



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 310 del 27/04/2022

**Oggetto:** RICOGNIZIONE AUTORIZZAZIONI IN REGIME DI ATTIVITÀ INTRAMOENIA INDIVIDUALE ALLA DATA DEL 31.03.2022

DIRETTORE GENERALE - DOTT.SSA CHIARA SERPIERI  
(NOMINATO CON DGR N.11-3293 DEL 28/05/2021)

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - AVV. CINZIA MELODA

DIRETTORE SANITARIO - DOTT.SSA EMANUELA PASTORELLI



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

Struttura proponente: AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

L'estensore dell'atto: Zanetta Silvia

Il Responsabile del procedimento: Zanetta Silvia

Il Dirigente/Funzionario: Primatesta Giuseppina

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **IL DIRETTORE GENERALE**

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore sostituto SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

### **"Premesso che"**

- l'art. 4.1 del "Regolamento attività libero professionale intra muraria personale dipendente", di cui all'allegato B) alla deliberazione n. 272 dell'8.04.2019, prevede di recepire trimestralmente le autorizzazioni e le modificazioni definitive in uno specifico atto deliberativo al fine di consentire massima trasparenza delle fasce orarie, prestazioni e tariffe applicate da ogni singolo Dirigente dipendente.

### **Preso atto che:**

- l'ultima ricognizione delle autorizzazioni dell'attività intramoenia individuale veniva approvata con deliberazione n. 808 del 14.10.2021 e recepiva le autorizzazioni e le modifiche alla data del 30.09.2021.

### **Dato atto che:**

- con nota prot. n. 82352 del 28.12.2021, la Direzione Generale, preso atto delle disposizioni del Dipartimento Interaziendale Funzionale a valenza Regionale "Malattie ed Emergenze Infettive" (DIRMEI) pervenute con nota prot. n. 354880/2021, disponeva, dal 01.01.2022 sino a successiva comunicazione, la sospensione dell'attività libero professionale intramoenia pura, limitatamente alle attività che richiedevano l'assistenza e il supporto sanitario che non poteva essere garantito alla luce della prioritaria assegnazione ad attività di assistenza COVID;
- con nota prot. 83217 del 31.12.2021, a seguito di ulteriori precisazioni fornite dal DIRMEI con nota prot. 362734/2021, si disponeva la temporanea sospensione della libera professione intramuraria sino ad esaurimento delle prenotazione già assegnate;
- con nota prot. n. 10326 del 16.02.2022, recependo le disposizioni di cui alla nota DIRMEI prot. n. 8734/2022, a seguito della variazione dell'andamento epidemiologico della malattia Sard-CoV-2, si comunicava la riapertura dell'attività libero professionale intramuraria in proporzione alla ripresa dell'attività ambulatoriale



**Preso altresì atto:**

- del periodo di sospensione dell'attività libero professionale, si riteneva opportuno provvedere alla ricognizione, di cui all'art. 4.1 del Regolamento di cui all'allegato B) alla deliberazione n. 272 dell'8.04.2019, successivamente alla riapertura dell'attività stessa;

**Ritenuto di** ratificare pertanto le autorizzazioni e modificazioni definitive all'attività libero professionale per il periodo dal 01.10.2021 al 31.03.2022 cui alle formali autorizzazioni sotto elencate:

<b>NOMINATIVO DIRIGENTE MEDICO</b>	<b>AUTORIZZAZIONE Nota prot. n.</b>	<b>OGGETTO</b>	<b>DECORRENZA</b>
Dott. BELLOCCO	7166 del 03.02.2022	Avvio attività	Dal 07.03.2022
Dott. CAPUANO	66772 del 21.10.2021	Modifica definitiva	Dal 23.10.2021
Dott.ssa Irene FERRARI	13389 del 28.02.2022	Avvio attività	Dal 03.03.2022
Dott. Ruggero GUGLIELMETTI	74091 del 22.11.2021	Avvio attività	Dal 23.10.2021
Dott.ssa Aida IMPERIALE	72324 del 12.11.2021	Modifica definitiva	Dal 01.12.2021
Dott.ssa DE MUNARI Manuela	1401 del 11.01.2022	Modifica definitiva	Dal 16.02.2022
Dott.ssa Sonia LIO	1990 del 12.01.2022	Avvio attività	Dal 01.12.2022
Dott.ssa Maura RINALDI	80050 del 17.12.2021	Modifica definitiva	Dal 29.12.2021
Dott. Attilio RIGOTTI	6315 del 31.01.2022	Avvio attività	Dal 10.02.2022
Dott. Francesco ROMAGNOLI	9317 del 11.02.2022	Modifica definitiva	Dal 16.02.2022
Dott. Alon SCHAFER	10767 del 17.02.2022	Avvio attività	Dal 18.02.2022
Dott. Vincenzo TROTTA	17522 del 16.03.2022	Avvio attività	Dal 16.03.2022
Dott.ssa Ermenilda ZEPPETELLI	18222 del 22.03.2022	Modifica definitiva	Dal 30.03.2022

**PROPONE**

- di prendere atto della ricognizione delle autorizzazioni vigenti alla data del 31.03.2022 come da allegato A) al presente provvedimento, composto da n. 133 pagine, che ne forma parte integrante e sostanziale, recependo le nuove autorizzazioni e modificazioni richieste e già formalmente rilasciate con lettere protocollate e riguardanti il periodo autorizzativo dal 01.10.2021 al 31.03.2022.

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, come formulati nel frontespizio del presente atto



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## DELIBERA

**1) Di prendere atto**, per le motivazioni esplicitate in premessa ed ivi richiamate, della ricognizione delle autorizzazioni vigenti alla data del 31.03.2022 come da allegato A) al presente provvedimento, composto da n. 133 pagine, che ne forma parte integrante e sostanziale, recependo le nuove autorizzazioni e modificazioni richieste e già formalmente rilasciate con lettere protocollate e riguardanti il periodo autorizzativo dal 01.10.2021 al 30.03.2022 e nello specifico

NOMINATIVO DIRIGENTE MEDICO	AUTORIZZAZIONE Nota prot. n.	OGGETTO	DECORRENZA
Dott. BELLOCCO	7166 del 03.02.2022	Avvio attività	Dal 07.03.2022
Dott. CAPUANO	66772 del 21.10.2021	Modifica definitiva	Dal 23.10.2021
Dott.ssa Irene FERRARI	13389 del 28.02.2022	Avvio attività	Dal 03.03.2022
Dott. Ruggero GUGLIELMETTI	74091 del 22.11.2021	Avvio attività	Dal 23.10.2021
Dott.ssa Aida IMPERIALE	72324 del 12.11.2021	Modifica definitiva	Dal 01.12.2021
Dott.ssa DE MUNARI Manuela	1401 del 11.01.2022	Modifica definitiva	Dal 16.02.2022
Dott.ssa Sonia LIO	1990 del 12.01.2022	Avvio attività	Dal 01.12.2022
Dott.ssa Maura RINALDI	80050 del 17.12.2021	Modifica definitiva	Dal 29.12.2021
Dott. Attilio RIGOTTI	6315 del 31.01.2022	Avvio attività	Dal 10.02.2022
Dott. Francesco ROMAGNOLI	9317 del 11.02.2022	Modifica definitiva	Dal 16.02.2022
Dott. Alon SCHAFFER	10767 del 17.02.2022	Avvio attività	Dal 18.02.2022
Dott. Vincenzo TROTTA	17522 del 16.03.2022	Avvio attività	Dal 16.03.2022
Dott.ssa Ermenilda ZEPPETELLI	18222 del 22.03.2022	Modifica definitiva	Dal 30.03.2022

**2) Di prendere atto** che la Dott.ssa Elena Barbero dal 01.03.2022 ha cessato la propria attività lavorativa – determina n. 1312 del 09.12.2021.

**3) Di dare atto che** il presente provvedimento non comporta alcun onere di spesa.

**4) Di dichiarare** il presente atto immediatamente eseguibile stante l'urgenza di provvedere.”



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

ABBATE DR. GIUSEPPE

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A PIANO TERRA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	315.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	314.00
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	315.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	316.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	328.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	121.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Martedì	il quarto del mese	17 : 00	19 : 00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



**REGIONE PIEMONTE**  
**ASL VERBANO CUSIO OSSOLA**

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022**

Data Elaborazione

12/04/2022

**ABBATE DR. GIUSEPPE**

**DOMODOSSOLA**

- PALAZZINA I - P. Rialzato-Amb. Otorino

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	315.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	314.00
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	120.00
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	315.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	129.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	316.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	328.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	100.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	121.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	72.00
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	73.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	72.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì	17 : 00	18 : 00	19751	VISITE DOMICILIARI
Martedì	16 : 30	18 : 30	19371	ENDOSCOPIA - INT escluso 4°
Mercoledì	16 : 00	18 : 00	19626	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì <i>il primo del mese</i>	16 : 30	17 : 30	19220	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì <i>il secondo del mese</i>	16 : 00	18 : 00	19481	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì <i>il terzo del mese</i>	16 : 30	17 : 30	19278	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì <i>il quarto del mese</i>	16 : 00	18 : 00	16503	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì <i>il quinto del mese</i>	16 : 00	18 : 00	16520	VISITE E PRESTAZIONI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

AGNESINA DOTT.SSA LAURA

VERBANIA

AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.4	88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	135.00
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	122.00
88.72.7	88.72.7	ECOCARDIOGRAFIA DA STRESS CON PROVA FISICA O	153.00
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	145.00
89.50	89.50	ECG DINAMICO 24 ORE - ( HOLTER )	92.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	31.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	108.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Martedì	14 : 00	17 : 00	19048 VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	14 : 00	16 : 00	17511 VISITE E PRESTAZIONI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**ALBINI LUCILLA LP RADIOLOGIA**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA A - RADIOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	153.00
87.03.1	87031.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON	231.00
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	159.00
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	39.00
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	36.00
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	38.00
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	38.00
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	38.00
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	77.00
87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	188.00
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	188.00
87.41.1	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E	249.00
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	37.00
88.01.1	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	243.00
88.01.2	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME	210.00
88.01.3	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	154.00
88.01.4	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE,	190.00
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	174.00
88.01.6	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO,	257.00
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )	38.00
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )	38.00
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	37.00
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	37.00
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	38.00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	38.00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	38.00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	39.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	39.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	156.00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	66.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	90.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	90.00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	90.00
9999	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE	133.00
9999	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE	133.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì	15 : 15	15 : 45	18187	null
Lunedì	15 : 45	17 : 15	18182	null
Martedì	15 : 15	15 : 45	18191	null
Martedì	15 : 45	17 : 15	18189	null
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	18188	null
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	18192	null
Giovedì	15 : 15	15 : 45	18194	null
Giovedì	15 : 45	17 : 15	18183	null
Venerdì	15 : 15	15 : 45	18193	null
Venerdì	15 : 45	17 : 15	18190	null

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

ALFIERI DR.SSA ALESSANDRA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	135.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	35.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	97.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	14 : 00	14 : 45	17802	PROVA DA SFORZO
Martedì	14 : 45	15 : 25	19341	VISITA + ECG

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

ANCHISI DOTT.SSA CHIARA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	124.00
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	156.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	43.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	98.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Giovedì	14 : 00	16 : 00	17408	VISITE - ESAMI
---------	---------	---------	-------	----------------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

ARIOTTI DR.SSA SARA

VERBANIA

AMB. CARDIOLOGIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	128.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	25.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	59.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	14 : 00	19 : 00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

ARNULFO DOTT. ALBERTO

VERBANIA

REP. GINECOLOGIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
69.7	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	273.00
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	142.00
89.01	8901.83	VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	137.00
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	137.00
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	139.00
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	139.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	8.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	17 : 00	20 : 00	17344 VISITE E PRESTAZIONI date agenda mensili
Martedì	16 : 00	20 : 00	17345 VISITE E PRESTAZIONI date agenda mensili

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

ATZERI DOTT. GIAN MARCO

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B 1° PIANO -AMB. N° 3

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O	43.00	
89.01	8901.14	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	67.00	
89.7	897.13	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	100.00	
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	39.00	

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	16 : 15	19 : 45	93536	VISITE ORTOPEDICHE NUOVA
-----------	---------	---------	-------	--------------------------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**BALLARE' DOTT. ANDREA**

**VERBANIA**

**SOS RADIOTERAPIA - AMB. 2**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.28	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	53.00	
89.03	8903.03	VISITA RADIOTERAPICA PRE TRATTAMENTO E STESURA PIANO	103.00	

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	13 : 00	14 : 00	19298	VISITE RADIOTERAPIA
Mercoledì	13 : 00	14 : 00	19642	VISITE RADIOTERAPIA
Giovedì	16 : 00	17 : 00	19538	VISITE RADIOTERAPIA

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**BARBAGLIA DR. MICHELANGELO - VISITE AMBULATORIALI**

**OMEGNA**

**- DISTRETTO - PIANO TERRA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.19	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	90.00
89.7	897.16	PRIMA VISITA PEDIATRICA	105.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	18 : 00	17052	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili
Martedì	16 : 00	18 : 00	17051	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili
Mercoledì	16 : 00	18 : 00	17050	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili
Giovedì	16 : 00	18 : 00	17057	VISITE AMBULATORIALI - date agenda mensili
Venerdì	16 : 00	18 : 00	17049	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**BARBAGLIA DR. MICHELANGELO - VISITE DOMICILIARI**

**OMEGNA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.19	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	90.00	
89.7	897.16	PRIMA VISITA PEDIATRICA	105.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	18 : 00	17052	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili
Martedì	16 : 00	18 : 00	17051	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili
Mercoledì	16 : 00	18 : 00	17050	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili
Giovedì	16 : 00	18 : 00	17057	VISITE AMBULATORIALI - date agenda mensili
Venerdì	16 : 00	18 : 00	17049	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**BARBERO DR.SSA ELENA - MEDICINA LEGALE**

**OMEGNA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	CTU	CONSULENZA TECNICA - CTU	null	null
null	98.14.00	ESAME AUTOPTICO - AUTOPSIA	null	null

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

BATTAFARANO DOTT. FRANCESCO - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Settore G

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	113.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	16 : 00	18 : 00	26121	VISITE
-----------	---------	---------	-------	--------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

BATTAFARANO DR. FRANCESCO - VB

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A - P.T.- AMB. N. 10

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	113.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	17 : 30	19 : 10	19310	VISITE CHIRURGICHE
---------	---------	---------	-------	--------------------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

BATTISTI DOTT. ALESSANDRO

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.22	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	90.00
89.7	897.20	PRIMA VISITA FISIATRICA	130.00
93.03	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	75.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 30	20 : 00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

BELLOCCO DOTT. ALBERTO - MEDICINA LEGALE

DOMODOSSOLA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	CTU	CONSULENZA TECNICA - CTU	null
9999	PERIZIA	PERIZIA	null
9999	ML002	PATENTE A - B	32.00
9999	ML007	PORTO D'ARMI	40.00
9999	ML001	PATENTE NAUTICA	40.00
9999	ML003	PATENTE C - C.E. - D - D.E.	40.00
null	98.14.00	ESAME AUTOPTICO - AUTOPSIA	null

Codice DM 96	Descrizione della prestazione	Tariffa utente €.	Prenotazione
89.7	Consulenza – Perizia	100,00 + iva	No cup
89.7	Consulenza – Perizia tecnica di parte	100,00 + iva (tariffa minima)	No cup
89.7	Consulenza – Perizia tecnica d'ufficio per Tribunale	200,00 + iva (tariffa minima)	No cup
	Autopsia di parte	1.000,00 + iva (tariffa minima)	No cup

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	284285	Rilascio/Rinnovo Patenti e Porto d'armi
Martedì	284286	Rilascio/Rinnovo Patenti e Porto d'armi
Mercoledì	284287	Rilascio/Rinnovo Patenti e Porto d'armi
Giovedì	284288	Rilascio/Rinnovo Patenti e Porto d'armi
Venerdì	284289	Rilascio/Rinnovo Patenti e Porto d'armi

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

BERTOLINO DOTT.SSA MARIA

OMEGNA

C/O CONSULTORIO OMEGNA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.78	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	58.00
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	57.00
88.79.7	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	58.00
89.01	8901.83	VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	37.00
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	37.00
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	37.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	9.00
97.71	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERI	23.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 30	19 : 00	16450	VISITE E PRESTAZIONI - date agenda mensili
Mercoledì	16 : 30	19 : 00	16449	VISITE E PRESTAZIONI - date agenda mensili

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

BERTUOL DOTT. STEFANO

VERBANIA

AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.02	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	56.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	37.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	84.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	15 : 00	16 : 00	286481	VISITE + ECG RECUPERO
Giovedì	15 : 00	16 : 00	19426	VISITE + ECG
Venerdì	10 : 00	12 : 00	284187	VISITE + ECG RECUPERO

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**BORGATTA DOTT. BRUNO**

**DOMODOSSOLA**

- PALAZZINA D - 1° Piano - Amb. Medicina

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.30	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	60.00
89.7	897.27	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	80.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Venerdì	17 : 30	19 : 00	19866	VISITA DIETOLOGICA
---------	---------	---------	-------	--------------------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**BORZUMATI DOTT. MAURIZIO**

**DOMODOSSOLA**

- PALAZZINA C - PT - Amb. Nefrologia

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	897.08	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	155.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Venerdì	14 : 00	15 : 30

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**BORZUMATI DOTT. MAURIZIO**

**VERBANIA**

**1° PIANO - AMB. NEFROLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCALE	114.00
89.7	897.08	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	155.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	19 : 00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

BOTTARI DOTT. GAETANO

VERBANIA

REPARTO MAL. INFETTIVE

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	897.35	PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA	127.00
89.7	897.49	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA EPATOLOGICA (	136.00
89.7	897.27	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	124.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Giovedì	16 : 00	17 : 00	19490	VISITA INFETTIVOLOGICA
---------	---------	---------	-------	------------------------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**BOTTERO DR. GIAMPIERO - VERBANIA**

**VERBANIA**

**CENTRO SALUTE MENTALE**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
94.12.1	94121.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	80.00
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	125.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 45	19 : 05

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**BRUNCO DOTT. VINCENZO - DOMO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - P. Rialzato - Oculistica**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
08.21	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	298.00
09.42	09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	78.00
12.14	12.14	IRIDECTOMIA: BASALE, PERIFERICA, TOTALE, IRIDECTOMIA	198.00
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	198.00
14.34	14.34	ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA	248.00
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	98.00
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	118.00
95.03.1	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	118.00
95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	118.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	78.00
95.09.4	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA	118.00
95.12	95.12	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE	168.00
95.12.1	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA	168.00
95.13.1	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	78.00
95.26	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	49.00

<b>Orari</b>		<b>Cod.</b>	<b>Descr. Fascia</b>
Martedì	<i>il primo del mese</i>	15 : 00	16 : 00
Martedì	<i>il primo del mese</i>	16 : 30	18 : 30
Martedì	<i>il terzo del mese</i>	15 : 00	16 : 00
Martedì	<i>il terzo del mese</i>	16 : 30	18 : 30
		235575	VISITE E PRESTAZIONI
		235573	VISITE E PRESTAZIONI
		235576	VISITE E PRESTAZIONI
		235574	VISITE E PRESTAZIONI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**BRUNCO DOTT. VINCENZO - VB**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO B**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	98.00
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	118.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	78.00
95.26	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	49.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	<i>il secondo del mese</i>	16 : 30	19 : 30	242285	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	<i>il quarto del mese</i>	16 : 30	19 : 30	242286	VISITE E PRESTAZIONI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

CALABRESE DOTT. FRANCESCO

VERBANIA

POLIA - AMB. 8

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	152.00
86.30.3	86.30.3	DIATERMOCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E	73.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	177.00
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	71.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	107.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Sabato	09 : 00	12 : 00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

CANDILIO DOTT. FERDINANDO

VERBANIA

AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	91.00
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	70.00
89.50	89.50	ECG DINAMICO 24 ORE - ( HOLTER )	73.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	18.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	78.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	12 : 30	14 : 00	95626	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	15 : 30	20 : 00	95627	VISITE E PRESTAZIONI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

CAPPONCELLI DOTT. P.LUIGI

VERBANIA

REPARTO MAL. INFETTIVE

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	897.35	PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA	127.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	16 : 00	16 : 30

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

CAPUANO DR. ANDREA - OM

OMEGNA

- C/O CONSULTORIO

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.78	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	55.00
88.79.7	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	55.00
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	55.00
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	55.00
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	55.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	10.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	20 : 00	93720 VISITE - ECO agenda mensile
Giovedì	16 : 00	20 : 00	93721 VISITE - ECO agenda mensile

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

CAPUANO DR. ANDREA - VB

VERBANIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.78	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	55.00	
88.79.7	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	55.00	
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	55.00	
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	55.00	
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	55.00	
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	10.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 00	20 : 00	93718	VISITE - ECO agenda mensile
Sabato	08 : 40	14 : 00	265750	VISITE - ECO agenda mensile

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

CASCONE TERESA LP RADIOLOGIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - RADIOLOGIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	153.00
87.03.1	87031.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON	231.00
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	159.00
87.03.3	87033.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	289.00
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	39.00
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	36.00
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	38.00
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	38.00
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	38.00
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	188.00
87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	188.00
87.41.1	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E	249.00
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	37.00
88.01.1	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	243.00
88.01.2	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME	210.00
88.01.3	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	154.00
88.01.4	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE,	190.00
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	174.00
88.01.6	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO,	257.00
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )	38.00
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )	38.00
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	37.00
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	37.00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	38.00
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	38.00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	38.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	39.00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	39.00
88.38.1	88381.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	156.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	156.00
88.38.1	88381.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	156.00
88.38.2	88382.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	214.00
88.38.2	88382.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	214.00
88.38.2	88382.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	214.00
88.38.5	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E	164.00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	66.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	80.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	90.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	61.00
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCALE	65.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	80.00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILLIACO-	90.00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	90.00
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	90.00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	262.00
88.91.2	88912.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO	300.00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	188.00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	188.00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	188.00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	190.00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	190.00
88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	231.00
88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	231.00
88.94.A	8894A.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	231.00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



**REGIONE PIEMONTE**  
**ASL VERBANO CUSIO OSSOLA**

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022**

*Data Elaborazione*

12/04/2022

9999	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE	133.00
9999	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE	133.00

<i>Orari</i>			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
Lunedì	15 : 15	15 : 45	18263	null
Lunedì	15 : 45	17 : 15	18262	null
Martedì	15 : 15	15 : 45	18271	null
Martedì	15 : 45	17 : 15	18282	null
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	18278	null
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	18186	null
Giovedì	15 : 15	15 : 45	18284	null
Giovedì	15 : 45	17 : 15	18294	null
Venerdì	15 : 15	15 : 45	18285	null
Venerdì	15 : 45	17 : 15	18296	null

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

CASTANGIA DOTT.SSA DANIELA

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B 1° PIANO

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
81.91	81.91	ARTROCENESI [ASPIRAZIONE ARTICOLARE]	51.00
81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O	49.00
89.01	8901.14	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	43.00
89.7	897.13	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	88.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	16 : 15	19 : 15	93537	VISITE E PRESTAZIONI NUOVA
---------	---------	---------	-------	----------------------------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**COLALONGO DR.SSA CINZIA**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO A PT N. 8**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	218.00
88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	110.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	125.00
89.7	897.45	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	125.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	125.00
93.56.4	93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	30.00
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	39.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì	16 : 30	19735	VISITE ED ESAMI	
Mercoledì	19 : 00	19644	VISITE DOMICILIARI	
Giovedì	16 : 30	19474	VISITE ED ESAMI	

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**COMI DOTT. GIOVANNI**

**VERBANIA**

**AMB. ENDOSCOPIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
42.24	42.24	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL' ESOFAGO	159.00
43.41.1	43.41.1	ASPORTAZ. O DEMOLIZ. LOCALE, AD INTEGRAZIONE, DI LESIONE	372.00
45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	406.00
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	461.00
45.24	45.24	SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	354.00
45.42	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	401.00
45.43.1	45.43.1	ASPORTAZ. O DEMOLIZ. LOCALE DI LESIONE O TESSUTO	406.00
89.01	8901.23	VISITA GASTROENTERLOGICA DI CONTROLLO	126.00
89.7	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTERLOGICA	148.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Giovedì	15 : 00	16 : 00	26065	ESAMI ENDOSCOPICI
Giovedì	17 : 00	17 : 30	26066	VISITE

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

CONTI DOTT. ROBERTO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - 3° Piano - Neurologia

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	65.00
89.01	8901.11	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	43.00
89.13	8913.0	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	71.00
93.08.1	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	79.00
93.08.3	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA - ESAME AD AGO	79.00

**Orari**

**Cod.**      **Descr. Fascia**

Lunedì	15 : 40	16 : 25	19727	ELETTROMIOGRAFIE
Martedì	12 : 00	12 : 45	19308	ELETTROMIOGRAFIE
Martedì	15 : 40	16 : 10	18973	VISITE - ECO TSA
Mercoledì	12 : 00	12 : 45	19560	ELETTROMIOGRAFIE
Mercoledì	15 : 40	16 : 10	18977	VISITE - ECO TSA
Venerdì	15 : 40	16 : 10	18974	VISITE - ECO TSA

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**CONTINI DR.SSA ROSELLA**

**DOMODOSSOLA**

- PALAZZINA I - P. Rialzato-Amb. Otorino

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	315.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	314.00
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	254.00
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	315.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	112.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	316.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	328.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	105.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	133.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	79.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	78.00
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	65.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	65.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	il secondo del mese	16 : 30	17 : 30	19351	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il quarto del mese	16 : 30	17 : 30	19239	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il secondo del mese	16 : 30	17 : 30	19519	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il quarto del mese	16 : 30	17 : 30	19251	VISITE E PRESTAZIONI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**CONTINI DR.SSA ROSELLA**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO A PIANO TERRA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	315.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	314.00
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	254.00
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	315.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	112.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	316.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	328.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	105.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	133.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	79.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	78.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	65.00
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	65.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì		17 : 30	19 : 00	19694 VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	<i>il primo del mese</i>	17 : 30	19 : 00	19223 PICCOLI INTERVENTI
Martedì	<i>il terzo del mese</i>	17 : 30	19 : 00	19257 PICCOLI INTERVENTI
Mercoledì		17 : 30	19 : 00	19682 VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì		17 : 30	19 : 30	19464 VISITE DOMICILIARI
Venerdì		17 : 30	19 : 00	19872 VISITE E PRESTAZIONI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

CORVETTO DOTT.SSA ELISABETTA

VERBANIA

REP GINECOLOGIA - REPARTI ECOGRAFIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
69.7	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	50.00
70.21	70.21	COLPOSCOPIA	60.00
88.78	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	98.00
88.78.1	88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA - PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	98.00
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	98.00
88.79.7	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	98.00
89.01	8901.83	VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	98.00
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	98.00
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	98.00
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	98.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	9.00
97.71	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERI	15.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Giovedì	17 : 00	20 : 00	109392	VISITE E PRESTAZIONI date mensili
Venerdì	17 : 00	20 : 00	109393	VISITE E PRESTAZIONI date mensili

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

CURLETTI DOTT. GIANLUCA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Settore G

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	158.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	201.00
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	80.00
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	110.00
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	151.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	110.00
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	30.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Martedì	16 : 30	16325	VISITE	
Mercoledì	13 : 00	16292	INTERVENTI	

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

CUSTODI DOTT. PIETRO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA D - 1° Piano-Amb. Ematologia

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	897.36	PRIMA VISITA MEDICINA GENERALE	103.00
89.7	897.32	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	102.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	18 : 00	18525	VISITE - apertura su richiesta
Martedì	13 : 30	15 : 30	25518	2020 - VISITE
Martedì	14 : 00	16 : 00	17346	2018 - VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	16 : 00	18 : 00	18524	VISITE - apertura su richiesta

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**DE GAUDENZI DOTT. EGIDIO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - Amb. C1**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	138.00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	137.00
88.77.2	88772.0	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	137.00
88.77.2	88772.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA	137.00
88.77.2	88772.4	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE ARTERIOSA	143.00
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	137.00
89.7	897.05	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	111.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	16 : 00	18 : 40	19386	VISITA ANGIOLOGICA / ECODOPPLER
Giovedì	16 : 30	19 : 00	243340	VISITE - ECODOPPLER

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

DE GIULI D.SSA CLARA

VERBANIA

AMB. IGIENE MENTALE -VERBANIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
94.09	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	95.00
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	86.00
94.42	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE - PER SEDUTA	141.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	18 : 00	20 : 00	19378	COLLOQUI - PSICOTERAPIA
Mercoledì	18 : 00	20 : 00	19565	COLLOQUI - PSICOTERAPIA
Venerdì	18 : 00	20 : 00	19858	COLLOQUI - PSICOTERAPIA + FAM

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**DE MARTINO DR. LEONARDO - VISITE AMBULATORIALI**

**DOMODOSSOLA**

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	135.00
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	154.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	31.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	121.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Domenica	08 : 00	18 : 00	93535	E-VISITE DOMICILIARI NUOVA
Lunedì	14 : 00	16 : 00	17838	VISITE - ECO - SFORZO
Martedì	13 : 00	14 : 00	16074	VISITE - ECO - SFORZO
Mercoledì	14 : 00	16 : 00	17839	VISITE - ECO - SFORZO
Giovedì	13 : 00	14 : 00	16073	VISITE - ECO - SFORZO
Venerdì	14 : 00	16 : 00	17840	VISITE - ECO - SFORZO
Sabato	09 : 00	17 : 00	17881	E-VISITE DOMICILIARI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

DE MARTINO DR. LEONARDO - VISITE DOMICILIARI

DOMODOSSOLA

*Prestazioni*

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	170.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Domenica	08 : 00	18 : 00	93535	E-VISITE DOMICILIARI NUOVA
Lunedì	14 : 00	16 : 00	17838	VISITE - ECO - SFORZO
Martedì	13 : 00	14 : 00	16074	VISITE - ECO - SFORZO
Mercoledì	14 : 00	16 : 00	17839	VISITE - ECO - SFORZO
Giovedì	13 : 00	14 : 00	16073	VISITE - ECO - SFORZO
Venerdì	14 : 00	16 : 00	17840	VISITE - ECO - SFORZO
Sabato	09 : 00	17 : 00	17881	E-VISITE DOMICILIARI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

DE MUNARI DR.SSA MANUELA - DOMO

DOMODOSSOLA

PALAZZINA I - Piano Rialzato amb. ORL

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	88.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	100.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	130.00
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST	130.00
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	58.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	58.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì	16 : 15	17 : 15	279806	VISITE
Venerdì	16 : 30	18 : 00	16678	VISITE
Sabato	09 : 00	18 : 00	16452	VISITE DOMICILIARI esclusiva

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**DE MUNARI DR.SSA MANUELA - STRESA**

**STRESA**

**POLIAMBULATORIO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	100.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	130.00
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST	130.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Martedì	17 : 00	19 : 00	16679 VISITE
Mercoledì	17 : 00	19 : 00	22201 VISITE

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

DE MUNARI DR.SSA MANUELA - VISITE DOMICILIARI

DOMODOSSOLA

*Prestazioni*

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	150.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 15	17 : 15	279806	VISITE
Venerdì	16 : 30	18 : 00	16678	VISITE
Sabato	09 : 00	18 : 00	16452	VISITE DOMICILIARI esclusiva

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**DE PAOLIS ROMINA LP RADIOLOGIA**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA A - RADIOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	153.00
87.03.1	87031.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON	231.00
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	159.00
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	39.00
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	36.00
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	38.00
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	38.00
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	38.00
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	188.00
87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	188.00
87.41.1	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E	249.00
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	37.00
88.01.1	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	243.00
88.01.2	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME	210.00
88.01.3	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	154.00
88.01.4	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE,	190.00
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	174.00
88.01.6	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO,	257.00
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )	38.00
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )	38.00
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	37.00
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	37.00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	38.00
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	38.00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	38.00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione 12/04/2022

88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	39.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	39.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	156.00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	66.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	80.00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	90.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	61.00
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	65.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ABDOMINALI	80.00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILLIACO-	90.00
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	90.00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	90.00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	262.00
88.91.2	88912.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO	300.00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	188.00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	188.00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	188.00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	190.00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	190.00
88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	231.00
88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	231.00
88.94.A	8894A.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	231.00
9999	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE	133.00
9999	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE	133.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 15	15 : 45 18269 null
Lunedì	15 : 15	17 : 15 16181 SENZA

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



**REGIONE PIEMONTE**  
**ASL VERBANO CUSIO OSSOLA**

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022**

*Data Elaborazione*

12/04/2022

<b>Orari</b>			<b>Cod.</b>	<b>Descr. Fascia</b>
Lunedì	15 : 45	17 : 15	18291	null
Martedì	15 : 15	15 : 45	18275	null
Martedì	15 : 45	17 : 15	18276	null
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	18260	null
Mercoledì	15 : 15	17 : 15	16185	SENZA
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	18292	null
Giovedì	15 : 15	15 : 45	18270	null
Giovedì	15 : 45	17 : 15	18293	null
Venerdì	15 : 15	15 : 45	18272	null
Venerdì	15 : 45	17 : 15	18295	null

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



# **REGIONE PIEMONTE**

## **ASL VERBANO CUSIO OSSOLA**

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**DE ROSA DOTT. DAVIDE**

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Settore G

## **Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	153.00	
86.30.3	86.30.3	DIATERMOCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E	73.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	154.00	
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	61.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	61.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	102.00	
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	114.00	
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	35.00	

<i>Orari</i>			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
Lunedì	16 : 00	17 : 00	29900	VISITE
Venerdì	13 : 00	14 : 00	16622	INTERVENTI
Venerdì	16 : 00	17 : 00	16623	VISITE

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**DI CARLO DOTT. PASQUALE - OMEGNA**

**OMEGNA**

- CENTRO SALUTE MENTALE - Via Manzoni 21

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
94.12.1	94121.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	80.00	
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	125.00	
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100.00	

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	19 : 30

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

DI CARLO DOTT. PASQUALE - VERBANIA

VERBANIA

CENTRO SALUTE MENTALE

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
94.12.1	94121.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	80.00	
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	125.00	
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100.00	

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 30	19 : 30

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**DI STEFANO DR. FABIO - VISITE AMBULATORIALI OM**

**OMEGNA**

**Palazzina esterna accanto Pronto Soccorso**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.38	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	123.00
89.7	897.34	PRIMA VISITA GERIATRICA	148.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Martedì	il primo del mese	14 : 00	19 : 00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**DI STEFANO DR. FABIO - VISITE AMBULATORIALI VB**

**VERBANIA**

**AMBUL. GERIATRIA 1° PIANO POLI B**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.38	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	123.00
89.7	897.34	PRIMA VISITA GERIATRICA	148.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì		15 : 00	22 : 00	16643 VISITE DOM - esclusiva 60
Martedì	<i>il secondo del mese</i>	14 : 00	19 : 00	16647 VISITE AMB
Martedì	<i>il terzo del mese</i>	14 : 00	19 : 00	16653 VISITE AMB
Martedì	<i>il quarto del mese</i>	14 : 00	19 : 00	16649 VISITE AMB
Martedì	<i>il quinto del mese</i>	15 : 00	22 : 00	16652 VISITE DOM - esclusiva 60
Mercoledì		15 : 00	22 : 00	16654 VISITE DOM - esclusiva 60
Mercoledì		23 : 00	23 : 02	19563 VISITE DOM - CUP fittizia
Giovedì		15 : 00	22 : 00	16648 VISITE DOM - esclusiva 60
Venerdì		15 : 00	22 : 00	16655 VISITE DOM - esclusiva 60
Sabato	<i>il primo del mese</i>	09 : 15	13 : 00	16639 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il primo del mese</i>	13 : 30	17 : 15	16641 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il secondo del mese</i>	09 : 15	13 : 00	16640 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il secondo del mese</i>	13 : 30	17 : 15	16637 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il quarto del mese</i>	09 : 15	13 : 00	16638 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il quarto del mese</i>	13 : 30	17 : 15	16642 VISITE DOM - esclusiva 45

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

DI STEFANO DR. FABIO - VISITE DOMICILIARI

VERBANIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.38	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	143.00
89.7	897.34	PRIMA VISITA GERIATRICA	178.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì		15 : 00	22 : 00	16643 VISITE DOM - esclusiva 60
Martedì	<i>il secondo del mese</i>	14 : 00	19 : 00	16647 VISITE AMB
Martedì	<i>il terzo del mese</i>	14 : 00	19 : 00	16653 VISITE AMB
Martedì	<i>il quarto del mese</i>	14 : 00	19 : 00	16649 VISITE AMB
Martedì	<i>il quinto del mese</i>	15 : 00	22 : 00	16652 VISITE DOM - esclusiva 60
Mercoledì		15 : 00	22 : 00	16654 VISITE DOM - esclusiva 60
Mercoledì		23 : 00	23 : 02	19563 VISITE DOM - CUP fittizia
Giovedì		15 : 00	22 : 00	16648 VISITE DOM - esclusiva 60
Venerdì		15 : 00	22 : 00	16655 VISITE DOM - esclusiva 60
Sabato	<i>il primo del mese</i>	09 : 15	13 : 00	16639 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il primo del mese</i>	13 : 30	17 : 15	16641 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il secondo del mese</i>	09 : 15	13 : 00	16640 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il secondo del mese</i>	13 : 30	17 : 15	16637 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il quarto del mese</i>	09 : 15	13 : 00	16638 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il quarto del mese</i>	13 : 30	17 : 15	16642 VISITE DOM - esclusiva 45

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

FABIANO DOTT.SSA MARIA

VERBANIA

AMBUL. GERIATRIA 1° PIANO POLI B

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.38	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	60.00
89.7	897.34	PRIMA VISITA GERIATRICA	99.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 30	18 : 00	17284 GERIATRIA
Sabato	09 : 00	12 : 00	17135 VISITE - apertura mensile

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

FACCIOTTO DOTT. GIUSEPPE

VERBANIA

1° Piano - accanto Day Hospital Medicina

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	272.00
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	315.00
45.24	45.24	SLgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	244.00
45.42	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	316.00
89.7	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	121.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	122.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Martedì	16 : 30	18 : 30	19344	VISITE SPECIALISTICHE
Mercoledì	15 : 00	16 : 00	17187	ESAMI ENDOSCOPIA

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

FERRARI DOTT.SSA IRENE

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	135.00
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	135.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	28.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	102.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	14 : 00	14 : 30	286883	TEST DA SFORZO - agenda mensile
Mercoledì	14 : 30	16 : 00	286888	VISITE e ESAMI - agenda mensile

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

FERRARI FRANCESCA LP RADIOLOGIA

VERBANIA

SERVIZIO RADIOLOGIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	200.00
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	205.00
87.03.7	87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	200.00
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	55.00
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	50.00
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	50.00
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	60.00
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	60.00
87.29	87.29	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DELLA COLONNA, IN 2 PROIEZIONI	110.00
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	115.00
87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	230.00
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	230.00
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	50.00
87.49.1	87.49.1	RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI	50.00
87.71	87.71	TC DEI RENI E DELL'APPARATO URINARIO	230.00
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	230.00
88.19	88.19	RADIOGRAFIA (RX) DELL'ADDOME (2 PROIEZIONI)	50.00
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )	60.00
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )	60.00
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.23	8823.3	RADIOGRAFIA (RX) MANO SN (2 PROIEZIONI)	50.00
88.23	8823.1	RADIOGRAFIA (RX) POLSO SN (2 PROIEZIONI)	50.00
88.23	8823.2	RADIOGRAFIA (RX) MANO DX (2 PROIEZIONI)	50.00
88.23	8823.0	RADIOGRAFIA (RX) POLSO DX (2 PROIEZIONI)	50.00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	50.00
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	50.00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	50.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN ( 2 PROIEZIONI )	60.00
88.28	8828.2	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX ( 2 PROIEZIONI )	60.00
88.28	8828.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.29.1	88.29.1	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL	100.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	200.00
88.38.1	88381.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	200.00
88.38.1	88381.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	200.00
88.38.3	88383.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO SN	190.00
88.38.3	88383.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.3	88383.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO DX	190.00
88.38.3	88383.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.3	88383.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO DX	190.00
88.38.3	88383.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO SN	190.00
88.38.5	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E	210.00
88.38.6	88386.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	200.00
88.38.6	88386.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.38.6	88386.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.38.6	88386.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.38.6	88386.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.38.6	88386.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	200.00
88.71.4	88714.1	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	70.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	75.00
88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	70.00
88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	85.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	75.00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	80.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	110.00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	75.00
88.79.1	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	70.00
88.79.3	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE	70.00
88.79.9	88.79.9	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	70.00
88.94.1	88941.15	RISONANZA MAGNETICA (RM) PIEDE SN	205.00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	205.00
88.94.1	88941.6	RISONANZA MAGNETICA (RM) PIEDE DX	205.00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	205.00
88.94.1	88941.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) CAVIGLIA DX	205.00
88.94.1	88941.11	RISONANZA MAGNETICA (RM) CAVIGLIA SN	205.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	14 : 30	15 : 00	104996	LP A
Lunedì	15 : 00	16 : 00	105018	LP B
Lunedì	16 : 00	17 : 00	105050	LP C
Martedì	14 : 30	15 : 00	104997	LP A
Martedì	15 : 00	16 : 00	105019	LP B
Martedì	16 : 00	17 : 00	105051	LP C
Mercoledì	14 : 30	15 : 00	104998	LP A
Mercoledì	15 : 00	16 : 00	105020	LP B
Mercoledì	16 : 00	17 : 00	105052	LP C
Giovedì	14 : 30	15 : 00	104999	LP A
Giovedì	15 : 00	16 : 00	105021	LP B
Giovedì	16 : 00	17 : 00	105053	LP C
Venerdì	14 : 30	15 : 00	105000	LP A
Venerdì	15 : 00	16 : 00	105022	LP B
Venerdì	16 : 00	17 : 00	105054	LP C

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

FILIBERTI DOTT. ANTONIO

OMEGNA

*Omegna, Via Mazzini 117*

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	60.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì	16 : 30	20 : 00	19783	PSICOTERAPIA
Martedì	16 : 30	20 : 00	19377	PSICOTERAPIA
Mercoledì	16 : 30	20 : 00	19640	PSICOTERAPIA
Giovedì	16 : 30	20 : 00	19483	PSICOTERAPIA
Venerdì	15 : 00	18 : 30	245762	PSICOTERAPIA
Sabato	09 : 00	12 : 00	245763	PSICOTERAPIA

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**FRANCHINI DOTT. MARIO**

**VERBANIA**

**STUDIO PRIMARIO ONCOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.25	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	115.00
89.7	897.22	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	134.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 30	20 : 00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

GALLETTI DR. ROBERTO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	303.00
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	363.00
45.24	45.24	SLGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	232.00
45.42	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	267.00
89.7	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	124.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	17 : 30	19 : 00	17846	2017 - VISTA GASTRO
Giovedì	14 : 30	15 : 30	19427	ESAMI ENDOSCOPICI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**GONDONI DR.SSA ERICA**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	122.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	24.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	96.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	09 : 30	11 : 30

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**GUGLIELMETTI DOTT. RUGGERO - DOMODOSSOLA**

**DOMODOSSOLA**

- PALAZZINA I - P. Rialzato-Amb. Otorino

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	300.00
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	150.00
21.31	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE	300.00
27.49.1	27.49.1	ASPORTAZIONE LESIONE CAVO ORALE	400.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	200.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTA	300.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	100.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	150.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	70.00
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	100.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	70.00
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST	200.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	120.00
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	120.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	271793	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	271794	VISITE E PRESTAZIONI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**GUGLIELMETTI DOTT. RUGGERO - VERBANIA**

**VERBANIA**

**- POLIAMBULATORIO A Piano Terra**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	300.00
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	150.00
21.31	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE	300.00
27.49.1	27.49.1	ASPORTAZIONE LESIONE CAVO ORALE	400.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	200.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTA	300.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	100.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	150.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	70.00
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	100.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	70.00
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST	200.00
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	120.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	120.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	15 : 00	19 : 00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

IACOPINO DOTT. BRUNO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA D

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	897.36	PRIMA VISITA MEDICINA GENERALE	99.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	16 : 30	18 : 30

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

IANNICELLI DOTT. PAOLO

VERBANIA

POLI A - Amb. n. 2 - Piano Terra

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	8926.1	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	104.00
89.7	897.18	PRIMA VISITA UROLOGICA	110.00

**Orari**

**Cod.**      **Descr. Fascia**

Martedì	17 : 00	18 : 00	19372	VISITE SPECIALISTICHE
Venerdì	17 : 30	18 : 30	19823	VISITE SPECIALISTICHE

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

### IMPERIALE D.SSA AIDA TERESA

#### VERBANIA

#### POLIAMBULATORIO A Piano Terra

##### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	86.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	212.00
21.31	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE	99.00
29.12	29.12	BIOPSIA FARINGEA	91.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	95.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	80.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	160.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	50.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	70.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	80.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	07 : 30	08 : 00	19748	VISITE E AUDIO
Lunedì	16 : 30	20 : 00	17409	TUTTE LE PRESTAZIONI
Martedì	07 : 30	08 : 00	19349	VISITE E AUDIO
Martedì	16 : 30	20 : 00	17410	TUTTE LE PRESTAZIONI
Mercoledì	07 : 30	08 : 00	19598	VISITE E AUDIO
Mercoledì	16 : 30	18 : 00	17222	TUTTE LE PRESTAZIONI
Giovedì	07 : 30	08 : 00	19428	VISITE E AUDIO
Giovedì	16 : 30	19 : 30	17411	TUTTE LE PRESTAZIONI
Venerdì <i>il quarto del mese</i>	17 : 30	20 : 00	226663	TUTTE LE PRESTAZIONI
Venerdì	07 : 30	08 : 00	19914	VISITE E AUDIO
Venerdì	16 : 30	20 : 00	17412	TUTTE LE PRESTAZIONI
Sabato	09 : 00	12 : 00	16120	TUTTE LE PRESTAZIONI
Sabato	15 : 00	18 : 00	17217	TUTTE LE PRESTAZIONI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

JULITA DR.SSA PATRIZIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - 3° Piano - Neurologia

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.11	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	80.00
89.13	8913.0	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	100.00

**Orari**

**Cod.**      **Descr. Fascia**

Mercoledì	14 : 00	16 : 00	17280	VISITE NEUROLOGICHE
-----------	---------	---------	-------	---------------------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

JULITA DR.SSA PATRIZIA

VERBANIA

AMB. NEUROLOGIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.11	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	80.00
89.13	8913.0	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	100.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	14 : 00	16 : 00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

LANZI DR.SSA LUCIA

DOMODOSSOLA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	100.00
95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	80.00

**Orari**

**Cod.**      **Descr. Fascia**

Giovedì		15 : 30	16 : 00	288966	ECOGRAFIA OCULARE - ECOGRAFIA - ECOBIOMETRIA
Venerdì	<i>il primo del mese</i>	14 : 00	14 : 40	288970	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA
Venerdì	<i>il primo del mese</i>	14 : 00	15 : 00	288972	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE
Venerdì	<i>il primo del mese</i>	15 : 30	17 : 30	22202	VISITA - OCT
Venerdì	<i>il terzo del mese</i>	14 : 00	14 : 40	288971	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA
Venerdì	<i>il terzo del mese</i>	14 : 00	15 : 00	288973	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE
Venerdì	<i>il terzo del mese</i>	15 : 30	17 : 30	22203	VISITA - OCT
Venerdì	<i>il quinto del mese</i>	15 : 30	17 : 30	288968	VISITE e ESAMI - apertura in caso di necessità
Sabato		09 : 30	11 : 30	288967	VISITE e ESAMI - apertura in caso di necessità

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

LIO DOTT.SSA SONIA - TORINO

LP ALLARGATA (CUP)

VIA MICHELE COPPINO 120/11 - TORINO

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
94.09	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	63.00
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	94.00
94.42	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE - PER SEDUTA	124.00
94.44	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO - PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE	27.00
9999	ENPAP[94.44]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	0.54
9999	ENPAP[94.3]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.88
9999	ENPAP[94.42]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	2.48
9999	ENPAP[94.09]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.26

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Sabato	08 : 00	19 : 00	29866 PSICOLOGIA un sabato/mese esclusiva

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

LIO DOTT.SSA SONIA - VERBANIA nuova dal 1/9

LP ALLARGATA (CUP)

VIA DEGLI ALPINI, 8A

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
94.09	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	63.00
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	94.00
94.42	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE - PER SEDUTA	124.00
94.44	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO - PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE	27.00
9999	ENPAP[94.3]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.88
9999	ENPAP[94.44]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	0.54
9999	ENPAP[94.42]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	2.48
9999	ENPAP[94.09]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.26

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Domenica	10 : 00	12 : 00	236983	E - PSICO DI GRUPPO
Domenica	10 : 00	13 : 00	45536	E - PSICOLOGIA
Domenica	17 : 00	20 : 00	45537	E - PSICOLOGIA
Lunedì	16 : 30	20 : 30	29867	E - PSICOLOGIA
Lunedì	18 : 00	20 : 00	243023	E - PSICO DI GRUPPO
Martedì	17 : 00	21 : 00	29868	E - PSICOLOGIA
Martedì	18 : 00	20 : 00	250388	E - PSICO DI GRUPPO
Mercoledì	08 : 00	11 : 00	29869	E - PSICOLOGIA
Mercoledì	17 : 00	21 : 00	29874	E - PSICOLOGIA
Mercoledì	18 : 00	20 : 00	237016	E - PSICO DI GRUPPO
Giovedì	18 : 30	20 : 30	250557	E - PSICO DI GRUPPO
Giovedì	18 : 30	20 : 30	29870	E - PSICOLOGIA
Venerdì	17 : 00	21 : 00	29871	E - PSICOLOGIA
Venerdì	18 : 00	20 : 00	237017	E - PSICO DI GRUPPO
Sabato	08 : 00	19 : 00	29872	E - PSICOLOGIA

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



**REGIONE PIEMONTE**  
**ASL VERBANO CUSIO OSSOLA**

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022**

*Data Elaborazione*

12/04/2022

<b>Orari</b>		<b>Cod.</b>	<b>Descr. Fascia</b>
Sabato	10 : 00	12 : 00	236982 E - PSICO DI GRUPPO

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

LOVISETTO DOTT. FEDERICO - DOMO

DOMODOSSOLA

SETTORE G - AMBULATORIO 2

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	100.00
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	107.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	137.00
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	158.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	18 : 00	19 : 00	16576	VISITE
-----------	---------	---------	-------	--------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

LOVISETTO DOTT. FEDERICO - VB

VERBANIA

POLI A - Piano Terra

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
49.45	49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	166.00
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	164.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	165.00
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	107.00
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	100.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	137.00
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	158.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	11 : 00	12 : 00	18118	INTERVENTI
Lunedì	12 : 00	13 : 00	18119	VISITE
Martedì	16 : 30	18 : 00	17376	VISITE
Giovedì	16 : 30	18 : 00	17375	VISITE

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

LUPI DOTT. ALESSANDRO - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	170.00	
89.01	8901.02	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	129.00	
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	169.00	
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	15.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	145.00	

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì	16 : 00	19 : 00	18109	VISITE - ECOCARDIO
Mercoledì	16 : 00	19 : 00	18112	VISITE - ECOCARDIO
Venerdì	16 : 00	19 : 00	18106	VISITE - ECOCARDIO
Sabato	15 : 00	17 : 00	288240	E - SEDUTA RECUPERO

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

LUPI DOTT. ALESSANDRO - VB

VERBANIA

AMBULATORIO CARDIOLOGIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	170.00
89.01	8901.02	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	129.00
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	169.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	15.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	145.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 00	19 : 00	18113	VISITE - ECOCARDIO
Giovedì	16 : 00	19 : 00	18107	VISITE - ECOCARDIO

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

MACCHI DOTT.SSA CHIARA

VERBANIA

REP. GINECOLOGIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
69.7	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	50.00
88.78	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	98.00
88.78.1	88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA - PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	98.00
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	98.00
88.78.3	88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA - MORFOLOGIA FETALE	110.00
88.78.A	88.78.A	MISURA DELLA TRANSLUCENZA NUCALE	90.00
88.79.7	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	98.00
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	98.00
89.01	8901.83	VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	98.00
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	98.00
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	98.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	9.00
91.49.3	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	9.00
97.71	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERI	15.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	17 : 00	20 : 00	109576 VISITE E PRESTAZIONI date mensili
Venerdì	17 : 00	20 : 00	109577 VISITE E PRESTAZIONI date mensili

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

MANCINI DR.SSA ELVIRA

VERBANIA

1° PIANO - AMB. NEFROLOGIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.09	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	89.00
89.7	897.08	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	118.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Venerdì	17:00	18:00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**MARTINETTI MAURO LP RADIOLOGIA**

**VERBANIA**

**SERVIZIO RADIOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	200.00
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	205.00
87.03.7	87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	200.00
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	55.00
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	50.00
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	50.00
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	60.00
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	60.00
87.29	87.29	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DELLA COLONNA, IN 2 PROIEZIONI	110.00
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	115.00
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	230.00
87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	230.00
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	50.00
87.49.1	87.49.1	RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI	50.00
87.71	87.71	TC DEI RENI E DELL'APPARATO URINARIO	230.00
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	230.00
88.19	88.19	RADIOGRAFIA (RX) DELL'ADDOME (2 PROIEZIONI)	50.00
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )	60.00
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )	60.00
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.23	8823.2	RADIOGRAFIA (RX) MANO DX (2 PROIEZIONI)	50.00
88.23	8823.0	RADIOGRAFIA (RX) POLSO DX (2 PROIEZIONI)	50.00
88.23	8823.3	RADIOGRAFIA (RX) MANO SN (2 PROIEZIONI)	50.00
88.23	8823.1	RADIOGRAFIA (RX) POLSO SN (2 PROIEZIONI)	50.00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione 12/04/2022

88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	50.00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	50.00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	50.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN ( 2 PROIEZIONI )	60.00
88.28	8828.2	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX ( 2 PROIEZIONI )	60.00
88.28	8828.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.29.1	88.29.1	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL	100.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	200.00
88.38.1	88381.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	200.00
88.38.1	88381.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	200.00
88.38.3	88383.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO DX	190.00
88.38.3	88383.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.3	88383.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO SN	190.00
88.38.3	88383.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO DX	190.00
88.38.3	88383.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.3	88383.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO SN	190.00
88.38.5	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E	210.00
88.38.6	88386.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	200.00
88.38.6	88386.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.38.6	88386.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	200.00
88.38.6	88386.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.38.6	88386.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.38.6	88386.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.71.4	88714.1	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	70.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	75.00
88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	70.00
88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	85.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	75.00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



**REGIONE PIEMONTE**  
**ASL VERBANO CUSIO OSSOLA**

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022**

Data Elaborazione

12/04/2022

88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	80.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	110.00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	75.00
88.79.1	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	70.00
88.79.3	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE	70.00
88.79.6	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	75.00
88.79.9	88.79.9	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	70.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	14 : 30	15 : 00	105490 LP A
Lunedì	15 : 00	16 : 00	105497 LP B
Lunedì	16 : 00	17 : 00	105502 LP C
Martedì	14 : 30	15 : 00	105491 LP A
Martedì	15 : 00	16 : 00	105498 LP B
Martedì	16 : 00	17 : 00	105503 LP C
Mercoledì	14 : 30	15 : 00	105492 LP A
Mercoledì	15 : 00	16 : 00	105499 LP B
Mercoledì	16 : 00	17 : 00	105504 LP C
Giovedì	14 : 30	15 : 00	105493 LP A
Giovedì	15 : 00	16 : 00	105500 LP B
Giovedì	16 : 00	17 : 00	105505 LP C
Venerdì	14 : 30	15 : 00	105494 LP A
Venerdì	15 : 00	16 : 00	105501 LP B
Venerdì	16 : 00	17 : 00	105506 LP C

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

MAZZOCCHI PAOLO LP RADIOLOGIA

VERBANIA

SERVIZIO RADIOLOGIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	200.00
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	205.00
87.03.7	87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	200.00
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	55.00
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	50.00
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	50.00
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	60.00
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	60.00
87.29	87.29	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DELLA COLONNA, IN 2 PROIEZIONI	110.00
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	115.00
87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	230.00
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	230.00
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	50.00
87.49.1	87.49.1	RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI	50.00
87.71	87.71	TC DEI RENI E DELL'APPARATO URINARIO	230.00
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	230.00
88.19	88.19	RADIOGRAFIA (RX) DELL'ADDOME (2 PROIEZIONI)	50.00
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )	60.00
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )	60.00
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.23	8823.1	RADIOGRAFIA (RX) POLSO SN (2 PROIEZIONI)	50.00
88.23	8823.2	RADIOGRAFIA (RX) MANO DX (2 PROIEZIONI)	50.00
88.23	8823.3	RADIOGRAFIA (RX) MANO SN (2 PROIEZIONI)	50.00
88.23	8823.0	RADIOGRAFIA (RX) POLSO DX (2 PROIEZIONI)	50.00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	50.00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	50.00
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	50.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.2	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX ( 2 PROIEZIONI )	60.00
88.28	8828.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN ( 2 PROIEZIONI )	60.00
88.29.1	88.29.1	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL	100.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	200.00
88.38.1	88381.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	200.00
88.38.1	88381.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	200.00
88.38.3	88383.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.3	88383.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO DX	190.00
88.38.3	88383.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO SN	190.00
88.38.3	88383.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.3	88383.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO DX	190.00
88.38.3	88383.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO SN	190.00
88.38.5	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E	210.00
88.38.6	88386.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	200.00
88.38.6	88386.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.38.6	88386.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.38.6	88386.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.38.6	88386.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	200.00
88.38.6	88386.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	75.00
88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	70.00
88.71.4	88714.1	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	70.00
88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	85.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	75.00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	80.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	110.00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	75.00
88.79.1	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	70.00
88.79.3	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE	70.00
88.79.6	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	75.00
88.79.9	88.79.9	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	70.00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	205.00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	205.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì	14 : 30	15 : 00	105528	LP A
Lunedì	15 : 00	16 : 00	105535	LP B
Lunedì	16 : 00	17 : 00	105541	LP C
Martedì	14 : 30	15 : 00	105529	LP A
Martedì	15 : 00	16 : 00	105536	LP B
Martedì	16 : 00	17 : 00	105542	LP C
Mercoledì	14 : 30	15 : 00	105530	LP A
Mercoledì	15 : 00	16 : 00	105537	LP B
Mercoledì	16 : 00	17 : 00	105543	LP C
Giovedì	14 : 30	15 : 00	105531	LP A
Giovedì	15 : 00	16 : 00	105538	LP B
Giovedì	16 : 00	17 : 00	105544	LP C
Venerdì	14 : 30	15 : 00	105532	LP A
Venerdì	15 : 00	16 : 00	105539	LP B
Venerdì	16 : 00	17 : 00	105545	LP C

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

MINICUCCI DOTT. GIUSEPPE

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Oculistica

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
12.14	12.14	IRIDECTOMIA: BASALE, PERIFERICA, TOTALE, IRIDECTOMIA	228.00
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	228.00
14.34	14.34	ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA	148.00
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	98.00
95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	98.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	50.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 30	19 : 30

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**MONDINO DOTT. VINCENZO**

**VERBANIA**

**REPARTO MALATTIE INFETTIVE**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	897.35	PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA	72.00
89.7	897.49	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA EPATOLOGICA (	81.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 00	16 : 30 19382 VISITE

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



**REGIONE PIEMONTE**  
**ASL VERBANO CUSIO OSSOLA**

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022**

Data Elaborazione

12/04/2022

**MONTANO DOTT.SSA MARIELLA**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	134.00
88.72.7	88.72.7	ECOCARDIOGRAFIA DA STRESS CON PROVA FISICA O	256.00
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	157.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	31.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	108.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 00	16 : 00	17731	TUTTE LE PRESTAZIONI
Lunedì	16 : 00	17 : 00	17732	VISITA - ECOCARDIO

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

MUSSI DOTT.SSA ERICA ADELE

VERBANIA

REP. GINECOLOGIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
69.7	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	50.00
88.78.1	88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA - PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	100.00
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100.00
88.79.7	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	100.00
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	100.00
89.01	8901.83	VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	100.00
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	100.00
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	100.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	9.00
91.49.3	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	9.00
97.71	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERI	15.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	17 : 00	20 : 00	227051 VISITE - PRESTAZIONI agenda mensile
Martedì	17 : 00	20 : 00	227052 VISITE - PRESTAZIONI agenda mensile

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**NICOLAZZINI STEFANO LP RADIOLOGIA**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA A - RADIOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	153.00
87.03.1	87031.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON	231.00
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	159.00
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	39.00
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	36.00
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	38.00
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	38.00
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	38.00
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	188.00
87.41.1	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E	249.00
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	37.00
88.01.1	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	243.00
88.01.2	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME	210.00
88.01.3	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	154.00
88.01.4	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE,	190.00
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	174.00
88.01.6	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO,	257.00
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )	38.00
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )	38.00
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	37.00
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	37.00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	38.00
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	38.00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	38.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	39.00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	39.00
88.38.1	88381.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	156.00
88.38.1	88381.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	156.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	156.00
88.38.2	88382.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	214.00
88.38.2	88382.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	214.00
88.38.2	88382.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	214.00
88.38.5	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E	164.00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	66.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	80.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	90.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.74.5	88.74.5	ECO(COLOR) DOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	90.00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	61.00
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCALE	65.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	80.00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILLIACO-	90.00
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	90.00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	90.00
88.77.2	88772.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA	90.00
88.77.2	88772.0	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	90.00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	262.00
88.91.2	88912.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO	300.00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	188.00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	188.00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	188.00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	190.00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	190.00
88.94.A	8894A.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	231.00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	231.00
88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	231.00
9999	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE	133.00
9999	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE	133.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì	15 : 15	15 : 45	18290	null
Lunedì	15 : 45	17 : 15	18266	null
Martedì	15 : 15	15 : 45	18267	null
Martedì	15 : 15	17 : 15	16186	SENZA
Martedì	15 : 45	17 : 15	18287	null
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	18280	null
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	18273	null
Giovedì	15 : 15	15 : 45	18289	null
Giovedì	15 : 45	17 : 15	18288	null
Venerdì	15 : 15	15 : 45	18258	null
Venerdì	15 : 15	17 : 15	16183	SENZA
Venerdì	15 : 45	17 : 15	18279	null

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**ORAGANO DOTT. LUIGI**

**DOMODOSSOLA**

**- LUN/GIO Settore G - MER Amb. C1**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
06.11.2	06.11.2	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	279.00
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	157.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	201.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	108.00
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	83.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	113.00
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	30.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì	16 : 30	17 : 00	22221	INTERVENTI settore G
Lunedì	17 : 00	20 : 00	22198	VISITE - ECO amb C1
Mercoledì	16 : 30	20 : 00	22199	VISITE - ECO amb.C1
Giovedì	16 : 30	20 : 00	22200	VISITE - ECO amb C1

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

PAULIS DR. FABRIZIO

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B 1° PIANO

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O	62.00	
89.01	8901.14	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	79.00	
89.7	897.13	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	113.00	

**Orari**

**Cod.**      **Descr. Fascia**

Lunedì	16 : 00	19 : 00	19688	VISITE ORTOPEDICHE
--------	---------	---------	-------	--------------------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

PELLE DOTT. CLAUDIO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - SETTORE G - Amb. 4

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	309.00
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	351.00
45.24	45.24	SLGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	244.00
45.42	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	304.00
89.7	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	124.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	14 : 30	15 : 30	245765	ENDOSCOPIA
Mercoledì	14 : 00	15 : 00	19624	TUTTA ENDOSCOPIA
Giovedì	17 : 00	18 : 30	19537	VISITE

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**PLACENTINO DR. GIUSEPPE**

**DOMODOSSOLA**

- PALAZZINA H - P. Rialzato-Diabetologia

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	120.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 00	17 : 30

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**PLACENTINO DR. GIUSEPPE**

**OMEGNA**

**AMB. DIABETOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	120.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Venerdì	14 : 00	16 : 00
	16864	VISITE

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**PLACENTINO DR. GIUSEPPE**

**VERBANIA**

**AMB. DIABETOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	120.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Martedì	17 : 00	18 : 30

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

QUERINI DOTT. GIORGIO

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A - AMBULATORIO B

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	150.00
86.30.0	86.30.0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE CHIRURGICA DI	125.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	180.00
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	70.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	120.00
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	35.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Venerdì		17 : 30	19 : 00
Sabato	<i>il primo del mese</i>	09 : 00	12 : 00
Sabato	<i>il terzo del mese</i>	09 : 00	12 : 00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

QUINTILI DOTT.SSA FRANCESCA

VERBANIA

REP. GINECOLOGIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
69.7	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	50.00
88.78	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	98.00
88.78.1	88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA - PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	98.00
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	98.00
88.78.3	88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA - MORFOLOGIA FETALE	110.00
88.78.A	88.78.A	MISURA DELLA TRANSLUCENZA NUCALE	90.00
88.79.7	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	98.00
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	98.00
89.01	8901.83	VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	98.00
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	98.00
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	98.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	9.00
91.49.3	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	9.00
97.71	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERI	15.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 00	20 : 00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

RIGOTTI DOTT. ATTILIO - MEDICINA LEGALE OMEGNA

OMEGNA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	CTU	CONSULENZA TECNICA - CTU	null
9999	ML001	PATENTE NAUTICA	40.00
9999	ML007	PORTO D'ARMI	40.00
9999	ML003	PATENTE C - C.E. - D - D.E.	40.00
9999	ML002	PATENTE A - B	32.00
null	98.14.00	ESAME AUTOPTICO - AUTOPSIA	null

Codice DM 96	Descrizione della prestazione	Tariffa utente €.	Prenotazione
89.7	Consulenza – Perizia	200,00 + iva (tariffa minima)	No cup
89.7	Consulenza – Perizia tecnica di parte	250,00 + iva (tariffa minima)	No cup
89.7	Consulenza – Perizia tecnica d'ufficio per Tribunale Civile	800,00 + iva (tariffa minima)	No cup
89.7	Consulenza – Perizia tecnica d'ufficio per Tribunale Lavoro	350,00 + iva (tariffa minima)	No cup
	Autopsia di parte	1.000,00 + iva (tariffa minima)	No cup

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Lunedì	16 : 00	18 : 00	284194	Rinnovo/Rilascio Patenti e Porto d'armi
Martedì	16 : 00	18 : 00	284195	Rinnovo/Rilascio Patenti e Porto d'armi
Mercoledì	16 : 00	18 : 00	284196	Rinnovo/Rilascio Patenti e Porto d'armi
Venerdì	16 : 00	18 : 00	284197	Rinnovo/Rilascio Patenti e Porto d'armi

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

RIGOTTI DOTT. ATTILIO - MEDICINA LEGALE VERBANIA

VERBANIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	CTU	CONSULENZA TECNICA - CTU	null
9999	ML003	PATENTE C - C.E. - D - D.E.	40.00
9999	ML007	PORTO D'ARMI	40.00
9999	ML001	PATENTE NAUTICA	40.00
9999	ML002	PATENTE A - B	32.00
null	98.14.00	ESAME AUTOPTICO - AUTOPSIA	null

Codice DM 96	Descrizione della prestazione	Tariffa utente €.	Prenotazione
89.7	Consulenza – Perizia	200,00 + iva (tariffa minima)	No cup
89.7	Consulenza – Perizia tecnica di parte	250,00 + iva (tariffa minima)	No cup
89.7	Consulenza – Perizia tecnica d'ufficio per Tribunale Civile	800,00 + iva (tariffa minima)	No cup
89.7	Consulenza – Perizia tecnica d'ufficio per Tribunale Lavoro	350,00 + iva (tariffa minima)	No cup
	Autopsia di parte	1.000,00 + iva (tariffa minima)	No cup

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Giovedì	16 : 00	18 : 00	284203	Rilascio/Rinnovo Patenti e Porto d'armi

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

RINALDI DR.SSA MAURA - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato-Diabetologia

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	64.00
89.01	8901.08	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	75.00
89.7	897.62	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	96.00
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	110.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	16 : 00	17 : 30	227779	2021 - VISITE
---------	---------	---------	--------	---------------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

RINALDI DR.SSA MAURA - OMEGNA

OMEGNA

- AMB. DIABETOLOGIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	64.00
89.01	8901.08	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	75.00
89.7	897.62	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	96.00
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	110.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	13 : 30	14 : 00	16169	VISITE
-----------	---------	---------	-------	--------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

RINALDI DR.SSA MAURA - VERBANIA

VERBANIA

- AMB. DIABETOLOGIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.08	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	75.00
89.01	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	64.00
89.7	897.62	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	96.00
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	110.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	16 : 30	18 : 00	16672	VISITE
-----------	---------	---------	-------	--------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**ROMAGNOLI DOTT. FRANCESCO**

**VERBANIA**

**2° PIANO - AMB. MAMMOTONE**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	119.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	207.00
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	62.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	103.00
89.7	897.45	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	103.00
89.7	897.70	PRIMA VISITA SENOLOGICA	103.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Martedì	17 : 30	18 : 30	16883 VISITE
Sabato	09 : 00	10 : 00	17569 INTERVENTI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**ROTA BACCHETTA DOTT. GIAN LUCA**

**VERBANIA**

**1° Piano - accanto Day Hospital Medicina**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	272.00
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	315.00
45.24	45.24	SLGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	244.00
45.42	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	316.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Lunedì	15 : 00	16 : 00	246491	ESAMI
--------	---------	---------	--------	-------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**SCHAFFER DOTT. ALON**

**DOMODOSSOLA**

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	124.00
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	145.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	38.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	97.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Domenica	09 : 00	16 : 00	283121	VISITE DOMIC
Lunedì	09 : 00	16 : 00	283115	VISITE DOMIC
Lunedì	16 : 00	17 : 00	106328	VISITA - ECOCARDIO
Martedì	09 : 00	16 : 00	283116	VISITE DOMIC
Martedì	16 : 00	17 : 00	106329	VISITA - ECOCARDIO
Mercoledì	09 : 00	16 : 00	283117	VISITE DOMIC
Mercoledì	16 : 00	17 : 00	106330	VISITA - ECOCARDIO
Giovedì	09 : 00	16 : 00	283118	VISITE DOMIC
Giovedì	15 : 00	16 : 00	17223	SFORZO
Giovedì	16 : 00	19 : 00	17224	VISITA - ECOCARDIO
Venerdì	09 : 00	16 : 00	283119	VISITE DOMIC
Venerdì	16 : 00	17 : 00	106331	VISITA - ECOCARDIO
Sabato	09 : 00	16 : 00	283120	VISITE DOMIC

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**SCHAFFER DOTT. ALON - VISITE DOMICILIARI**

**DOMODOSSOLA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	122.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	15.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	100.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Domenica	09 : 00	16 : 00	283121	VISITE DOMIC
Lunedì	09 : 00	16 : 00	283115	VISITE DOMIC
Lunedì	16 : 00	17 : 00	106328	VISITA - ECOCARDIO
Martedì	09 : 00	16 : 00	283116	VISITE DOMIC
Martedì	16 : 00	17 : 00	106329	VISITA - ECOCARDIO
Mercoledì	09 : 00	16 : 00	283117	VISITE DOMIC
Mercoledì	16 : 00	17 : 00	106330	VISITA - ECOCARDIO
Giovedì	09 : 00	16 : 00	283118	VISITE DOMIC
Giovedì	15 : 00	16 : 00	17223	SFORZO
Giovedì	16 : 00	19 : 00	17224	VISITA - ECOCARDIO
Venerdì	09 : 00	16 : 00	283119	VISITE DOMIC
Venerdì	16 : 00	17 : 00	106331	VISITA - ECOCARDIO
Sabato	09 : 00	16 : 00	283120	VISITE DOMIC

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**SCIUTO DOTT. FRANCESCO - DOMO**

**DOMODOSSOLA**

- PALAZZINA I - P. Rialzato-Amb. Otorino

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	131.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	180.00
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	111.00
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	132.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	88.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	133.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	185.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	78.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	88.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	88.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	49.00
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	50.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	45.00
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST	87.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	50.00

<b>Orari</b>		<b>Cod.</b>	<b>Descr. Fascia</b>	
Lunedì	il quarto del mese	16 : 00	16 : 30	29902 VISITE
Lunedì		16 : 30	19 : 00	17768 VISITE E PRESTAZIONI escluso 4° lunedì
Martedì	il quarto del mese	16 : 00	19 : 00	29907 VISITA O INTERVENTO
Martedì		16 : 00	16 : 30	17763 VISITA O INTERVENTO escluso 4° martedì
Mercoledì		16 : 30	19 : 00	17773 VISITE E PRESTAZIONI escluso 4° mercoledì
Giovedì		16 : 30	19 : 00	17764 VISITE E PRESTAZIONI
Sabato	il primo del mese	10 : 00	12 : 00	16149 VISITE E PRESTAZIONI
Sabato	il secondo del mese	10 : 00	12 : 00	16145 VISITE E PRESTAZIONI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**SCIUTO DOTT. FRANCESCO - VERBANIA**

**VERBANIA**

**- POLIAMBULATORIO A Piano Terra**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	111.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	88.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	78.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	88.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	49.00
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	50.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	45.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	50.00

<b>Orari</b>		<b>Cod.</b>	<b>Descr. Fascia</b>		
Lunedì	<i>il quarto del mese</i>	17 : 30	19 : 30	29910	VISTE E PRESTAZIONI
Martedì	<i>il primo del mese</i>	17 : 30	19 : 30	16150	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	<i>il secondo del mese</i>	17 : 30	19 : 30	29908	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	<i>il terzo del mese</i>	17 : 30	19 : 30	16151	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	<i>il quarto del mese</i>	17 : 30	19 : 30	29911	VISTE E PRESTAZIONI
Venerdì	<i>il primo del mese</i>	17 : 30	19 : 30	16148	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	<i>il secondo del mese</i>	17 : 30	19 : 30	16146	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	<i>il terzo del mese</i>	17 : 30	19 : 30	29909	VISITE E PRESTAZIONI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**STANCAMPIANO DR.SSA PIETRA**

**VERBANIA**

**POLIAMB. A - Piano Terra - ambulatorio 8**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
86.04	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO	150.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	134.00
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	123.00
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	122.00
89.7	897.45	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	121.00
89.7	897.06	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	150.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	120.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Martedì	16 : 30	18 : 00	95622	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	16 : 30	18 : 30	19556	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	17 : 30	19 : 00	19870	VISITE E PRESTAZIONI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**SURACI DR.SSA MARIA**

**OMEGNA**

- CENTRO SALUTE MENTALE - Via Manzoni 21

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
94.12.1	94121.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	67.00
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	70.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 15	17 : 45	16854	VISITE PSICHIATRIA date mensili
Giovedì	16 : 15	17 : 45	16855	VISITE PSICHIATRIA date mensili

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

TARANTOLA DOTT.SSA ALICE - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Oculistica

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
08.21	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	298.00
09.42	09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	78.00
12.14	12.14	IRIDECTOMIA: BASALE, PERIFERICA, TOTALE, IRIDECTOMIA	198.00
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	198.00
14.34	14.34	ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA	248.00
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	98.00
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	118.00
95.03.1	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	118.00
95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	118.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	69.00
95.09.4	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA	118.00
95.12	95.12	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE	168.00
95.12.1	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA	168.00
95.13.1	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	78.00
95.26	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	49.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Martedì	il secondo del mese	15 : 00	16 : 00
Martedì	il secondo del mese	16 : 30	19 : 30
Martedì	il quarto del mese	15 : 00	16 : 00
Martedì	il quarto del mese	16 : 30	19 : 30
		235586	VISITE E PRESTAZIONI
		235588	VISITE E PRESTAZIONI
		235587	VISITE E PRESTAZIONI
		235589	VISITE E PRESTAZIONI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**TARANTOLA DOTT.SSA ALICE - VB**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO B**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	98.00
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	118.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	69.00
95.26	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	49.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	<i>il primo del mese</i>	16 : 30	19 : 30	242288	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	<i>il terzo del mese</i>	16 : 30	19 : 30	242289	VISITE E PRESTAZIONI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

TESSITORI DOTT. MASSIMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	124.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	39.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	98.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	14 : 15	16 : 15	19368	VISITA - ECG - ECOCARDIO
Venerdì	14 : 00	16 : 00	19099	VISITA - ECG - ECOCARDIO - Apertura su richiesta

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

TRANCHINI ROBERTO LP RADIOLOGIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - RADIOLOGIA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	153.00
87.03.1	87031.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON	231.00
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	159.00
87.03.5	87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ORECCHIE	161.00
87.03.7	87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	153.00
87.03.8	87038.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON	234.00
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	39.00
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	36.00
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	38.00
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	38.00
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	38.00
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	77.00
87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	188.00
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	188.00
87.41.1	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E	249.00
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	37.00
88.01.1	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	243.00
88.01.2	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME	210.00
88.01.3	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	154.00
88.01.4	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE,	190.00
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	174.00
88.01.6	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO,	257.00
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )	38.00
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )	38.00
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	37.00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	37.00
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	38.00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	38.00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	38.00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	39.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	39.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	156.00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	66.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	80.00
88.73.2	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	56.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	262.00
88.91.2	88912.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO	300.00
88.91.7	88917.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO	278.00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	188.00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	188.00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	188.00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	190.00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	190.00
88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	231.00
88.94.A	8894A.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	231.00
88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	231.00
9999	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE	133.00
9999	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE	133.00

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì	15 : 15	15 : 45	18308	null
Lunedì	15 : 45	17 : 15	18281	null
Martedì	15 : 15	15 : 45	18310	null

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



**REGIONE PIEMONTE**  
**ASL VERBANO CUSIO OSSOLA**

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022**

*Data Elaborazione*

12/04/2022

<b>Orari</b>			<b>Cod.</b>	<b>Descr. Fascia</b>
Martedì	15 : 15	17 : 15	16180	SENZA
Martedì	15 : 45	17 : 15	18268	null
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	18311	null
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	18274	null
Giovedì	15 : 15	15 : 45	18312	null
Giovedì	15 : 15	17 : 15	16182	SENZA
Giovedì	15 : 45	17 : 15	18261	null
Venerdì	15 : 15	15 : 45	18322	null
Venerdì	15 : 15	17 : 15	16184	SENZA
Venerdì	15 : 45	17 : 15	18259	null

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**TRAPANI DOTT.SSA RENZA**

**VERBANIA**

**POLIA - AMB. 9**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	176.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	177.00
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	107.00
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	149.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	113.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	17 : 30	19 : 00	108544	VISITE - INTERVENTI
Martedì	16 : 30	19 : 00	16454	VISITE - INTERVENTI

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

TROTTA DOTT. VINCENZO

DOMODOSSOLA

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O	86.00	
83.98	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'	35.00	
89.01	8901.48	VISITA ANESTESIOLOGICA TERAPIA DOLORE ( ANTALGICA) DI	78.00	
89.7	897.43	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA TERAPIA DOLORE (ANTALGICA)	132.00	

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Lunedì	17 : 00	19 : 00	286790	VISITE E PRESTAZIONI
--------	---------	---------	--------	----------------------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

ZEPPETELLI DOTT.SSA ERMELINDA - OMEGNA

OMEGNA

POLIAMBULATORIO

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	CTU	CONSULENZA TECNICA - CTU	null
94.12.1	94121.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	166.00
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	125.00
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	73.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Sabato	09 : 00	12 : 00	235114	PSICHIATRIA
--------	---------	---------	--------	-------------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

**ZEPPETELLI DOTT.SSA ERMELINDA - VERBANIA**

**VERBANIA**

**CENTRO SALUTE MENTALE**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	CTU	CONSULENZA TECNICA - CTU	null
94.12.1	94121.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	166.00
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	125.00
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	73.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	16 : 15	18 : 45	17164	PSICHIATRIA
-----------	---------	---------	-------	-------------

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

ZONTA DOTT. SANDRO - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - AMB. C1

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	113.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	129.00
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	162.00
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	162.00
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	222.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	222.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 00	17 : 00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 31/03/2022

Data Elaborazione

12/04/2022

ZONTA DOTT. SANDRO - VERBANIA

VERBANIA

STUDIO DIRETTORE 2° PIANO

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	113.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	129.00
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	162.00
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	162.00
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	222.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	222.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	15 : 00	17 : 00

\* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2 € a carico del paziente.