



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

**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
93.08.1	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	79.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 15	17 : 15	19308	ELETTROMIOGRAFIE
Giovedì	16 : 15	17 : 15	18973	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 16/10/2025

Data Elaborazione

20/10/2025

JULITA DR.SSA PATRIZIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - 3° Piano - Neurologia

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01.C	8901.11	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	80.00
89.13	8913.0	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	100.00
89.7	CTU	CONSULENZA TECNICA - CTU	null

### 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 16/10/2025**

Data Elaborazione

20/10/2025

**JULITA DR.SSA PATRIZIA**

**VERBANIA**

**- AMB. PIANO TERRA AREA EX DIALISI**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01.C	8901.11	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	80.00
89.13	8913.0	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	100.00
89.7	CTU	CONSULENZA TECNICA - CTU	null

**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.