



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

LANZI DR.SSA LUCIA

DOMODOSSOLA

PALAZZINA H - P. Rialzato

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
12.14	12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA	228.00
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	228.00
14.34	14.34A	FOTOCOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA	178.00
14.34	14.34	OLD - ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA	178.00
89.01.D	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	108.00
95.02	9502N.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	128.00
95.02	9502.0	OLD - PRIMA VISITA OCULISTICA	128.00
95.03.3	95.03.3	OLD - TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	118.00
95.03.3	95033N.0	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT).	118.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	88.00
95.09.4	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA	118.00
95.12	95.12	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE	178.00
95.12.1	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA	178.00
95.13	95.13	ECOGRAFIA OCULARE	118.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	14 : 30	15 : 00	353009	FUORANGIO
Lunedì	15 : 00	15 : 15	353015	ECOGRAFIE
Lunedì	16 : 00	18 : 00	353002	VISITA E PRESTAZIONI
Lunedì	18 : 00	19 : 00	413429	E - PRESTAZIONI
Giovedì	16 : 30	18 : 30	413417	VISITA E PRESTAZIONI
Giovedì	18 : 30	19 : 30	413430	E - PRESTAZIONI
Venerdì	14 : 30	15 : 00	353012	FUORANGIO
Venerdì	15 : 00	15 : 15	353017	ECOGRAFIE
Venerdì	15 : 30	17 : 30	291376	VISITA 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 16/07/2025

Data Elaborazione

21/07/2025

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Venerdì	17 : 30	18 : 30	413431	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 16/07/2025

Data Elaborazione

21/07/2025

MINICUCCI DOTT. GIUSEPPE

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Oculistica

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
12.14	12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA	228.00
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	228.00
14.34	14.34A	FOTOCOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA	148.00
95.02	9502N.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	118.00
95.03.3	95033N.0	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (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
Mercoledì	19 : 30	20 : 30	411168	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 16/07/2025

Data Elaborazione

21/07/2025

QUILICI DOTTOR ALESSANDRO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. RIALZATO - OCULISTICA - AMB 1

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01.D	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	88.00
89.11	89.11	OLD - TONOMETRIA	72.00
95.02	9502.0	OLD - PRIMA VISITA OCULISTICA	127.00
95.02	9502N.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	127.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	62.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 30	19 : 10	388127	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 16/07/2025

Data Elaborazione

21/07/2025

QUILICI DOTTOR ALESSANDRO

VERBANIA

- POLIAMB. B. - 1° PIANO OCUL. 2 AMBUL. 7

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01.D	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	88.00
89.11	89.11	OLD - TONOMETRIA	72.00
95.02	9502N.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	127.00
95.02	9502.0	OLD - PRIMA VISITA OCULISTICA	127.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	62.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 30 18 : 30 387916	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 16/07/2025

Data Elaborazione

21/07/2025

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	OLD - SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	78.00
09.42	0942N.0	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI	78.00
12.14	12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA	198.00
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	198.00
14.34	14.34A	FOTOCOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA	248.00
14.34	14.34	OLD - ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA	248.00
89.01.D	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	98.00
95.02	9502.0	OLD - PRIMA VISITA OCULISTICA	118.00
95.02	9502N.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	118.00
95.03.1	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	118.00
95.03.3	95033N.0	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT).	118.00
95.03.3	95.03.3	OLD - TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	118.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	78.00
95.09.4	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA	118.00
95.12	95.12	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE	178.00
95.12.1	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA	178.00
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	15 : 00	16 : 00	414799	PRESTAZIONI A CUP
Martedì	16 : 00	18 : 00	414987	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	18 : 00	19 : 00	415069	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 16/07/2025

Data Elaborazione

21/07/2025

TARANTOLA DOTT.SSA ALICE - VB

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01.D	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	98.00
95.02	9502.0	OLD - PRIMA VISITA OCULISTICA	118.00
95.02	9502N.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	118.00
95.03.3	95.03.3	OLD - TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	118.00
95.03.3	95033N.0	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT).	118.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	78.00
95.26	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	49.00

Orari

Cod.

Descr. Fascia

Mercoledì	16 : 00	18 : 40	414535	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	18 : 40	19 : 40	414582	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 16/07/2025

Data Elaborazione

21/07/2025

TRIPOLI DOTTORESSA FLAVIA - DOMODOSSOLA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. RIALZATO - OCULISTICA -

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
12.14	12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA	200.00
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	200.00
14.34	14.34	OLD - ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA	178.00
14.34	14.34A	FOTOCOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA	178.00
89.01.D	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	98.00
89.11	89.11	OLD - TONOMETRIA	49.00
95.02	9502N.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	118.00
95.02	9502.0	OLD - PRIMA VISITA OCULISTICA	118.00
95.03.3	95033N.0	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT).	118.00
95.03.3	95.03.3	OLD - TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	118.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	78.00
95.09.4	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA	118.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	15 : 00	18 : 00	442834	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	18 : 00	19 : 00	442836	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.