



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

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	153.00
89.01	8901.83	OLD - VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	150.00
89.01	8901.15	OLD - VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	150.00
89.26	8926.0	OLD - PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	153.00
89.26.1	89261.0	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	153.00
89.26.1	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	153.00
89.26.2	89262.1	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	150.00
89.26.2	89262.0	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN GRAVIDANZA	150.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	14.00

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 16/07/2025

Data Elaborazione

21/07/2025

BERTOLINO DOTT.SSA MARIA

OMEGNA

C/O CONSULTORIO OMEGNA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.78	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	58.00
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	60.00
88.79.7	88.79.7	OLD - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	58.00
89.01	8901.83	OLD - VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	37.00
89.26	8926.0	OLD - PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	43.00
89.26.1	89261.0	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	43.00
89.26.1	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	37.00
89.26.2	89262.0	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN GRAVIDANZA	37.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	9.00
97.71	97.71	OLD - RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO	23.00

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

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

Data Elaborazione

21/07/2025

CAPUANO DR. ANDREA - OM

OMEGNA

- C/O CONSULTORIO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.78	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	55.00
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	55.00
88.79.7	88.79.7	OLD - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	55.00
89.01	8901.15	OLD - VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	55.00
89.26	8926.0	OLD - PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	55.00
89.26.1	89261.0	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	55.00
89.26.1	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	55.00
89.26.2	89262.1	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	55.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	10.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	20 : 00	93720	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 16/07/2025

Data Elaborazione

21/07/2025

CAPUANO DR. ANDREA - VB

VERBANIA

REPARTO GINECOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.78	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	55.00
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	55.00
88.79.7	88.79.7	OLD - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	55.00
89.01	8901.15	OLD - VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	55.00
89.26	8926.0	OLD - PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	55.00
89.26.1	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	55.00
89.26.1	89261.0	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	55.00
89.26.2	89262.1	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	55.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	10.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 00	20 : 40	541550	VISITE - ECO
Mercoledì	16 : 00	20 : 40	93718	VISITE - ECO
Sabato	08 : 40	18 : 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 16/07/2025

Data Elaborazione

21/07/2025

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	100.00	
88.78.1	88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. MINIMO	100.00	
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100.00	
88.79.7	88.79.7	OLD - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	100.00	
89.01	8901.15	OLD - VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	60.00	
89.01	8901.83	OLD - VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	60.00	
89.26	8926.0	OLD - PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	100.00	
89.26.1	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	100.00	
89.26.1	89261.0	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	100.00	
89.26.2	89262.0	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN GRAVIDANZA	60.00	
89.26.2	89262.1	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	60.00	
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	9.00	
97.71	97.71	OLD - RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO	15.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	13 : 15	17 : 00	409075	VISITE E PRESTAZIONI DATE MENSILI
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 16/07/2025

Data Elaborazione

21/07/2025

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	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. MINIMO	98.00	
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	98.00	
88.78.3	88.78.3	OLD - ECOGRAFIA OSTETRICA - MORFOLOGIA FETALE	150.00	
88.78.3	88783.0	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	150.00	
88.78.4	88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCENZA	90.00	
88.78.A	88.78.A	OLD - MISURA DELLA TRASLUCENZA NUCALE	90.00	
88.79.7	88.79.7	OLD - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	98.00	
89.01	8901.83	OLD - VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	98.00	
89.01	8901.15	OLD - VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	98.00	
89.26	8926.0	OLD - PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	98.00	
89.26.1	89261.0	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	98.00	
89.26.1	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	98.00	
89.26.2	89262.1	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	98.00	
89.26.2	89262.0	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO 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	OLD - RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO	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 16/07/2025

Data Elaborazione

21/07/2025

MAZZOLENI DOTT.SSA ADRIANA

VERBANIA

REPARTO GINECOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
69.7	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	127.00
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	123.00
88.79.7	88.79.7	OLD - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	123.00
89.01	8901.15	OLD - VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	126.00
89.26	8926.0	OLD - PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	128.00
89.26.1	89261.0	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	128.00
89.26.2	89262.1	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	126.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	14.00
91.49.3	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	14.00
97.71	97.71	OLD - RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO	65.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	17 : 00	20 : 00	339679	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	17 : 00	20 : 00	339683	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

QUINTILI DOTT.SSA FRANCESCA

VERBANIA

REP. GINECOLOGIA

<i>Prestazioni</i>			
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	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. MINIMO	98.00
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	98.00
88.78.3	88.78.3	OLD - ECOGRAFIA OSTETRICA - MORFOLOGIA FETALE	110.00
88.78.A	88.78.A	OLD - MISURA DELLA TRANSLUCENZA NUCALE	90.00
88.79.7	88.79.7	OLD - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	98.00
89.01	8901.15	OLD - VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	98.00
89.01	8901.83	OLD - VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	98.00
89.26	8926.0	OLD - PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	98.00
89.26.1	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	OLD - RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO	15.00

<i>Orari</i>			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
Mercoledì	16 : 00	20 : 00	236856	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.