



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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 36 del 19/01/2023

Oggetto: RICOGNIZIONE AUTORIZZAZIONI IN REGIME DI ATTIVITÀ INTRA
MOENIA INDIVIDUALE ALLA DATA DEL 02.01.2023

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.aslvco.it - www.aslvco.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/Funziionario: Primatesta Giuseppina

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



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 prestazioni erogate, delle fasce orarie e delle tariffe applicate da ogni singolo Dirigente dipendente.

Preso atto che l'ultima ricognizione delle autorizzazioni dell'attività intramoenia individuale, alla data del 30/09/2022, è stata approvata con deliberazione n. 723 del 17/10/22.

Dato atto che, nel periodo dal 01/10/22 al 02/01/23, sono state ratificate le seguenti autorizzazioni e modificazioni definitive all'attività libero professionale:

NOMINATIVO DIRIGENTE MEDICO	AUTORIZZAZIONE Nota prot. n.	OGGETTO	DECORRENZA
Dr.ssa Aida IMPERIALE	69766 del 07/11/22	Modifica definitiva	07/11/22
Dr.ssa Sonia LIO	81070 del 28/12/22	Autorizzazione	01/01/23
Dr.ssa Elvira MANCINI	70036 del 8/11/22	Chiusura definitiva	01/11/22
Dr. Angelo MINICUCCI	64992 del 06/10/22	Modifica Definitiva	19/10/22
Dr.ssa Mariella MONTANO	76795 del 6/12/22	Modifica definitiva	12/12/22
Dr.ssa Francesca QUINTILI	639 del 4/01/23	Chiusura definitiva	01/01/23
Dr. Giuseppe VENTURA	67423 del 27/10/22	Modifica definitiva	27/10/22
Dr.ssa Alice TARANTOLA	77915 del 13/12/22	Modifica definitiva	14/12/22

PROPONE

di prendere atto della ricognizione delle autorizzazioni vigenti alla data del 02/01/23 come da allegato A) al presente provvedimento, composto da n. 126 pagine, per farne parte integrante e sostanziale, recependo le nuove autorizzazioni e modificazioni richieste e già formalmente rilasciate con lettere protocollate e riguardanti il periodo autorizzativo dal 01/10/22 al 02/01/23.

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

DELIBERA

1) di prendere atto, per le motivazioni esplicitate in premessa ed ivi integralmente richiamate, della ricognizione delle autorizzazioni vigenti alla data del 02/01/23, come da allegato A) al presente provvedimento, composto da n. 126 pagine, per formarne parte integrante e sostanziale, recependo le nuove autorizzazioni e modificazioni richieste e già formalmente rilasciate con lettere protocollate, riguardanti il periodo autorizzativo dal 01/10/22 al 02/01/23, come di seguito specificate:

NOMINATIVO DIRIGENTE MEDICO	AUTORIZZAZIONE Nota prot. n.	OGGETTO	DECORRENZA
Dr.ssa Aida IMPERIALE	69766 del 07/11/22	Modifica definitiva	07/11/22
Dr.ssa Sonia LIO	81070 del 28/12/22	Autorizzazione	01/01/23
Dr.ssa Elvira MANCINI	70036 del 8/11/22	Chiusura definitiva	01/11/22
Dr. Angelo MINICUCCI	64992 del 06/10/22	Modifica Definitiva	19/10/22
Dr.ssa Mariella MONTANO	76795 del 6/12/22	Modifica definitiva	12/12/22
Dr.ssa Francesca QUINTILI	639 del 4/01/23	Chiusura definitiva	01/01/23
Dr. Giuseppe VENTURA	67423 del 27/10/22	Modifica definitiva	27/10/22
Dr.ssa Alice TARANTOLA	77915 del 13/12/22	Modifica definitiva	14/12/22

2) di prendere atto che:

- i seguenti dirigenti medici hanno cessato la propria attività lavorativa alle dipendenze dell'ASL VCO, con conseguente chiusura dell'attività libero professionale:
 - a. dal 01/11/22: Dr. Andrea REGGIORI, come da determina n. 1247 del 24/10/22
 - b. dal 02/11/22: Dr. Alon SCHAFFER, come da determina n. 1246 del 24/10/22
 - c. dal 31/10/22: Dr. Giovanni GURRERI, come da determina n. 1310 del 08/11/22
 - d. dal 01/01/23: Dr.ssa Manuela DE MUNARI, come da determina 1461 del 14/12/22
 - e. dal 01/01/23: Dr. Bruno BORGATTA, come da determina n. 1272 del 27/10/22
- la Dr.ssa Maria Adele MUSSI, con decorrenza 01/01/23, ha effettuato il passaggio al rapporto di lavoro non esclusivo, con conseguenziale chiusura dell'attività libero professionale
- dal 01/08/22 al 31/01/23, è chiusa l'agenda dell'attività libero professionale del dott. Vincenzo BRUNCO;

3) di dare atto altresì che dal 1° gennaio 2023 sono state aggiornate le tariffe libero professionali all'utenza, risultanti presenti nell'Allegato A) alla presente deliberazione che ne forma parte integrante e sostanziale;



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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

-
- 4) di dare altresì atto che** il presente provvedimento non comporta alcun onere di spesa;
- 5) di dichiarare** il presente atto immediatamente eseguibile stante l'urgenza di provvedere, alla pubblicazione delle agende in apposita sezione sul sito internet aziendale, per le finalità di pubblicità e trasparenza."



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

ALL. A)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

ABBATE DR. GIUSEPPE

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A PIANO TERRA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	375.00	
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	375.00	
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	376.00	
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	377.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	389.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	145.00	

Orari

Cod.

Descr. Fascia

Martedì	il quarto del mese	17 : 00	19 : 00	18405	VISITA - 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	375.00	
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	375.00	
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	132.00	
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	376.00	
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	137.00	
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	377.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	389.00	
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	117.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	145.00	
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	91.00	
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	91.00	
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	90.00	

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	il primo del mese	16 : 30	17 : 30	19220	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì	il secondo del mese	16 : 00	18 : 00	19481	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il terzo del mese	16 : 30	17 : 30	19278	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì	il quarto del mese	16 : 00	18 : 00	16503	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il quinto del mese	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 TRANSESOFAEA	135.00	
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	122.00	
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

ALBINI LUCILLA LP RADIOLOGIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - RADIOLOGIA

Prestazioni				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	153.00	
87.03.1	87031.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON	231.00	
87.03.2	87.03.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	159.00	
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	39.00	
87.12.1	87.12.1	TELERRADIOGRFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	36.00	
87.22	87.22	RADIOGRFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	38.00	
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	38.00	
87.24	8724.0	RADIOGRFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	38.00	
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	77.00	
87.41	8741.0	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	188.00	
87.41	8741.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	188.00	
87.41.1	87.41.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E	249.00	
87.44.1	87441.0	RADIOGRFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	37.00	
88.01.1	88.01.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	243.00	
88.01.2	88.01.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME	210.00	
88.01.3	88.01.3	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	154.00	
88.01.4	88.01.4	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE,	190.00	
88.01.5	88.01.5	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	174.00	
88.01.6	88.01.6	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO,	257.00	
88.21	8821.3	RADIOGRFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI)	38.00	
88.21	8821.0	RADIOGRFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI)	38.00	
88.22	8822.0	RADIOGRFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	37.00	
88.22	8822.1	RADIOGRFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	37.00	
88.26	8826.2	RADIOGRFIA (RX) ANCA SN	38.00	
88.26	8826.0	RADIOGRFIA (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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	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	88381.2	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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
Martedì	16 : 00	20 : 00	17345	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

BAIETTO DR.SSA SARA - LP

VERBANIA

POLI A - Amb. n. 2 - Piano Terra

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
57.32	57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	248.00	
60.11.1	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE CON AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA	333.00	
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	109.00	
88.79.6	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	105.00	
88.79.8	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	121.00	
89.01	8901.16	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	108.00	
89.01	8901.20	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	112.00	
89.24	89.24	UROFLUSSOMETRIA	88.00	
89.7	8926.1	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	122.00	
89.7	897.18	PRIMA VISITA UROLOGICA	128.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 30	17 : 30	19564	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

BAIETTO DR.SSA SARA - LP

STRESA

STRESA - POLIAMBULATORIO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.16	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	108.00	
89.01	8901.20	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	112.00	
89.24	89.24	UROFLUSSOMETRIA	88.00	
89.7	897.18	PRIMA VISITA UROLOGICA	128.00	
89.7	8926.1	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	122.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	14 : 30	14 : 45	19101	UROLOGICA - ogni 2 settimane

* 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	18081	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	ML007	PORTO D'ARMI	40.00
9999	ML002	PATENTE A - B	32.00
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	17 : 00	19 : 00	284285	Rilascio/Rinnovo Patenti e Porto d'armi
Martedì	17 : 00	19 : 00	284286	Rilascio/Rinnovo Patenti e Porto d'armi
Mercoledì	17 : 00	19 : 00	284287	Rilascio/Rinnovo Patenti e Porto d'armi
Giovedì	17 : 00	19 : 00	284288	Rilascio/Rinnovo Patenti e Porto d'armi
Venerdì	17 : 00	19 : 00	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 02/01/2023

Data Elaborazione 11/01/2023

BERTOLINO DOTT.SSA MARIA

OMEGNA

C/O CONSULTORIO OMEGNA

<i>Prestazioni</i>				
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	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA		37.00
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA		37.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO		9.00
97.71	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERI		23.00

<i>Orari</i>			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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
Venerdì	15 : 00	16 : 00	325381	E - 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	19919	VISITE NEFROLOGICHE

* 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

BORZUMATI DOTT. MAURIZIO

VERBANIA

1° PIANO - AMB. NEFROLOGIA

Prestazioni

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

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	19 : 00	16123	1° VISITA - ECOGRAFIA

* 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

BOTTARI DOTT. GAETANO

VERBANIA

REPARTO MAL.INFETTIVE

Prestazioni

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

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	157383	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

CALABRESE DOTT. FRANCESCO

VERBANIA

POLI A - AMB. 8

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	237.00	
86.30.3	86.30.3	DIATERMOCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E	110.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	299.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	101.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	137.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Sabato	09 : 00	12 : 00	26123	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

CALAMARI DOTT.SSA AMBRA LP

VERBANIA

AMBUL. MEDICINA 1° PIANO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.00	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	106.00	
91.90.4	91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI	37.00	

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Venerdì	13 : 45 15 : 15	46115 VISITA ALLERGOLOGICA

* 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	8926.0	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
Lunedì	16 : 00	20 : 00	93720	VISITE - ECO
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	8926.5	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
Mercoledì	16 : 00	20 : 00	93718	VISITE - ECO
Sabato	08 : 40	14 : 00	265750	VISITE - ECO

* 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	8741.1	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	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	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	88381.1	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	88382.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE 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	88714.3	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 ADDOMINALI	80.00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-	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	8893.0	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	88941.1	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.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	231.00
88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	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 02/01/2023

Data Elaborazione 11/01/2023

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	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

CASTANGIA DOTT.SSA DANIELA

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B 1° PIANO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
81.91	81.91	ARTROCENTESI [ASPIRAZIONE ARTICOLARE]	53.00	
81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O	50.00	
89.01	8901.14	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	67.00	
89.7	897.13	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	107.00	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	897.45	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	125.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	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	19 : 00	19735	VISITE ED ESAMI
Mercoledì	19 : 00	20 : 00	19644	VISITE DOMICILIARI
Giovedì	16 : 30	19 : 00	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	126.00	
89.7	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

CONTINI DR.SSA ROSSELLA

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	9652.0	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
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

CONTINI DR.SSA ROSSELLA

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	il primo del mese	17 : 30	19 : 00	19223 PICCOLI INTERVENTI
Martedì	il terzo del mese	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	8901.15	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	
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	110.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	80.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	110.00	
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	151.00	
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	30.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 30	17 : 30	16325	VISITE
Mercoledì	13 : 00	13 : 30	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

CUSTODI DOTT. PIETRO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA D - 1° Piano-Amb. Ematologia

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.32	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	108.00	
89.7	897.36	PRIMA VISITA MEDICINA GENERALE	109.00	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	88772.0	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	137.00	
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	137.00	
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	137.00	
88.77.2	88772.4	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE ARTERIOSA	143.00	
88.77.2	88772.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA	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	14 : 30	18 : 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	TELERRADIOGRAFIA 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	8826.0	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	

* 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	TOMOGRAMFIA 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 ADDOMINALI	80.00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-	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	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	188.00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	188.00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	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
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	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

Orari			Cod.	Descr. Fascia
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	61.00	
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA 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	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	16646	VISITE AMB

* 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	il secondo del mese	14 : 00	19 : 00	16647 VISITE AMB
Martedì	il terzo del mese	14 : 00	19 : 00	16653 VISITE AMB
Martedì	il quarto del mese	14 : 00	19 : 00	16649 VISITE AMB
Martedì	il quinto del mese	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	il primo del mese	09 : 15	13 : 00	16639 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	il primo del mese	13 : 30	17 : 15	16641 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	il secondo del mese	09 : 15	13 : 00	16640 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	il secondo del mese	13 : 30	17 : 15	16637 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	il quarto del mese	09 : 15	13 : 00	16638 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	il quarto del mese	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	il secondo del mese	14 : 00	19 : 00	16647	VISITE AMB
Martedì	il terzo del mese	14 : 00	19 : 00	16653	VISITE AMB
Martedì	il quarto del mese	14 : 00	19 : 00	16649	VISITE AMB
Martedì	il quinto del mese	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	il primo del mese	09 : 15	13 : 00	16639	VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	il primo del mese	13 : 30	17 : 15	16641	VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	il secondo del mese	09 : 15	13 : 00	16640	VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	il secondo del mese	13 : 30	17 : 15	16637	VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	il quarto del mese	09 : 15	13 : 00	16638	VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	il quarto del mese	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

FACCIOTTO DOTT. GIUSEPPE

VERBANIA

1° Piano - accanto Day Hospital Medicina

Prestazioni				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	333.00	
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	388.00	
45.24	45.24	SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	293.00	
45.42	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	340.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	135.00	
89.7	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	135.00	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	21810	VISITE ONCOLOGICHE

* 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	SigMOIDOSCOPIA 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	16624	VISITE - ECG - 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 CUTE	300.00	
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	130.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	170.00	
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	15 : 00	19 : 00	271793	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	15 : 00	19 : 00	271794	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	15 : 00	19 : 00	297569	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 CUTE	300.00	
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	130.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	170.00	
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
Venerdì	14 : 00	17 : 30	297576 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	19447	VISITE 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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.



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	
29.12	29.12	BIOPSIA FARINGEA	96.00	
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	95.00	
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	99.00	
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	92.00	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	17283	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

LANZI DR.SSA LUCIA

DOMODOSSOLA

<i>Prestazioni</i>				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
12.14	12.14	IRIDECTOMIA: BASALE, PERIFERICA, TOTALE, IRIDECTOMIA		218.00
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		218.00
14.34	14.34	ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA		178.00
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		88.00
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA		100.00
95.03.3	95.03.3	TOMOGRFIA RETINICA (OCT)		80.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI		58.00
95.09.4	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA		98.00
95.12	95.12	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE		138.00
95.12.1	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA		138.00
95.13	95.13	ECOGRFIA OCULARE - ECOGRFIA - ECOBIOMETRIA		118.00

<i>Orari</i>			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
Giovedì	15 : 30	16 : 00	288966	ECOGRFIA OCULARE - ECOGRFIA - 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 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 quinto del mese</i>	15 : 30	17 : 30	288968	VISITE e ESAMI - apertura in caso di necessità
Venerdì	15 : 30	17 : 30	291376	VISTIA - OCT
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	75.00	
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100.00	
94.42	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE - PER SEDUTA	148.00	
94.44	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO - PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE	27.00	
9999	ENPAP[94.09]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.50	
9999	ENPAP[94.42]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	2.96	
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	2.00	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	75.00	
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100.00	
94.42	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE - PER SEDUTA	148.00	
94.44	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO - PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE	27.00	
9999	ENPAP[94.09]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.50	
9999	ENPAP[94.42]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	2.96	
9999	ENPAP[94.3]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	2.00	
9999	ENPAP[94.44]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	0.54	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

Orari			Cod.	Descr. Fascia
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

LOVISETTO DOTT. FEDERICO - DOMO

DOMODOSSOLA

SETTORE G - AMBULATORIO 2

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	128.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	118.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	148.00	
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	167.00	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

LOVISETTO DOTT. FEDERICO - VB

VERBANIA

POLI A - Piano Terra

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
49.45	49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	178.00	
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	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	118.00	
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	128.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	148.00	
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	167.00	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	180.00	
89.01	8901.80	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO CON ECG	155.00	
89.01	8901.02	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	130.00	
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	180.00	
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	25.00	
89.7	897.67	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	180.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	155.00	

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

* 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

LUPI DOTT. ALESSANDRO - VB

VERBANIA

AMBULATORIO CARDIOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	180.00	
89.01	8901.80	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO CON ECG	155.00	
89.01	8901.02	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	130.00	
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	180.00	
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	25.00	
89.7	897.67	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	180.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	155.00	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	8926.0	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	
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

MARTINETTI MAURO LP RADIOLOGIA

VERBANIA

SERVIZIO RADIOLOGIA

Prestazioni				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	200.00	
87.03.2	87.03.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	205.00	
87.03.7	87.03.7	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	200.00	
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	55.00	
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	50.00	
87.22	87.22	RADIOGRFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	50.00	
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	60.00	
87.24	8724.0	RADIOGRFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	60.00	
87.29	87.29	RADIOGRFIA (RX) COMPLETA DELLA COLONNA, IN 2 PROIEZIONI	110.00	
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	115.00	
87.41	8741.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	230.00	
87.41	8741.0	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	230.00	
87.44.1	87441.0	RADIOGRFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	50.00	
87.49.1	87.49.1	RADIOGRFIA (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	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	230.00	
88.19	88.19	RADIOGRFIA (RX) DELL'ADDOME (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.21	8821.0	RADIOGRFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.21	8821.3	RADIOGRFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.22	8822.1	RADIOGRFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.22	8822.0	RADIOGRFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.23	8823.1	RADIOGRFIA (RX) POLSO SN (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.23	8823.3	RADIOGRFIA (RX) MANO SN (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.23	8823.2	RADIOGRFIA (RX) MANO DX (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.23	8823.0	RADIOGRFIA (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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	50.00
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	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	8828.2	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE 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
88.29.1	88.29.1	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL	100.00
88.38.1	88381.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	200.00
88.38.1	88381.0	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	200.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	200.00
88.38.3	88383.4	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.3	88383.0	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO DX	190.00
88.38.3	88383.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO DX	190.00
88.38.3	88383.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.3	88383.3	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO SN	190.00
88.38.3	88383.5	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO SN	190.00
88.38.5	88.38.5	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E	210.00
88.38.6	88386.4	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.38.6	88386.5	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.38.6	88386.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.38.6	88386.3	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	200.00
88.38.6	88386.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.38.6	88386.0	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

MASI DOTT. LUIGI - LP SPEC - STRESA

STRESA

POLIAMBULATORIO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	40.00	
89.15.1	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	80.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	80.00	
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	40.00	
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	40.00	
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	40.00	
95.44.1	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - ESAME	80.00	
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST	80.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	16 : 00	18 : 30	73536	1^ VISITA
Venerdì	14 : 00	15 : 00	217877	CONTROLLO - AUDIO IMP
Venerdì	15 : 00	16 : 20	217879	VISITA - ESAMI
Venerdì	16 : 20	17 : 40	246807	VISITA
Sabato	08 : 00	09 : 00	73537	VESTIBOLOGIA
Sabato	09 : 00	10 : 00	73539	CONTROLLO-AUDIO-IMP
Sabato	10 : 00	11 : 20	246817	VISITA

* 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

MAZZOCCHI PAOLO LP RADIOLOGIA

VERBANIA

SERVIZIO RADIOLOGIA

<i>Prestazioni</i>				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	200.00	
87.03.2	87.03.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	205.00	
87.03.7	87.03.7	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	200.00	
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	55.00	
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	50.00	
87.22	87.22	RADIOGRFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	50.00	
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	60.00	
87.24	8724.0	RADIOGRFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	60.00	
87.29	87.29	RADIOGRFIA (RX) COMPLETA DELLA COLONNA, IN 2 PROIEZIONI	110.00	
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	115.00	
87.41	8741.0	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	230.00	
87.41	8741.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	230.00	
87.44.1	87441.0	RADIOGRFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	50.00	
87.49.1	87.49.1	RADIOGRFIA (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	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	230.00	
88.19	88.19	RADIOGRFIA (RX) DELL'ADDOME (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.21	8821.0	RADIOGRFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.21	8821.3	RADIOGRFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.22	8822.1	RADIOGRFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.22	8822.0	RADIOGRFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.23	8823.2	RADIOGRFIA (RX) MANO DX (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.23	8823.3	RADIOGRFIA (RX) MANO SN (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.23	8823.1	RADIOGRFIA (RX) POLSO SN (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.23	8823.0	RADIOGRFIA (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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO 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
88.28	8828.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.29.1	88.29.1	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL	100.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	200.00
88.38.1	88381.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	200.00
88.38.1	88381.0	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	200.00
88.38.3	88383.0	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO DX	190.00
88.38.3	88383.3	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO SN	190.00
88.38.3	88383.4	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.3	88383.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO DX	190.00
88.38.3	88383.5	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO SN	190.00
88.38.3	88383.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.5	88.38.5	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E	210.00
88.38.6	88386.4	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.38.6	88386.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.38.6	88386.3	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	200.00
88.38.6	88386.0	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	200.00
88.38.6	88386.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.38.6	88386.5	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	70.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	75.00
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	205.00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

MIGNACCO DOTT.SSA GIULIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA I - P. Rialzato-Amb. Otorino

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	125.00	
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	92.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	121.00	
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST	131.00	
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	59.00	
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	59.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 30	18 : 30	296075	VISITE e PRESTAZIONI
Mercoledì	16 : 30	18 : 30	296076	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	118.00	
95.03.3	95.03.3	TOMOGRFIA RETINICA (OCT)	118.00	
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	70.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 20	19 : 30	19645	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	
89.01	8901.80	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO CON ECG	133.00	
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	125.00	
89.7	897.67	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	149.00	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

NICOLAZZINI STEFANO LP RADIOLOGIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - RADIOLOGIA

<i>Prestazioni</i>				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	153.00	
87.03.1	87031.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON	231.00	
87.03.2	87.03.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	159.00	
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	39.00	
87.12.1	87.12.1	TELERRADIOGRFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	36.00	
87.22	87.22	RADIOGRFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	38.00	
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	38.00	
87.24	8724.0	RADIOGRFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	38.00	
87.41	8741.0	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	188.00	
87.41.1	87.41.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E	249.00	
87.44.1	87441.0	RADIOGRFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	37.00	
88.01.1	88.01.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	243.00	
88.01.2	88.01.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME	210.00	
88.01.3	88.01.3	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	154.00	
88.01.4	88.01.4	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE,	190.00	
88.01.5	88.01.5	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	174.00	
88.01.6	88.01.6	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO,	257.00	
88.21	8821.3	RADIOGRFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI)	38.00	
88.21	8821.0	RADIOGRFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI)	38.00	
88.22	8822.1	RADIOGRFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	37.00	
88.22	8822.0	RADIOGRFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	37.00	
88.26	8826.2	RADIOGRFIA (RX) ANCA SN	38.00	
88.26	8826.1	RADIOGRFIA (RX) ANCA DX	38.00	
88.26	8826.0	RADIOGRFIA (RX) BACINO	38.00	
88.27	8827.3	RADIOGRFIA (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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	88382.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE 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	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
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
88.74.5	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-VESCICALE	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 ILIACO-	90.00
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	90.00
88.77.2	88772.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA	90.00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI 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	8893.2	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

* 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	68.00	
89.01	8901.14	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	92.00	
89.7	897.13	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	121.00	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	SigMOIDOSCOPIA 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	94582	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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
Venerdi	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	17475	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	108832	VISITE E PRESTAZIONI
Sabato <i>il primo del mese</i>	09 : 00	12 : 00	108833	VISITE E PRESTAZIONI
Sabato <i>il terzo del mese</i>	09 : 00	12 : 00	108834	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

RIGOTTI DOTT. ATTILIO - MEDICINA LEGALE VERBANIA

VERBANIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	CTU	CONSULENZA TECNICA - CTU		null
9999	ML001	PATENTE NAUTICA		40.00
9999	ML003	PATENTE C - C.E. - D - D.E.		40.00
9999	ML002	PATENTE A - B		32.00
9999	ML007	PORTO D'ARMI		40.00
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

RINALDI DR.SSA MAURA - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato-Diabetologia

<i>Prestazioni</i>				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.08	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO		56.00
89.01	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO		55.00
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA		85.00
89.7	897.62	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA		84.00

<i>Orari</i>			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

RINALDI DR.SSA MAURA - OMEGNA

OMEGNA

- AMB. DIABETOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.08	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	56.00	
89.01	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	55.00	
89.7	897.62	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	84.00	
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	85.00	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

RINALDI DR.SSA MAURA - VERBANIA

VERBANIA

- AMB. DIABETOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.08	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	56.00	
89.01	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	55.00	
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	85.00	
89.7	897.62	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	84.00	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

RIZZO DOTT. PAOLA

VERBANIA

AMBULATORIO C.S.M. OSPEDALE

Prestazioni				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
94.01.1	94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	152.00	
94.02.3	94.02.3	VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI COGNITIVE (DA 94.01.1 A 94.08.2	152.00	
94.08.3	94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	151.00	
94.08.7	94.08.7	VALUTAZIONE PSICO-DIAGNOSTICA (DA 94.08.3 A 94.08.6)	151.00	
94.09	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	66.00	
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	67.00	
94.42	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE - PER SEDUTA	72.00	
9999	ENPAP[94.09]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.32	
9999	ENPAP[94.02.3]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	3.04	
9999	ENPAP[94.42]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.44	
9999	ENPAP[94.01.1]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	3.04	
9999	ENPAP[94.3]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.34	
9999	ENPAP[94.08.3]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	3.02	
9999	ENPAP[94.08.7]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	3.02	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 00	18 : 00	289762	E - VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	14 : 00	17 : 00	289763	E - 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	897.70	PRIMA VISITA SENOLOGICA	103.00	
89.7	897.45	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	103.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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]	333.00	
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	388.00	
45.24	45.24	SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	293.00	
45.42	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	340.00	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

ROTOLO DOTT. LEONARDO - LP SPECIALISTA

VERBANIA

4° PIANO - AMB. CARDIOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	136.00	
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	105.00	
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	18.00	
89.7	897.67	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	125.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	107.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 00	17 : 00	17047	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	

Orari				Cod.	Descr. Fascia
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	

Orari				Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	il quarto del mese	17 : 30	19 : 30	29910	VISTE E PRESTAZIONI
Martedì	il primo del mese	17 : 30	19 : 30	16150	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il secondo del mese	17 : 30	19 : 30	29908	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il terzo del mese	17 : 30	19 : 30	16151	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	il quarto del mese	17 : 30	19 : 30	29911	VISTE E PRESTAZIONI
Venerdì	il primo del mese	17 : 30	19 : 30	16148	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	il secondo del mese	17 : 30	19 : 30	16146	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	il terzo del mese	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

STANCAMPIANO DR.SSA PIETRA

VERBANIA

POLIAMB. A - Piano Terra - ambulatorio 8

<i>Prestazioni</i>				
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	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	120.00	
89.7	897.70	PRIMA VISITA SENOLOGICA	121.00	
89.7	897.06	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	150.00	
89.7	897.45	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	121.00	

<i>Orari</i>			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	235586	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il secondo del mese	16 : 30	19 : 30	235588	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il quarto del mese	15 : 00	16 : 00	235587	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il quarto del mese	16 : 30	19 : 30	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	
95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	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	il primo del mese	16 : 00	19 : 30	321450	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	il terzo del mese	16 : 00	19 : 30	321451	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

TRANCHINI ROBERTO LP RADIOLOGIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - RADIOLOGIA

<i>Prestazioni</i>				
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	TELERRADIOGRAFIA 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	8741.0	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	8822.1	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (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
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	TOMOGRFIA 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.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	231.00
88.94.A	8894A.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	231.00
88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	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	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

Orari			Cod.	Descr. Fascia
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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

TROTTA DOTT. VINCENZO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA D - Amb. Anestesia

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

UCCELLI DOTT.SSA ELVIRA LP

VERBANIA

1° Piano presso DH MEDICINA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.36	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	92.00
89.7	897.32	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	120.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	18 : 00	232752	VISITE - PRESTAZIONI
Venerdì	13 : 30	16 : 30	291887	VISITE - 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

UNITA TEST ENG VCO

SEDE TEST ENG VCO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.13	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	100.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	10 : 00	12 : 00	15990	null
Lunedì	12 : 00	15 : 00	21715	null
Martedì	12 : 00	15 : 00	21716	null
Giovedì	08 : 00	09 : 00	321467	PROVA

* 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

VENTURA DOTT. GIUSEPPE - LP FISIATRIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Fisiatria

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O	61.00	
89.01	8901.22	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	88.00	
89.7	897.72	PRIMA VISITA FISIATRICA PER FORNITURA AUSILI	126.00	
89.7	897.20	PRIMA VISITA FISIATRICA	126.00	
99.29.7	99.29.7	MESOTERAPIA	51.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 30	18 : 30	292553	VISITE + 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

VENTURA DOTT. GIUSEPPE - LP FISIATRIA

VERBANIA

REPARTO PIANO TERRA - AREA F

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
55.93	55.93	ONDE D'URTO FOCALIZZATE, PER USO ORTOPEDICO. SINGOLA	72.00	
81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O	61.00	
89.01	8901.22	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	88.00	
89.7	897.20	PRIMA VISITA FISIATRICA	126.00	
89.7	897.72	PRIMA VISITA FISIATRICA PER FORNITURA AUSILI	126.00	
99.29.7	99.29.7	MESOTERAPIA	51.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	16 : 30	18 : 30	292583	VISITE + 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

VIERO DOTT.SSA FIORELLA - LP

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	86.00	
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	105.00	
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	105.00	
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	13.00	
96.18	96.18	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	47.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	12 : 00	13 : 00	228490	VISITE GINECOLOGICHE

* 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

ZARIFI DOTT.SSA DIMITRA

VERBANIA

1° Piano - accanto Day Hospital Medicina

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	333.00	
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	388.00	
45.24	45.24	SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	293.00	
45.42	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	340.00	
89.7	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	130.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	15 : 00	16 : 00	303142	ESAMI
Mercoledì	16 : 30	18 : 00	303146	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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	180.00	
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	140.00	
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	79.00	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	180.00	
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	140.00	
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	79.00	

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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	125.00	
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	141.00	
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	174.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	174.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	234.00	
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	234.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 00	17 : 00	16198	VISITE - ECOGRAFIE

* 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 02/01/2023

Data Elaborazione

11/01/2023

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	125.00	
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	141.00	
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	174.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	174.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	234.00	
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	234.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	15 : 00	17 : 00	16173	VISITE - ECOGRAFIE

* 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.