



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/10/2025

Data Elaborazione

20/10/2025

COMI DOTT. GIOVANNI

VERBANIA

AMB. ENDOSCOPIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
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	RETTOSIGMOIDOSCOPIA 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
Mercoledì	15 : 00	16 : 00	571897	ESAMI ENDOSCOPICI
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 16/10/2025

Data Elaborazione

20/10/2025

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	45.24	OLD - SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	268.00
45.24	4524N.0	RETTOSIGMOIDOSCOPIA 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 16/10/2025

Data Elaborazione

20/10/2025

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	RETTOSIGMOIDOSCOPIA 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 16/10/2025

Data Elaborazione

20/10/2025

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	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	293.00
45.24	45.24	OLD - SIGMOIDOSCOPIA 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

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
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.