



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

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/07/2025**

*Data Elaborazione*

21/07/2025

**COMI DOTT. GIOVANNI**

**VERBANIA**

**AMB. ENDOSCOPIA**

**Prestazioni**

| <b>Codice DM 96</b> | <b>Codice SGP</b> | <b>Descrizione</b>                               | <b>Prezzo</b> | * |
|---------------------|-------------------|--|---------------|---|
| 42.24               | 42.24             | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA    | 159.00        |   |
| 43.41.1             | 43.41.1           | POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. ESCLUSO: | 372.00        |   |
| 45.13               | 45.13             | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]                | 406.00        |   |
| 45.23               | 45.23             | COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE     | 461.00        |   |
| 45.24               | 45.24             | OLD - SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE   | 354.00        |   |
| 45.24               | 4524N.0           | RETTONSIGMOIDOSCOPIA 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        |   |
| 89.01.9             | 8901.23           | VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO           | 138.00        |   |
| 89.7A.9             | 897.21            | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA                  | 160.00        |   |

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

|         |         |         |       |                   |
|---------|---------|---------|-------|-------------------|
| Giovedì | 15 : 00 | 16 : 00 | 26065 | ESAMI ENDOSCOPICI |
| Giovedì | 16 : 30 | 18 : 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 16/07/2025

Data Elaborazione

21/07/2025

**GALLETTI DR. ROBERTO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - P. Rialzato**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                    | Prezzo | * |
|--------------|------------|--|--------|---|
| 45.13        | 45.13      | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]              | 358.00 |   |
| 45.23        | 45.23      | COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE   | 424.00 |   |
| 45.24        | 4524N.0    | RETTONIGMOIDESCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE  | 268.00 |   |
| 45.24        | 45.24      | OLD - SIGMOIDESCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | 268.00 |   |
| 45.42        | 45.42      | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO      | 328.00 |   |
| 89.7A.9      | 897.21     | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA                | 148.00 |   |

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

|           |         |         |       |                      |
|-----------|---------|---------|-------|----------------------|
| Mercoledì | 17 : 30 | 19 : 00 | 17846 | 2017 - VISITA 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 16/07/2025**

Data Elaborazione

21/07/2025

**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 [EGDS]              | 358.00 |   |
| 45.23        | 45.23      | COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE   | 424.00 |   |
| 45.24        | 45.24      | OLD - SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | 293.00 |   |
| 45.24        | 4524N.0    | RETTONIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE  | 293.00 |   |
| 45.42        | 45.42      | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO      | 365.00 |   |
| 89.7A.9      | 897.21     | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA                | 150.00 |   |

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

|         |         |         |        |        |
|---------|---------|---------|--------|--------|
| Lunedì  | 15 : 00 | 16 : 00 | 246491 | ESAMI  |
| Venerdì | 17 : 00 | 19 : 00 | 474323 | 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 16/07/2025**

Data Elaborazione

21/07/2025

**ZARIFI DOTT.SSA DIMITRA**

**VERBANIA**

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

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                    | Prezzo | * |
|--------------|------------|--|--------|---|
| 45.13        | 45.13      | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]              | 358.00 |   |
| 45.23        | 45.23      | COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE   | 424.00 |   |
| 45.24        | 4524N.0    | RETTONIGMOIDESCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE  | 293.00 |   |
| 45.24        | 45.24      | OLD - SIGMOIDESCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | 293.00 |   |
| 45.42        | 45.42      | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO      | 365.00 |   |
| 89.7A.9      | 897.21     | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA                | 145.00 |   |

| <b>Orari</b> |         | <b>Cod.</b> | <b>Descr. Fascia</b> |
|--------------|---------|-------------|----------------------|
| Martedì      | 15 : 00 | 16 : 00     | 303142 ESAMI         |
| Mercoledì    | 15 : 00 | 16 : 00     | 499671 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.