SOLOPERTO MARIA SANTA	01000390

SEDI 2:

INDIRIZZO: SEDE LEGALE: VIA VITTORIO EMANUELE, 11 - SAVA
LEGALE RAPPRESENTANTE: SOLOPERTO MARIA SANTA
TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: SOLOPERTO MARIA SANTA
GIORNI E ORARI: LUNEDÌ-MARTEDÌ-MERCOLEDÌ-VENERDÌ-SABATO 9,00-12,30 / 17,00-20,30
GIOVEDÌ 9,00-12,30
TELEFONO:
FAX:
E-MAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA: VIA GIULIO CESARE,56 - SAVA
LEGALE RAPPRESENTANTE:
TECNICI:
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
E-MAIL:

DISPOSITIVI 11:

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	DESCRIZIONE
03.12	AUSILI PER LA TERAPIA DELL'ERNIA	SU MISURA	NON PRESENTE
		ELENCO	

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: TARANTO

03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE		
06.03	ORTESI SPINALI	SU MISURA	06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO SUPERIORE	SU MISURA	06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	APPARECCHI ORTOPEDICI PER ARTO INFERIORE	SU MISURA	06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	SU MISURA E PREDISPOSTO	06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.18	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03		*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07		*
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA 18.09.39.003	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: TARANTO

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
MEDICAL PROJECT SRLS	03122960739
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
RITA FUGGETTI	

SEDI 1:

INDIRIZZO: SEDE LEGALE: VIA GUARINO GUARINI, N.64/66 - TALSANO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: TECNICI ORTOPEDICI: LAPORTA LUCA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

DISPOSITIVI 8:

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	ELENCO
03.48 – 3.78	AUSILI PER LA TERAPIA E ADDESTRAMENTO	PREDISPOSTO	NON PRESENTE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE	PREDISPOSTO	12.18.06	*
12.18.21	AGGIUNTIVI PER TRICICLI	PREDISPOSTO		*
12.21.06	CARROZZINE AD AUTOSPINTA PIEGHEVOLI	PREDISPOSTO	12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI
12.21.27	CARROZZINE ELETTRICHE	PREDISPOSTO	12.23.03	*
12.24	AGGIUNTIVI PER CARROZZINE	PREDISPOSTO		*
12.27.03	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	PREDISPOSTO	12.27.07	*

ASL/PROVINCIA: TARANTO		SCHEDA: 24		
18.09.18.012 – 18.09.39	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE - SISTEMI DI POSTURA	PREDISPOSTO	18.09.39	SISTEMI DI POSTURA

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: TARANTO

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
TARANTO ACUSTICA S.R.L.	02773720731
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DOTT.SSA PETRUZZI ANGELA	

SEDI 2:

INDIRIZZO: VIA CAGLIARI, 73 – 74121 TARANTO
SEDE OPERATIVA/SEDE LEGALE
LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT.SSA PETRUZZI ANGELA
TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: DOTT.SSA PETRUZZI ANGELA (SEDE DI TARANTO)
DOTT. CARTANI FLORIANO -DOTT. LICONSO UGO- DOTT.MAURO POERFRANCESCO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 099/7302420
FAX: 099/7301805

INDIRIZZO: VIA PACELLI, 12 – MANDURIA
LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT.SSA PETRUZZI ANGELA
TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: MAZZEI ALESSANDRA (SEDE DI MANDURIA)

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 099/9742055
FAX: 099/9742055

DISPOSITIVI 1:

FINO AL 29/12/2024	DAL 30/12/2024
--------------------	----------------

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

SCHEDA: 24

CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06	AUSILI PER L'UDITO	

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CENTRI ACUSTICI CASATTA S.R.L.	02812491203
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MONTRONE FRANCESCO	

SEDI 2:

INDIRIZZO: VIA GIANNONE N.4 BOLOGNA - SEDE LEGALE
LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. MONTRONE FRANCESCO
TECNICI:
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA LACLOS, 15/B – TARANTO
LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. MONTRONE FRANCESCO
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI DOTT.SSA CODA FABIANA
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 099/332980
FAX: 099/332980
E-MAIL:

SCHEDA: 24

ASL/PROVINCIA: TARANTO

DISPOSITIVI 1:

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06	AUSILI PER L'UDITO

SCHEDA: 24

ASL/PROVINCIA: TARANTO

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CENTRO PER L'UDITO PHONIES S.R.L.	01096280738
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DI MASO CARLO	

SEDI 1:

INDIRIZZO: VIALE LIGURIA, 11 C/D – 74121 TARANTO
LEGALE RAPPRESENTANTE: DI MASO CARLO
TECNICI: TECNICI AUDIOPROTESISTI: DI MASO CARLO DI MASO ALESSANDRO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 099/7327411
FAX: 099/7327411
E-MAIL:

DISPOSITIVI 1:

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06.
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDA: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
C.A.M. S.R.L. CENTRO ACUSTICO MERIDIONALE SRL	02498250733
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
STORELLI ANTONIO	

SEDI 4:

INDIRIZZO: PIAZZA VITTORIO EMANUELE, 9 - GROTTAGLIE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: MIALE CIRO - SEMERARO ANGELO SEDE DI GROTTAGLIE

GIORNI E ORARI:

TELEFONO / FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: V.LE DELLA LIBERTÀ, 42 – 74015 MARTINA FRANCA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI: STORELLI ANTONIO - STORELLI SERGIO – STORELLI ALESSANDRA
FORTE GABRIELLA – CARENZA SARA SEDE DI MARTINA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 080/4808041

FAX: 080/4808041

E-MAIL:

INDIRIZZO: V.LE TRENITINO, 72/A – TARANTO

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. STORELLI ANTONIO / DOTT. STORELLI SERGIO

TECNICI: DOTT. ALBANESE FABRIZIO – DOTT. SSA FORNARO LUDOVICA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO / FAX:

TELEFONO:

SCHEDA: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA BACH 17 -74010 STATTE (TARANTO) - SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. STORELLI ANTONIO / DOTT. STORELLI SERGIO

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO / FAX:

E-MAIL:

DISPOSITIVI 1:

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06.	AUSILI PER L'UDITO	

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: TARANTO

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
MILANO S.A.S. DI PIERO MILANO & C.	02336050733
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
MILANO PIERO	01025118

SEDI 1:
INDIRIZZO: VIA MARCHE, 1 – SAN GIORGIO IONICO
LEGALE RAPPRESENTANTE: MILANO PIERO
TECNICI: TECNICO OTTICO: MILANO PIERO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO: 099/5916306
FAX:
E-MAIL:

DISPOSITIVI 7:

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
06.30.21	- DUE PROTESI IN VETRO PER TUTTE LE CAVITÀ ANOFTALMICHE	SU MISURA	06.30.21.021	PROTESI OCULARI SU MISURA
21.03.03	LENTI OFTALMICHE PER VICINO E PER LONTANO IN VETRO CROWN DA 0 A +/ 4 SFERICA DIAMETRO 65	SU MISURA	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO
21.03.09	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	22.03.09.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

SCHEDA: 24

21.03.21/24	-MONTATURA TIPO PER CANNOCCHIALI- PRECEDENTE CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	SU MISURA	22.03.12 22.03.06.129	CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA E VICINA- MONTATURA TIPO PER CANNOCCHIALE	
21.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	SU MISURA	22.03.09.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	
21.03.33.003	OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA	SU MISURA	22.03.15.003	OCCHIALI PRISMATICI	*
21.27.06.003	LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONTALE CON PIANO BLOCCABILE E	SU MISURA	22.30.15	LEGGII	*

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
CENTRO OPTOMETRICO SANTA LUCIA	29966610735
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
DICURSI ROBERTO	01039124

SEDI 1:

INDIRIZZO: VIA SANTA LUCIA, 6/E – MANDURIA
LEGALE RAPPRESENTANTE: DICURSI ROBERTO
TECNICI: TECNICO OTTICO: DICURSI ROBERTO
GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
E-MAIL:

DISPOSITIVI 18:

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE
06.30.21	PROTESI OCULARI	PREDISPOSTO	06.30.21	PROTESI OCULARI
06.30.21.003	DUE PROTESI IN VETRO PER TUTTE LE CAVITÀ ANOFTALMICHE	SU MISURA	06.30.21.003	DUE PROTESI IN VETRO PER TUTTE LE CAVITÀ ANOFTALMICHE
06.30.21.009	PROTESI OCULARI SU MISURA DUE PROTESI A GUSCIO IN VETRO PER RICO- PRIMENTO DI BULBI SUBATROFICI O PER CA- VITÀ ANOFTALMICHE INSUFFICIENTI PROTESI OCULARI SU MISURA	SU MISURA	06.30.21.009	PROTESI A GUSCIO

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: TARANTO

06.30.21.015	IN VETRO MOBILE PER INTERVENTI SPECIALI, PEDUNCOLATA O PER ENDOPROTESI PROTESI OCULARI SU MISURA	SU MISURA	06.30.21.015	PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)	
06.30.21.024	PROTESI OCULARI SU MISURA	SU MISURA	06.30.21.024	PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)	
06.30.21.027	PROTESI OCULARI SU MISURA	SU MISURA	06.30.21.027	PROTESI OCULARI IN RESINA SU MISURA (EOP)	
06.30.21.030	PROTESI OCULARI SU MISURA	SU MISURA	06.30.21.030	PROTESI OCULARI IN RESINA MOBILE SU MISURA (EOP)	
06.30.21.036	PROTESI OCULARI SU MISURA	SU MISURA	06.30.21.036	PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)	
06.30.21.039	PROTESI OCULARI SU MISURA	SU MISURA	06.30.21.039	PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)	
06.30.21.042	PROTESI OCULARI SU MISURA	SU MISURA	06.30.21	PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)	
06.30.21.045	PROTESI OCULARI SU MISURA	SU MISURA	06.30.21	PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)	
06.30.21.048	PROTESI OCULARI SU MISURA	SU MISURA	06.30.21	PROTESI OCULARI SU MISURA (EOP)	
21.03.03	LENTI	PREDISPOSTO	22.03.03.	LENTI OFTALMICHE	
21.03.09	LENTI A CONTATTO	PREDISPOSTO	22.03.06	OCCHIALI, LENTI OFTALMICHE, LENTI A CONTATTO	
21.03.21/24	CANNOCCHIALI DA OCCHIALI PER VISIONE LONTANA/VICINA	PREDISPOSTO	22.03.12	CANNOCCHIALI DA OCCHIALI	
21.03.30.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO INGRANDENTI	PREDISPOSTO	22.03.09.003	LENTI A DOPPIETTO ACROMATICO	
21.03.33.003	OCCHIALI PRISMATICI PER VISIONE SUPINA	PREDISPOSTO	22.03.15.003	OCCHIALI PRISMATICI	*
21.27.06.003	LEGGIO SCORREVOLE ORIZZONTAL. CON PIANO BLOCCABILE ED	PREDISPOSTO	22.30.15	LEGGII	*

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
EAR CLINIC CENTRO ACUSTICO COOP A.R.L.	03351150739
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
VALENTINI GIOVANNI	

SEDI 2:

INDIRIZZO: SEDE LEGALE -C.DA. LA RICCIA N.48 - CRISPIANO- TA

LEGALE RAPPRESENTANTE: VALENTINI GIOVANNI

TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA: VALENTINI GIOVANNI

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA MARTINA FRANCA N.42/44 CRISPIANO TA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

DISPOSITIVI 1:

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06.
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO

SCHEDA: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
AMPLIFON ITALIA S.P.A.	11567540965
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
PAZZI IACOPO LORENZO	

SEDI 7:

INDIRIZZO: SEDE LEGALE VIA VEZZA D'OGGIO N.7

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO:

SEDE OPERATIVA -C.SO ROMA N.139/141 –
MASSAFRA-AGENTE POWER DI ENRICO POTENZA & C. S.A.S.

LEGALE RAPPRESENTANTE: RESPONSABILE SEDE POTENZA ENRICO

TECNICI: DOTT. POTENZA ENRICO

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO:

SEDE OPERATIVA- P.ZZA VERDI N.2 GROTTAGLIE -
AGENTE CON DEPOSITO DOTT. SUMA GIUSEPPE

LEGALE RAPPRESENTANTE: RESPONSABILE SEDE DOTT. SUMA GIUSEPPE

TECNICI: DOTT. SUMA GIUSEPPE

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
E-MAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA -VIA CESARE BATTISTI N.64 A/B -AGENTE AUDIOLOG
S.A.S DI CORRADO CAMISOTI E C
LEGALE RAPPRESENTANTE: RESPONSABILE SEDE DOTT. SUMA GIUSEPPE
TECNICI: DOTT. SUMA GIUSEPPE

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
E-MAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA- VIA ROMA N.21 MANDURIA
AGENTE CON DEPOSITO DOTT. SUMA GIUSEPPE
LEGALE RAPPRESENTANTE: RESPONSABILE SEDE DOTT. SUMA GIUSEPPE
TECNICI: DOTT. SUMA GIUSEPPE

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
E-MAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA VIA TARANTO N. 4- MARTINA FRANCA -
AGENTE RESOLUTION S.A.S. DI CLAUDIO RIPA & C.
LEGALE RAPPRESENTANTE: RESPONSABILE SEDE DOTT. CLAUDIO RIPA
TECNICI: DOTT. CLAUDIO RIPA

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

FAX:
E-MAIL:

INDIRIZZO: SEDE OPERATIVA VIALE MAGNA GRECIA N.140/142-TARANTO -
AGENTE CON DEPOSITO AUDIOLOG S.A.S.
LEGALE RAPPRESENTANTE: RESPONSABILE SEDE DOTT. CAMISOTTI CORRADO
TECNICI: DOTT.SSA, CAMISOTTI CLAUDIA - TERRANOVA SANDRA - CAMISOTTI
CORRADO

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
E-MAIL:

DISPOSITIVI 6:

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.36	TELEFONI		22.24	TELEFONI E AUSILI PER TELEFONARE	*
21.39	SISTEMI DI TRASMISSIONE DEL SUONO		22.18.24	SISTEMI DI TRASMISSIONE IN RADIO-FREQUENZA	
21.42	AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE		22.21	AUSILI PER LA COMUNICAZIONE INTERPERSONALE	
21.45	APPARECCHI ACUSTICI		22.06.	AUSILI PER L'UDITO	
21.45.06	APPARECCHI ACUSTICI RETRO AURICOLARI		22.0615.003	APPARECCHI ACUSTICI RETRO AURICOLARI	
21.45.09	APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE		22.06.09	APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE	

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
ACUSTICA PUGLIE SRL	00765190723
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
VINCENTI FRANCESCO	

SEDI 1:

INDIRIZZO: VIA ANFIREATRO N.223 TARANTO - SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. VINCENTI FRANCESCO

TECNICI: DOTT.SSA GROMPONE EMANUELA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO: 3286178120

FAX:

E-MAIL:

DISPOSITIVI 1:

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		AUSILI PER L'UDITO
			22.06
			ELENCO

SCHEDA: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
UDIMED SRL	04814640753
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
CORONESE FABIO/MANGIA LUCA	

SEDI 3:

INDIRIZZO: VIA BATTISTI N.64 MAGLIE (LECCE) - SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO:

VIA BELL'ACQUA N.73 MANDURIA - SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE:

DOTT. CORONESE FABIO /MANGIA LUCA

TECNICI:

DOTT. CASCIARO SALVATORE - DOTT. MANGIA LUCA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO: VIA DANTE N.22 TARANTO

LEGALE RAPPRESENTANTE:

DOTT. CORONESE FABIO /MANGIA LUCA

TECNICI:

DOTT.SSA LAVIOLA ANGELICA

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: TARANTO

FAX:
E-MAIL:

DISPOSITIVI 5:

FINO AL 29/12/2024			DAL 30/12/2024		
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO	DESCRIZIONE	ELENCO
21.36	TELEFONI				*
21.39	SISTEMI DI TRASMISSIONE DEL SUONO		22.21.09		*
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06.	AUSILI PER L'UDITO	
21.45.06	APPARECCHI ACUSTICI RETRO-AURICOLARI APPARECCHI ACUSTICI RETRO-AURICOLARI		22.06.15	APPARECCHI ACUSTICI RETROAURICOLARI	
21.45.09	APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE		22.06.09	APPARECCHI ACUSTICI AD OCCHIALE	

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

RAGIONE SOCIALE AZIENDA	PARTITA IVA / C.F.
BARBIERI S.P.A.	01543860355
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA	ITCA
BARBIERI PAOLO	

SEDI 2:

INDIRIZZO: VIA L. ARIOSTO N26- REGGIO EMILIA - SEDE LEGALE

LEGALE RAPPRESENTANTE:

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

INDIRIZZO:

VIA LAGO TRASIMENO 2/2 , TARANTO - SEDE OPERATIVA

LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT. BARBIERI PAOLO

TECNICI:

GIORNI E ORARI:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

DISPOSITIVI 11:

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
03.12			NON PRESENTE
03.48.3.78			NON PRESENTE
			ELENCO

ASL/PROVINCIA: **TARANTO**

SCHEDE: 24

06.03	ORTESI SPINALE		06.03	ORTESI SPINALE	
06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE		06.06	ORTESI PER ARTO SUPERIORE	
06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE		06.12	ORTESI PER ARTO INFERIORE	
06.33	CALZATURE ORTOPEDICHE		06.33.	CALZATURE ORTOPEDICHE	
12.18.06	TRICICLO A PEDALE		12.18.06		*
12.21.06	CARROZZINE		12.22.03	CARROZZINE AD AUTOSPINTA CON DUE MANI SULLE RUOTE POSTERIORI	
12.21.27.06/09	CARROZZINE ELETTRICHE				*
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE		12.27.03		*
18.09.18.012-18.09.39	SISTEMA DI SEDUTA		18.09.39	SISTEMI DI POSTURA	

SCHEDE: 24

ASL/PROVINCIA: TARANTO

PARTITA IVA / C.F.
027783720731
ITCA

RAGIONE SOCIALE AZIENDA
TARANTO ACUSTICA SRL
LEGALE RAPPRESENTANTE AZIENDA
PETRUZZI ANGELA

SEDI 1:

INDIRIZZO: VIA CAGLIARI N.73 TARANTO
LEGALE RAPPRESENTANTE: DOTT.SSA PETRUZZI ANGELA
TECNICI: TECNICO AUDIOPROTESISTA
DOTT.SSA ANGELA PETRUZZI
DOTT. FLORIANO CARTANI
DOTT. LIOCONSO UGO
MAURO PIERFRANCESCO

GIORNI E ORARI:
TELEFONO:
FAX:
E-MAIL:

DISPOSITIVI 1:

FINO AL 29/12/2024		DAL 30/12/2024	
CODICE ISO	DESCRIZIONE	FORMATO	CODICE ISO
21.45	APPARECCHI ACUSTICI DI GRUPPO 1 E DI GRUPPO 2		22.06
			AUSILI PER L'UDITO
			ELENCO