

REGIONE PIEMONTE
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA
 Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

ABBATE DR. GIUSEPPE

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A PIANO TERRA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	254.00	
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	253.00	
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	255.00	
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	256.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	267.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOLOGICA	102.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	<i>il quarto del mese</i>	17 : 00	19 : 00	18405	VISITA - INTERVENTI
---------	---------------------------	---------	---------	-------	---------------------

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

ABBATE DR. GIUSEPPE

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA I - P. Rialzato-Amb. Otorino

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	254.00	
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	253.00	
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	96.00	
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	255.00	
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	100.00	
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	256.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	267.00	
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOLOGICA DI CONTROLLO	86.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOLOGICA	102.00	
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	72.00	
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	73.00	
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	72.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì		17 : 00	19751	VISITE DOMICILIARI
Martedì		16 : 30	19371	ENDOSCOPIA - INT escluso 4°
Mercoledì		16 : 00	19626	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il primo del mese	16 : 30	19220	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì	il secondo del mese	16 : 00	19481	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il terzo del mese	16 : 30	19278	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì	il quarto del mese	16 : 00	16503	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il quinto del mese	16 : 00	16520	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

AGNESINA DOTT.SSA LAURA

VERBANIA

AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.4	88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	135.00	
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	122.00	
88.72.7	88.72.7	ECOCARDIOGRAFIA DA STRESS CON PROVA FISICA O	153.00	
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	145.00	
89.50	89.50	ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	92.00	
89.52	89.52	ELETROCARDIOGRAMMA (ECG)	31.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	108.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia	
Martedì	14 : 00	17 : 00	19048	VISITE E PRESTAZIONI	
Venerdì	14 : 00	16 : 00	17511	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

ALBINI LUCILLA LP RADIOLOGIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - RADIOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	153.00	
87.03.1	87031.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON	231.00	
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	159.00	
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	39.00	
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	36.00	
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	38.00	
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	38.00	
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	38.00	
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	77.00	
87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	188.00	
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	188.00	
87.41.1	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E	249.00	
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	37.00	
88.01.1	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	243.00	
88.01.2	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME	210.00	
88.01.3	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	154.00	
88.01.4	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE,	190.00	
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	174.00	
88.01.6	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO,	257.00	
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI)	38.00	
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI)	38.00	
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	37.00	
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	37.00	
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	38.00	
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	38.00	

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione 13/07/2021

88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	38.00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	39.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	39.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	156.00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	66.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	90.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	90.00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	90.00
9999	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE	133.00
9999	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE	133.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 15	15 : 45	18187	null
Lunedì	15 : 45	17 : 15	18182	null
Martedì	15 : 15	15 : 45	18191	null
Martedì	15 : 45	17 : 15	18189	null
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	18188	null
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	18192	null
Giovedì	15 : 15	15 : 45	18194	null
Giovedì	15 : 45	17 : 15	18183	null
Venerdì	15 : 15	15 : 45	18193	null
Venerdì	15 : 45	17 : 15	18190	null

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

ALFIERI DR.SSA ALESSANDRA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	135.00	
89.52	89.52	ELETROCARDIOGRAMMA (ECG)	35.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	97.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	14 : 00	14 : 45	17802	PROVA DA SFORZO
Martedì	14 : 45	15 : 25	19341	VISITA + ECG

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

ANCHISI DOTT.SSA CHIARA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	124.00	
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	156.00	
89.52	89.52	ELETROCARDIOGRAMMA (ECG)	43.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	98.00	

Orari

		Cod.	Descr. Fascia	
Giovedì	14 : 00	16 : 00	17408	VISITE - 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.



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

ARIOTTI DR.SSA SARA

VERBANIA

AMB. CARDIOLOGIA

Prestazioni

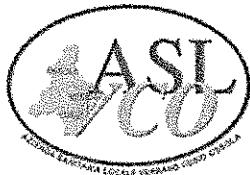
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	128.00	
89.52	89.52	ELETROCARDIOGRAMMA (ECG)	25.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	59.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	14 : 00	19 : 00	16106	VISITE - ECG - ECOCARDIO
--------	---------	---------	-------	--------------------------

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

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	142.00	
89.01	8901.83	VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	137.00	
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	137.00	
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	139.00	
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	139.00	
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	8.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	17 : 00	20 : 00	17344	VISITE E PRESTAZIONI date agenda mensili
Martedì	16 : 00	20 : 00	17345	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

ATZERI DOTT. GIAN MARCO

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B - 1° PIANO -AMB. N° 3

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O	43.00	
89.01	8901.14	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	67.00	
89.7	897.13	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	100.00	
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	39.00	

Orari

		Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 15	19 : 45	93536 VISITE ORTOPEDICHE NUOVA

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BALLARE' DOTT. ANDREA

VERBANIA

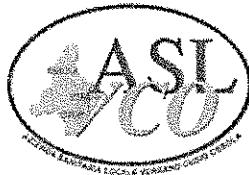
SOS RADIOTERAPIA - AMB. 2

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.28	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	53.00	
89.03	8903.03	VISITA RADIOTERAPICA PRE TRATTAMENTO E STESURA PIANO	103.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	13 : 00	14 : 00	19298	VISITE RADIOTERAPIA
Mercoledì	13 : 00	14 : 00	19642	VISITE RADIOTERAPIA
Giovedì	16 : 00	17 : 00	19538	VISITE RADIOTERAPIA

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BARBAGLIA DR. MICHELANGELO - VISITE AMBULATORIALI

OMEGNA

- DISTRETTO - PIANO TERRA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.19	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	90.00	
89.7	897.16	PRIMA VISITA PEDIATRICA	105.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	16 : 00	18 : 00	17052	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili
Martedì	16 : 00	18 : 00	17051	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili
Mercoledì	16 : 00	18 : 00	17050	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili
Giovedì	16 : 00	18 : 00	17057	VISITE AMBULATORIALI - date agenda mensili
Venerdì	16 : 00	18 : 00	17049	VISITE DOMICILIARI - 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BARBAGLIA DR. MICHELANGELO - VISITE DOMICILIARI

OMEGNA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.19	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	90.00	
89.7	897.16	PRIMA VISITA PEDIATRICA	105.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	18 : 00	17052	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili
Martedì	16 : 00	18 : 00	17051	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili
Mercoledì	16 : 00	18 : 00	17050	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili
Giovedì	16 : 00	18 : 00	17057	VISITE AMBULATORIALI - date agenda mensili
Venerdì	16 : 00	18 : 00	17049	VISITE DOMICILIARI - 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BARBERO DR.SSA ELENA - MEDICINA LEGALE

OMEGNA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	CTU	CONSULENZA TECNICA - CTU	null	
null	98.14.00	ESAME AUTOPTICO - AUTOPSIA	null	

BARBERO D.SSA ELENA - MEDICINA LEGALE
LISTINO PRESTAZIONI

DM WBS PRESTAZIONE - DESCRIZIONE PREZZO

89.7 CONSULENZA TECNICA-PERIZIA (tariffa minima) 100 no cup
89.7 CONSULENZA TECNICA-PERIZIA DI PARTE (tariffa minima) 350 no cup
89.7 CONSULENZA TECNICA-UFFICIO PER TRIBUNALE CIVILE 800 no cup
89.7 CONSULENZA TECNICA-UFFICIO PER TRIBUNALE PENALE 316 no cup
89.7 CONSULENZA TECNICA-UFFICIO PER GIUDICE LAVORO Tariffa minima 350 no cup
89.7 CONSULENZA TECNICA-UFFICIO PER AUTOPSIE 387 no cup

IL PREZZO E' AL NETTO DI IVA 22%

OMEGNA DALLE ALLE
Lunedì 16:30 18:00
Martedì 16:30 18:00
Mercoledì 16:30 18:00
Giovedì 16:30 18:00
Venerdì 16:30 18:00
(ad esclusione delle autopsie)

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione 13/07/2021

BATTAFARANO DOTT. FRANCESCO - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Settore G

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	113.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16:00	18:00	26121	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BATTAFARANO DR. FRANCESCO - VB

VERBANIA

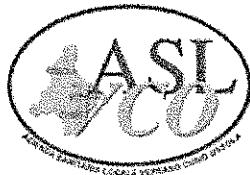
POLIAMBULATORIO A - P.T.- AMB. N. 10

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	113.00	

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Martedì	17 : 30	19 : 10

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BATTISTI DOTT. ALESSANDRO

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.22	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	90.00	
89.7	897.20	PRIMA VISITA FISIATRICA	130.00	
93.03	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	75.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	16 : 30	20 : 00	18081	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BERTOLINO DOTT.SSA MARIA

OMEGNA

C/O CONSULTORIO OMEGNA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.78	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	56.00	
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	55.00	
88.79.7	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	55.00	
89.01	8901.83	VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	35.00	
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	35.00	
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	34.00	
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	9.00	
97.71	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERI	15.00	

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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BERTUOL DOTT. STEFANO

VERBANIA

AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.02	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	56.00	
89.52	89.52	ELETROCARDIOGRAMMA (ECG)	37.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	84.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	15 : 00	16 : 00	19426	VISITE + ECG
---------	---------	---------	-------	--------------

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BORGATTA DOTT. BRUNO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Amb. F

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.30	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	60.00	
89.7	897.27	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	80.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Venerdì	17 : 30	19 : 00	19866	VISITA DIETOLOGICA
---------	---------	---------	-------	--------------------

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BORZUMATI DOTT. MAURIZIO

DOMODOSSOLA

-PALAZZINA C - PT - Amb. Nefrologia

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.08	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	155.00	

Orari

	Cod.	Descr. Fascia
Venerdì	14 : 00	15 : 30

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BORZUMATI DOTT. MAURIZIO

VERBANIA

1° PIANO - AMB. NEFROLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	114.00	
89.7	897.08	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	155.00	

Orari

Cod.

Descr. Fascia

Lunedì	16 : 00	19 : 00	16123	1° VISITA - ECOGRAFIA
--------	---------	---------	-------	-----------------------

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BOTTARI DOTT. GAETANO

VERBANIA

REPARTO MAL. INFETTIVE

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.27	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	124.00	
89.7	897.35	PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA	127.00	
89.7	897.49	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA EPATOLOGICA (136.00	

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Giovedì	16 : 00	17 : 00	19490	VISITA INFETTIVOLOGICA

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BOTTERO DR. GIAMPIERO - VERBANIA

VERBANIA

CENTRO SALUTE MENTALE

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
94.12.1	94121.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	80,00
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	125,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	16 : 45	19 : 05	157383	PSICHIATRIA
--------	---------	---------	--------	-------------

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BOVE DOTT. ANGELO - DOMO

DOMODOSSOLA

PALAZZINA D - C/O AMB. 2 ORTOPEDIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.40	VISITA MEDICINA GENERALE DI CONTROLLO	68.00	
89.7	897.36	PRIMA VISITA MEDICINA GENERALE	94.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	17 : 30	19 : 00	16077	VISITA TOSSICOLOGICA - esclusiva
Sabato	08 : 00	11 : 00	16076	VISITA TOSSICOLOGICA - esclusiva

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BRUNCO DOTT. VINCENZO - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Oculistica

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
08.21	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	198.00	
09.42	09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	69.00	
12.14	12.14	IRIDECTOMIA: BASALE, PERIFERICA, TOTALE, IRIDECTOMIA	198.00	
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	198.00	
14.34	14.34	ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA	198.00	
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	88.00	
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	98.00	
95.03.1	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	98.00	
95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	98.00	
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	59.00	
95.09.4	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA	98.00	
95.12	95.12	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE	148.00	
95.12.1	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA	148.00	
95.13.1	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	69.00	
95.26	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	39.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia	
Martedì	il primo del mese	15 : 00	16 : 00	235575	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il primo del mese	16 : 30	18 : 30	235573	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il terzo del mese	15 : 00	16 : 00	235576	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il terzo del mese	16 : 30	18 : 30	235574	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

BRUNCO DOTT. VINCENZO - VB

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	88,00
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	98,00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	59,00
95.26	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	39,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	<i>il secondo del mese</i>	16 : 30	19 : 30	242285	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	<i>il quarto del mese</i>	16 : 30	19 : 30	242286	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

CALABRESE DOTT. FRANCESCO

VERBANIA

POLIA - AMB. 8

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	152.00	
86.30.3	86.30.3	DIATERMOCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E	73.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	177.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	71.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	107.00	

Orari

		Cod.	Descr. Fascia	
Sabato	09 : 00	12 : 00	26123	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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

CANDILIO DOTT. FERDINANDO

VERBANIA

AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	91.00	
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	70.00	
89.50	89.50	ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	73.00	
89.52	89.52	ELETROCARDIOGRAMMA (ECG)	18.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	78.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	12 : 30	14 : 00	95626	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	15 : 30	20 : 00	95627	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

CAPPONCELLI DOTT. P.LUIGI

VERBANIA

REPARTO MAL. INFETTIVE

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.35	PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA	127.00	

Orari

		Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	16 : 00	16 : 30	19466 VISITA INFETTIVOLOGICA

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

CAPUANO DR. ANDREA - OM

OMEGNA

- C/O CONSULTORIO

Prestazioni

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

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	20 : 00	93720	VISITE - ECO agenda mensile
Giovedì	16 : 00	20 : 00	93721	VISITE - ECO agenda mensile

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

CAPUANO DR. ANDREA - VB

VERBANIA

Prestazioni

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

Orari

		Cod.	Descr. Fascia	
Mercoledì	16 : 00	20 : 00	93718	VISITE - ECO agenda mensile

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

CASCONE TERESA LP RADIOLOGIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - RADIOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	153.00	
87.03.1	87031.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON	231.00	
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	159.00	
87.03.3	87033.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	289.00	
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	39.00	
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	36.00	
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	38.00	
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	38.00	
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	38.00	
87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	188.00	
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	188.00	
87.41.1	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E	249.00	
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	37.00	
88.01.1	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	243.00	
88.01.2	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME	210.00	
88.01.3	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	154.00	
88.01.4	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE,	190.00	
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	174.00	
88.01.6	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO,	257.00	
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI)	38.00	
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI)	38.00	
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	37.00	
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	37.00	
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	38.00	
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	38.00	

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	38.00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	39.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	39.00
88.38.1	88381.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	156.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	156.00
88.38.1	88381.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	156.00
88.38.2	88382.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	214.00
88.38.2	88382.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	214.00
88.38.2	88382.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	214.00
88.38.5	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E	164.00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	66.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	80.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	90.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	61.00
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESICALE	65.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	80.00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILLIACO-	90.00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	90.00
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	90.00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	262.00
88.91.2	88912.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO	300.00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	188.00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	188.00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	188.00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	190.00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	190.00
88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	231.00
88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	231.00
88.94.A	8894A.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	231.00

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

9999	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE	133.00
9999	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE	133.00

<i>Orari</i>		<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>	
Lunedì	15:15	15:45	18263	null
Lunedì	15:45	17:15	18262	null
Martedì	15:15	15:45	18271	null
Martedì	15:45	17:15	18282	null
Mercoledì	15:15	15:45	18278	null
Mercoledì	15:45	17:15	18186	null
Giovedì	15:15	15:45	18284	null
Giovedì	15:45	17:15	18294	null
Venerdì	15:15	15:45	18285	null
Venerdì	15:45	17:15	18296	null

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

CASTANGIA DOTT.SSA DANIELA

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B 1° PIANO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
81.91	81.91	ARTROCENESI [ASPIRAZIONE ARTICOLARE]	51.00	
81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O	49.00	
89.01	8901.14	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	43.00	
89.7	897.13	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	88.00	

Orari

		Cod.	Descr. Fascia	
Martedì	16 : 15	19 : 15	93537	VISITE E PRESTAZIONI NUOVA

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

COLALONGO DR.SSA CINZIA

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A PT N. 8

Prestazioni

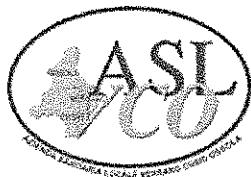
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	218.00	
88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	110.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	125.00	
89.7	897.45	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	125.00	
89.7	897.06	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	123.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	125.00	
93.56.4	93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	30.00	
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	39.00	

Orari

Cod. **Descr. Fascia**

Lunedì	16 : 30	19 : 00	19735	VISITE ED ESAMI
Mercoledì	19 : 00	20 : 00	19644	VISITE DOMICILIARI
Giovedì	16 : 30	19 : 00	19474	VISITE ED 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.



REGIONE PIEMONTE
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

COMI DOTT. GIOVANNI

VERBANIA

AMB. ENDOSCOPIA

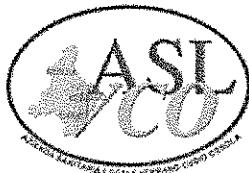
Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
42.24	42.24	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL' ESOFAGO	159.00	
43.41.1	43.41.1	ASPORTAZ. O DEMOLIZ. LOCALE, AD INTEGRAZIONE, DI LESIONE	372.00	
45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	406.00	
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	461.00	
45.24	45.24	SIGMOIDOSCOPIA 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	8901.23	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	114.00	
89.7	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	136.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	15 : 00	16 : 00	26065	ESAMI ENDOSCOPICI
Giovedì	17 : 00	17 : 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

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	
89.01	8901.11	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	43.00	
89.13	8913.0	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	71.00	
93.08.1	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	79.00	
93.08.3	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA - ESAME AD AGO	79.00	

Orari

Cod. **Descr. Fascia**

Lunedì	15 : 40	16 : 25	19727	ELETTROMIOGRAFIE
Martedì	12 : 00	12 : 45	19308	ELETTROMIOGRAFIE
Martedì	15 : 40	16 : 10	18973	VISITE - ECO TSA
Mercoledì	12 : 00	12 : 45	19560	ELETTROMIOGRAFIE
Mercoledì	15 : 40	16 : 10	18977	VISITE - ECO TSA
Venerdì	15 : 40	16 : 10	18974	VISITE - 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

CONTINI DR.SSA ROSELLA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA I - P. Rialzato-Amb. Otorino

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	254.00	
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	253.00	
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	254.00	
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	255.00	
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	100.00	
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	256.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	267.00	
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOLOGICA DI CONTROLLO	92.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOLOGICA	108.00	
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	66.00	
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	78.00	
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	53.00	
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	53.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	<i>il secondo del mese</i>	16 : 30	17 : 30	19351	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	<i>il quarto del mese</i>	16 : 30	17 : 30	19239	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	<i>il secondo del mese</i>	16 : 30	17 : 30	19519	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	<i>il quarto del mese</i>	16 : 30	17 : 30	19251	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

CONTINI DR.SSA ROSELLA

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A PIANO TERRA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	254.00	
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	253.00	
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	254.00	
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	255.00	
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	100.00	
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	256.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	267.00	
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOATRICA DI CONTROLLO	92.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOATRICA	108.00	
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	66.00	
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	78.00	
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	53.00	
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	53.00	

Orari

		Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì		17 : 30	19 : 00	19694 VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	<i>il primo del mese</i>	17 : 30	19 : 00	19223 PICCOLI INTERVENTI
Martedì	<i>il terzo del mese</i>	17 : 30	19 : 00	19257 PICCOLI INTERVENTI
Mercoledì		17 : 30	19 : 00	19682 VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì		17 : 30	19 : 30	19464 VISITE DOMICILIARI
Venerdì		17 : 30	19 : 00	19872 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

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	55.00	
88.78	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	90.00	
88.78.1	88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA - PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	90.00	
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	90.00	
88.79.7	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	90.00	
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	90.00	
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	90.00	
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	90.00	
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	9.00	
97.71	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERI	15.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

CURLETTI DOTT. GIANLUCA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Settore G

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	158.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	201.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	80.00	
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	110.00	
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	151.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	110.00	
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	30.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	16 : 30	17 : 30	16325	VISITE
Mercoledì	13 : 00	13 : 30	16292	INTERVENTI - apertura mensile

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

CUSTODI DOTT. PIETRO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA D - 1° Piano-Amb. Ematologia

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.36	PRIMA VISITA MEDICINA GENERALE	103.00	
89.7	897.32	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	102.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	18 : 00	18525	VISITE - apertura su richiesta
Martedì	13 : 30	15 : 30	25518	2020 - VISITE
Martedì	14 : 00	16 : 00	17346	2018 - VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	16 : 00	18 : 00	18524	VISITE - apertura su richiesta

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione 13/07/2021

DE GAUDENZI DOTT. EGIDIO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - Amb. C1

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	138.00	
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	137.00	
88.77.2	88772.4	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE ARTERIOSA	143.00	
88.77.2	88772.0	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	137.00	
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	137.00	
88.77.2	88772.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA	137.00	
89.7	897.05	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	111.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 00	18 : 40	19386	VISITA ANGIOLOGICA / ECODOPPLER
Giovedì	16 : 30	19 : 00	243340	VISITE - ECODOPPLER

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

DE GIULI D.SSA CLARA

VERBANIA

AMB. IGIENE MENTALE -VERBANIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
94.09	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	95.00
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	86.00
94.42	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE - PER SEDUTA	141.00

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	18 : 00	20 : 00	19378	COLLOQUI - PSICOTERAPIA
Mercoledì	18 : 00	20 : 00	19565	COLLOQUI - PSICOTERAPIA
Venerdì	18 : 00	20 : 00	19858	COLLOQUI - PSICOTERAPIA + FAM

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

DE MARTINO DR. LEONARDO - VISITE AMBULATORIALI

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	135.00	
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	154.00	
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	31.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	121.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Domenica	08 : 00	18 : 00	93535	E-VISITE DOMICILIARI NUOVA
Lunedì	14 : 00	16 : 00	17838	VISITE - ECO - SFORZO
Martedì	13 : 00	14 : 00	16074	VISITE - ECO - SFORZO
Mercoledì	14 : 00	16 : 00	17839	VISITE - ECO - SFORZO
Giovedì	13 : 00	14 : 00	16073	VISITE - ECO - SFORZO
Venerdì	14 : 00	16 : 00	17840	VISITE - ECO - SFORZO
Sabato	09 : 00	17 : 00	17881	E-VISITE DOMICILIARI

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

DE MARTINO DR. LEONARDO - VISITE DOMICILIARI

DOMODOSSOLA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	170.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Domenica	08 : 00	18 : 00	93535	E-VISITE DOMICILIARI NUOVA
Lunedì	14 : 00	16 : 00	17838	VISITE - ECO - SFORZO
Martedì	13 : 00	14 : 00	16074	VISITE - ECO - SFORZO
Mercoledì	14 : 00	16 : 00	17839	VISITE - ECO - SFORZO
Giovedì	13 : 00	14 : 00	16073	VISITE - ECO - SFORZO
Venerdì	14 : 00	16 : 00	17840	VISITE - ECO - SFORZO
Sabato	09 : 00	17 : 00	17881	E-VISITE DOMICILIARI

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

DE MUNARI DR.SSA MANUELA - DOMO

DOMODOSSOLA

PALAZZINA I - Piano Rialzato amb. ORL

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	100.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	130.00	
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST	130.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Venerdì	16 : 30	18 : 00	16678	VISITE
Sabato	09 : 00	18 : 00	16452	VISITE DOMICILIARI esclusiva

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

DE MUNARI DR.SSA MANUELA - STRESA

STRESA

POLIAMBULATORIO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOLOGICA DI CONTROLLO	100.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOLOGICA	130.00	
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST	130.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	17 : 00	19 : 00	16679	VISITE
Mercoledì	17 : 00	19 : 00	22201	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

DE MUNARI DR.SSA MANUELA - VISITE DOMICILIARI

DOMODOSSOLA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOLOGICA	150.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Venerdì	16 : 30	18 : 00	16678	VISITE
Sabato	09 : 00	18 : 00	16452	VISITE DOMICILIARI esclusiva

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

DE PAOLIS ROMINA LP RADILOGIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - RADILOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	153.00	
87.03.1	87031.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON	231.00	
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	159.00	
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	39.00	
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	36.00	
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	38.00	
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	38.00	
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	38.00	
87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	188.00	
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	188.00	
87.41.1	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E	249.00	
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	37.00	
88.01.1	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	243.00	
88.01.2	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME	210.00	
88.01.3	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	154.00	
88.01.4	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE,	190.00	
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	174.00	
88.01.6	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO,	257.00	
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI)	38.00	
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI)	38.00	
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	37.00	
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	37.00	
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	38.00	
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	38.00	
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	38.00	

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	39.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	39.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	156.00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	66.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	80.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	90.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	61.00
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESICALE	65.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	80.00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILLIACO-	90.00
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	90.00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	90.00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	262.00
88.91.2	88912.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO	300.00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	188.00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	188.00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	188.00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	190.00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	190.00
88.94.A	8894A.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	231.00
88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	231.00
88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	231.00
9999	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE	133.00
9999	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE	133.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì		15 : 15	15 : 45	18269	null
Lunedì		15 : 15	17 : 15	16181	SENZA

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

<i>Orari</i>			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
Lunedì	15 : 45	17 : 15	18291	null
Martedì	15 : 15	15 : 45	18275	null
Martedì	15 : 45	17 : 15	18276	null
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	18260	null
Mercoledì	15 : 15	17 : 15	16185	SENZA
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	18292	null
Giovedì	15 : 15	15 : 45	18270	null
Giovedì	15 : 45	17 : 15	18293	null
Venerdì	15 : 15	15 : 45	18272	null
Venerdì	15 : 45	17 : 15	18295	null

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

DE ROSA DOTT. DAVIDE

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Settore G

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	153.00	
86.30.3	86.30.3	DIATERMOCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E	73.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	154.00	
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	61.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	61.00	
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	114.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	102.00	
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	35.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	17 : 00	29900	VISITE
Venerdì	13 : 00	14 : 00	16622	INTERVENTI
Venerdì	16 : 00	17 : 00	16623	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

DI CARLO DOTT. PASQUALE - OMEGNA

OMEGNA

- CENTRO SALUTE MENTALE - Via Manzoni 21

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
94.12.1	94121.1	VISITA PSICHiatrica DI CONTROLLO	80.00	
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHiatrico	125.00	
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	16 : 00	19 : 30	241996	PSICHIATRIA	
--------	---------	---------	--------	-------------	--

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione 13/07/2021

DI CARLO DOTT. PASQUALE - VERBANIA

VERBANIA

CENTRO SALUTE MENTALE

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
94.12.1	94121.1	VISITA PSICHiatrica DI CONTROLLO	80.00	
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHiatrico	125.00	
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100.00	

Orari

		Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 30	19 : 30	241903 PSICHIATRIA

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

DI STEFANO DR. FABIO - VISITE AMBULATORIALI OM

OMEGNA

Palazzina esterna accanto Pronto Soccorso

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.38	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	123.00	
89.7	897.34	PRIMA VISITA GERIATRICA	148.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	il primo del mese	14 : 00	19 : 00	16646	VISITE AMB
---------	-------------------	---------	---------	-------	------------

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

DI STEFANO DR. FABIO - VISITE AMBULATORIALI VB

VERBANIA

AMBUL. GERIATRIA 1° PIANO POLI B

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.38	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	123.00	
89.7	897.34	PRIMA VISITA GERIATRICA	148.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì		15 : 00	22 : 00	16643 VISITE DOM - esclusiva 60
Martedì	<i>il secondo del mese</i>	14 : 00	19 : 00	16647 VISITE AMB
Martedì	<i>il terzo del mese</i>	14 : 00	19 : 00	16653 VISITE AMB
Marledì	<i>il quarto del mese</i>	14 : 00	19 : 00	16649 VISITE AMB
Martedì	<i>il quinto del mese</i>	15 : 00	22 : 00	16652 VISITE DOM - esclusiva 60
Mercoledì		15 : 00	22 : 00	16654 VISITE DOM - esclusiva 60
Mercoledì		23 : 00	23 : 02	19563 VISITE DOM - CUP fittizia
Giovedì		15 : 00	22 : 00	16648 VISITE DOM - esclusiva 60
Venerdì		15 : 00	22 : 00	16655 VISITE DOM - esclusiva 60
Sabato	<i>il primo del mese</i>	09 : 15	13 : 00	16639 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il primo del mese</i>	13 : 30	17 : 15	16641 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il secondo del mese</i>	09 : 15	13 : 00	16640 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il secondo del mese</i>	13 : 30	17 : 15	16637 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il quarto del mese</i>	09 : 15	13 : 00	16638 VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il quarto del mese</i>	13 : 30	17 : 15	16642 VISITE DOM - esclusiva 45

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

DI STEFANO DR. FABIO - VISITE DOMICILIARI

VERBANIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.38	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	143.00	
89.7	897.34	PRIMA VISITA GERIATRICA	178.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì		15 : 00	22 : 00	16643	VISITE DOM - esclusiva 60
Martedì	<i>il secondo del mese</i>	14 : 00	19 : 00	16647	VISITE AMB
Martedì	<i>il terzo del mese</i>	14 : 00	19 : 00	16653	VISITE AMB
Martedì	<i>il quarto del mese</i>	14 : 00	19 : 00	16649	VISITE AMB
Martedì	<i>il quinto del mese</i>	15 : 00	22 : 00	16652	VISITE DOM - esclusiva 60
Mercoledì		15 : 00	22 : 00	16654	VISITE DOM - esclusiva 60
Mercoledì		23 : 00	23 : 02	19563	VISITE DOM - CUP fittizia
Giovedì		15 : 00	22 : 00	16648	VISITE DOM - esclusiva 60
Venerdì		15 : 00	22 : 00	16655	VISITE DOM - esclusiva 60
Sabato	<i>il primo del mese</i>	09 : 15	13 : 00	16639	VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il primo del mese</i>	13 : 30	17 : 15	16641	VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il secondo del mese</i>	09 : 15	13 : 00	16640	VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il secondo del mese</i>	13 : 30	17 : 15	16637	VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il quarto del mese</i>	09 : 15	13 : 00	16638	VISITE DOM - esclusiva 45
Sabato	<i>il quarto del mese</i>	13 : 30	17 : 15	16642	VISITE DOM - esclusiva 45

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

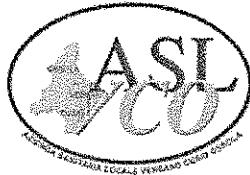
FABIANO DOTT.SSA MARIA
VERBANIA
AMBUL. GERIATRIA 1° PIANO POLI B

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.38	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	60.00	
89.7	897.34	PRIMA VISITA GERIATRICA	99.00	

Orari		Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì	16 : 30	18 : 00	17284	GERIATRIA
Sabato	09 : 00	12 : 00	17135	VISITE - apertura mensile

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

FACCIOTTO DOTT. GIUSEPPE

VERBANIA

1° Piano - accanto Day Hospital Medicina

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	272.00	
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	315.00	
45.24	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	244.00	
45.42	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	316.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	122.00	
89.7	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	121.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	16 : 30	18 : 30	19344	VISITE SPECIALISTICHE
Mercoledì	15 : 00	16 : 00	17187	ESAMI ENDOSCOPIA

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

FERRARI DOTT. GIANMARCO

DOMODOSSOLA

C/O DISTRETTO VIA SCAPACCINO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.43	VISITA CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO	86.00	
89.7	897.39	PRIMA VISITA CURE PALLIATIVE	123.00	

Orari

Cod. **Descr. Fascia**

Lunedì	13 : 00	14 : 30	16329	VISITE CURE PALLIATIVE
Lunedì	18 : 00	19 : 00	16328	VISITE CURE PALLIATIVE
Mercoledì	13 : 00	14 : 30	16327	VISITE CURE PALLIATIVE
Mercoledì	18 : 00	19 : 00	16326	VISITE CURE PALLIATIVE

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

FERRARI FRANCESCA LP RADIOLOGIA

VERBANIA

SERVIZIO RADIOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	200.00	
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	205.00	
87.03.7	87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	200.00	
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	55.00	
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	50.00	
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	50.00	
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	60.00	
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	60.00	
87.29	87.29	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DELLA COLONNA, IN 2 PROIEZIONI	110.00	
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	115.00	
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	230.00	
87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	230.00	
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	50.00	
87.49.1	87.49.1	RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI	50.00	
87.71	87.71	TC DEI RENI E DELL'APPARATO URINARIO	230.00	
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	230.00	
88.19	88.19	RADIOGRAFIA (RX) DELL'ADDOME (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.23	8823.2	RADIOGRAFIA (RX) MANO DX (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.23	8823.1	RADIOGRAFIA (RX) POLSO SN (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.23	8823.0	RADIOGRAFIA (RX) POLSO DX (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.23	8823.3	RADIOGRAFIA (RX) MANO SN (2 PROIEZIONI)	50.00	

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	50.00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	50.00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	50.00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.2	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.29.1	88.29.1	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL	100.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	200.00
88.38.1	88381.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	200.00
88.38.1	88381.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	200.00
88.38.3	88383.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO SN	190.00
88.38.3	88383.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO DX	190.00
88.38.3	88383.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO SN	190.00
88.38.3	88383.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.3	88383.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.3	88383.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO DX	190.00
88.38.5	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E	210.00
88.38.6	88386.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.38.6	88386.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.38.6	88386.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.38.6	88386.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	200.00
88.38.6	88386.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	200.00
88.38.6	88386.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.71.4	88714.1	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	70.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	75.00
88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	70.00
88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	85.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	75.00

* 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 30/06/2021*Data Elaborazione*

13/07/2021

88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCALE	80.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	110.00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	75.00
88.79.1	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	70.00
88.79.3	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE	70.00
88.79.9	88.79.9	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	70.00
88.94.1	88941.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) CAVIGLIA DX	205.00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	205.00
88.94.1	88941.15	RISONANZA MAGNETICA (RM) PIEDE SN	205.00
88.94.1	88941.6	RISONANZA MAGNETICA (RM) PIEDE DX	205.00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	205.00
88.94.1	88941.11	RISONANZA MAGNETICA (RM) CAVIGLIA SN	205.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	14 : 30	15 : 00	104996	LP A
Lunedì	15 : 00	16 : 00	105018	LP B
Lunedì	16 : 00	17 : 00	105050	LP C
Martedì	14 : 30	15 : 00	104997	LP A
Martedì	15 : 00	16 : 00	105019	LP B
Martedì	16 : 00	17 : 00	105051	LP C
Mercoledì	14 : 30	15 : 00	104998	LP A
Mercoledì	15 : 00	16 : 00	105020	LP B
Mercoledì	16 : 00	17 : 00	105052	LP C
Giovedì	14 : 30	15 : 00	104999	LP A
Giovedì	15 : 00	16 : 00	105021	LP B
Giovedì	16 : 00	17 : 00	105053	LP C
Venerdì	14 : 30	15 : 00	105000	LP A
Venerdì	15 : 00	16 : 00	105022	LP B
Venerdì	16 : 00	17 : 00	105054	LP C

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

FILIBERTI DOTT. ANTONIO

OMEGNA

Omegna, Via Mazzini 117

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	60.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	16 : 30	20 : 00	19783	PSICOTERAPIA
Martedì	16 : 30	20 : 00	19377	PSICOTERAPIA
Mercoledì	16 : 30	20 : 00	19640	PSICOTERAPIA
Giovedì	16 : 30	20 : 00	19483	PSICOTERAPIA
Venerdì	15 : 00	18 : 30	245762	PSICOTERAPIA
Sabato	09 : 00	12 : 00	245763	PSICOTERAPIA

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

FILOMENO DR.SSA ANGELA

VERBANIA

- C/O HOSPICE S. ROCCO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.43	VISITA CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO	86.00	
89.7	897.39	PRIMA VISITA CURE PALLIATIVE	123.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì	16:00	18:00	16172	VISITE- Chiuso dal 12.7.2021	
Giovedì	16:00	18:00	16179	VISITE- Chiuso dal 12.07.2021	

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

FRANCHINI DOTT. MARIO

VERBANIA

STUDIO PRIMARIO ONCOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.25	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	115.00	
89.7	897.22	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	134.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	16 : 30	20 : 00	21810	VISITE ONCOLOGICHE
---------	---------	---------	-------	--------------------

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

GALLETTI DR. ROBERTO

DOMODOSSOLA

-PALAZZINA H - P. Rialzato

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	303.00	
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	363.00	
45.24	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	232.00	
45.42	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	267.00	
89.7	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	124.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	17 : 30	19 : 00	17846	2017 - VISTA 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

GIACOMETTI DOTT. MARCO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Settore G

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	210.00	
86.30.3	86.30.3	DIATERMOCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E	80.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	210.00	
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	60.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	60.00	
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	110.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	110.00	
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	30.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	07:00	08:00	101317	VISITE
Lunedì	09:00	10:00	133568	INTERVENTI
Martedì	07:00	08:00	101318	VISITE
Mercoledì	07:00	08:00	101319	VISITE
Giovedì	07:00	08:00	101320	VISITE
Venerdì	07:00	08:00	101321	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

GONDONI DR.SSA ERICA

VERBANIA

AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	128.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	24.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	96.00

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	09 : 30	11 : 30	16624	VISITE - ECG - ECOCARDIO

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

IACOPINO DOTT. BRUNO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA D

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.36	PRIMA VISITA MEDICINA GENERALE	99.00	

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	16 : 30	18 : 30	19447 VISITE esclusiva

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

IANNICELLI DOTT. PAOLO

VERBANIA

POLIA - Amb. n. 2 - Piano Terra

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.26	8926.1	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	104.00	
89.7	897.18	PRIMA VISITA UROLOGICA	110.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	17 : 00	18 : 00	19372	VISITE SPECIALISTICHE
Venerdì	17 : 30	18 : 30	19823	VISITE SPECIALISTICHE

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

IMPERIALE D.SSA AIDA TERESA

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A Piano Terra

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	86.00	
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	212.00	
21.31	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE	99.00	
29.12	29.12	BIOPSIA FARINGEA	91.00	
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	95.00	
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	80.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	154.00	
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOLOGICA DI CONTROLLO	50.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOLOGICA	60.00	
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	61.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	07 : 30	08 : 00	19748	VISITE E AUDIO
Lunedì	16 : 30	17 : 00	17409	TUTTE LE PRESTAZIONI
Martedì	07 : 30	08 : 00	19349	VISITE E AUDIO
Martedì	16 : 30	17 : 00	17410	TUTTE LE PRESTAZIONI
Mercoledì	07 : 30	08 : 00	19598	VISITE E AUDIO
Mercoledì	16 : 30	18 : 00	17222	TUTTE LE PRESTAZIONI
Giovedì	07 : 30	08 : 00	19428	VISITE E AUDIO
Giovedì	16 : 30	17 : 00	17411	TUTTE LE PRESTAZIONI
Venerdì il quarto del mese	17 : 30	20 : 00	226663	TUTTE LE PRESTAZIONI
Venerdì	07 : 30	08 : 00	19914	VISITE E AUDIO
Venerdì	16 : 30	17 : 00	17412	TUTTE LE PRESTAZIONI
Sabato	09 : 00	12 : 00	16120	TUTTE LE PRESTAZIONI
Sabato	15 : 00	18 : 00	17217	TUTTE LE 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

IMPERIALE DR.SSA AIDA - LP ALLARGATA VB

LP ALLARGATA (CUP)

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOLOGICA	60.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Venerdì	<i>il primo del mese</i>	17:00	20:00	221940	VISITA OTORINO - esclusiva
Venerdì	<i>il secondo del mese</i>	17:00	20:00	221941	VISITA OTORINO - esclusiva
Venerdì	<i>il terzo del mese</i>	17:00	20:00	221942	VISITA OTORINO - esclusiva

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

JULITA DR.SSA PATRIZIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - 3° Piano - Neurologia

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.11	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	80.00	
89.13	8913.0	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	100.00	

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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

JULITA DR.SSA PATRIZIA

VERBANIA

AMB. NEUROLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.11	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	80.00	
89.13	8913.0	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	100.00	

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.



REGIONE PIEMONTE
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA
Sede Legale: VIA MAZZINI 117 - 28887 OMEGNA (VB)

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

LANZI DR.SSA LUCIA

DOMODOSSOLA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	100.00	
95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	80.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia	
Venerdì	<i>il primo del mese</i>	15 : 30	17 : 30	22202	VISITA - OCT
Venerdì	<i>il terzo del mese</i>	15 : 30	17 : 30	22203	VISITA - OCT

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

LIO DOTT.SSA SONIA - TORINO

LP ALLARGATA (CUP)

VIA MICHELE COPPINO 120/11 - TORINO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
94.09	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	63.00	
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	94.00	
94.42	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE - PER SEDUTA	124.00	
94.44	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO - PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE	27.00	
9999	ENPAP[94.3]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.88	
9999	ENPAP[94.44]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	0.54	
9999	ENPAP[94.42]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	2.48	
9999	ENPAP[94.09]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.26	

Orari

		Cod.	Descr. Fascia	
Sabato	08 : 00	19 : 00	29866	PSICOLOGIA un sabato/mese esclusiva

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

LIO DOTT.SSA SONIA - VERBANIA nuova

LP ALLARGATA (CUP)

VIA TOSCANINI 9

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
94.09	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	63.00	
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	94.00	
94.42	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE - PER SEDUTA	124.00	
94.44	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO - PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE	27.00	
9999	ENPAP[94.44]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	0.54	
9999	ENPAP[94.42]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	2.48	
9999	ENPAP[94.09]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.26	
9999	ENPAP[94.3]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.88	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Domenica	10 : 00	12 : 00	236983	PSICO DI GRUPPO esclusiva
Domenica	10 : 00	13 : 00	45536	PSICOLOGIA esclusiva
Domenica	17 : 00	20 : 00	45537	PSICOLOGIA esclusiva
Lunedì	16 : 30	20 : 30	29867	PSICOLOGIA esclusiva
Lunedì	18 : 00	20 : 00	243023	PSICO DI GRUPPO esclusiva
Martedì	17 : 00	21 : 00	29868	PSICOLOGIA esclusiva
Mercoledì	08 : 00	11 : 00	29869	PSICOLOGIA esclusiva
Mercoledì	17 : 00	21 : 00	29874	PSICOLOGIA esclusiva
Mercoledì	18 : 00	20 : 00	237016	PSICO DI GRUPPO esclusiva
Giovedì	18 : 30	20 : 30	29870	PSICOLOGIA esclusiva
Venerdì	17 : 00	21 : 00	29871	PSICOLOGIA esclusiva
Venerdì	18 : 00	20 : 00	237017	PSICO DI GRUPPO esclusiva
Sabato	08 : 00	19 : 00	29872	PSICOLOGIA esclusiva
Sabato	10 : 00	12 : 00	236982	PSICO DI GRUPPO esclusiva

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

LOVISETTO DOTT. FEDERICO - DOMO

DOMODOSSOLA

SETTORE G - AMBULATORIO 2

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	100.00	
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	107.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	137.00	
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	158.00	

Orari

		Cod.	Descr. Fascia	
Mercoledì		18 : 00	19 : 00	16576 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

LOVISETTO DOTT. FEDERICO - VB

VERBANIA

POLI A - Piano Terra

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
49.45	49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	166.00	
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	164.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	165.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	100.00	
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	107.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	137.00	
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	158.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	11 : 00	12 : 00	18118	INTERVENTI
Lunedì	12 : 00	13 : 00	18119	VISITE
Martedì	16 : 30	18 : 00	17376	VISITE
Giovedì	16 : 30	18 : 00	17375	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

LUPI DOTT. ALESSANDRO - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	170.00	
89.01	8901.02	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	129.00	
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	169.00	
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	15.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	145.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì	16 : 00	19 : 00	18109	VISITE - ECOCARDIO	
Mercoledì	16 : 00	19 : 00	18112	VISITE - ECOCARDIO	
Venerdì	16 : 00	19 : 00	18106	VISITE - ECOCARDIO	

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

LUPI DOTT. ALESSANDRO - VB

VERBANIA

AMBULATORIO CARDIOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	170.00	
89.01	8901.02	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	129.00	
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	169.00	
89.52	89.52	ELETROCARDIOGRAMMA (ECG)	15.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	145.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 00	19 : 00	18113	VISITE - ECOCARDIO
Giovedì	16 : 00	19 : 00	18107	VISITE - ECOCARDIO

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione 13/07/2021

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	90.00	
88.78.1	88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA - PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	90.00	
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	90.00	
88.78.3	88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA - MORFOLOGIA FETALE	110.00	
88.78.A	88.78.A	MISURA DELLA TRANSLUCENZA NUCALE	90.00	
88.79.7	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	90.00	
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	90.00	
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	90.00	
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	9.00	
91.49.3	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	9.00	
97.71	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERI	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

MANCINI DR.SSA ELVIRA

VERBANIA

1° PIANO - AMB. NEFROLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.09	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	89.00	
89.7	897.08	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	118.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Venerdì	17 : 00	18 : 00	17285	VISITE NEFROLOGICHE
---------	---------	---------	-------	---------------------

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

MARTINETTI MAURO LP RADIOLOGIA

VERBANIA

SERVIZIO RADIOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	200.00	
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	205.00	
87.03.7	87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	200.00	
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	55.00	
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	50.00	
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	50.00	
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	60.00	
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	60.00	
87.29	87.29	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DELLA COLONNA, IN 2 PROIEZIONI	110.00	
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	115.00	
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	230.00	
87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	230.00	
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	50.00	
87.49.1	87.49.1	RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI	50.00	
87.71	87.71	TC DEI RENI E DELL'APPARATO URINARIO	230.00	
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	230.00	
88.19	88.19	RADIOGRAFIA (RX) DELL'ADDOME (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.23	8823.2	RADIOGRAFIA (RX) MANO DX (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.23	8823.0	RADIOGRAFIA (RX) POLSO DX (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.23	8823.3	RADIOGRAFIA (RX) MANO SN (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.23	8823.1	RADIOGRAFIA (RX) POLSO SN (2 PROIEZIONI)	50.00	

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	50.00
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	50.00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	50.00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.2	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.29.1	8829.1	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL	100.00
88.38.1	88381.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	200.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	200.00
88.38.1	88381.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	200.00
88.38.3	88383.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO SN	190.00
88.38.3	88383.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO DX	190.00
88.38.3	88383.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.3	88383.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO SN	190.00
88.38.3	88383.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.3	88383.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO DX	190.00
88.38.5	8838.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E	210.00
88.38.6	88386.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	200.00
88.38.6	88386.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.38.6	88386.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.38.6	88386.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.38.6	88386.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.38.6	88386.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	200.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	75.00
88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	70.00
88.71.4	88714.1	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	70.00
88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	85.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	75.00

* 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.



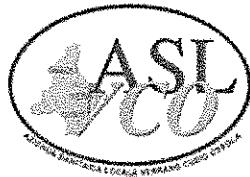
Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione 13/07/2021

88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCALE	80.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	110.00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ABBOMINALI	75.00
88.79.1	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	70.00
88.79.3	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE	70.00
88.79.6	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	75.00
88.79.9	88.79.9	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	70.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	14 : 30	15 : 00	105490	LP A
Lunedì	15 : 00	16 : 00	105497	LP B
Lunedì	16 : 00	17 : 00	105502	LP C
Martedì	14 : 30	15 : 00	105491	LP A
Martedì	15 : 00	16 : 00	105498	LP B
Martedì	16 : 00	17 : 00	105503	LP C
Mercoledì	14 : 30	15 : 00	105492	LP A
Mercoledì	15 : 00	16 : 00	105499	LP B
Mercoledì	16 : 00	17 : 00	105504	LP C
Giovedì	14 : 30	15 : 00	105493	LP A
Giovedì	15 : 00	16 : 00	105500	LP B
Giovedì	16 : 00	17 : 00	105505	LP C
Venerdì	14 : 30	15 : 00	105494	LP A
Venerdì	15 : 00	16 : 00	105501	LP B
Venerdì	16 : 00	17 : 00	105506	LP C

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

MASI DOTT. LUIGI - LP SPEC - STRESA

STRESA

POLIAMBULATORIO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOLOGICA DI CONTROLLO	40.00	
89.15.1	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	80.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOLOGICA	80.00	
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	30.00	
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	30.00	
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	30.00	
95.44.1	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - ESAME	80.00	
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST	80.00	

Orari

Cod. **Descr. Fascia**

Giovedì	16 : 30	18 : 30	73536	1^ VISITA
Venerdì	14 : 00	15 : 00	217877	CONTROLLO - AUDIO IMP
Venerdì	15 : 00	16 : 20	217879	VISITA - ESAMI
Venerdì	16 : 20	17 : 40	246807	VISITA
Sabato	08 : 00	09 : 00	73537	VESTIBOLOGIA
Sabato	09 : 00	10 : 00	73539	CONTROLLO-AUDIO-IMP
Sabato	10 : 00	11 : 20	246817	VISITA

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

MAZZOCCHI PAOLO LP RADIOLOGIA

VERBANIA

SERVIZIO RADIOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	200.00	
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	205.00	
87.03.7	87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	200.00	
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	55.00	
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	50.00	
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	50.00	
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	60.00	
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	60.00	
87.29	87.29	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DELLA COLONNA, IN 2 PROIEZIONI	110.00	
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	115.00	
87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	230.00	
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	230.00	
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	50.00	
87.49.1	87.49.1	RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI	50.00	
87.71	87.71	TC DEI RENI E DELL'APPARATO URINARIO	230.00	
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	230.00	
88.19	88.19	RADIOGRAFIA (RX) DELL'ADDOME (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	60.00	
88.23	8823.1	RADIOGRAFIA (RX) POLSO SN (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.23	8823.3	RADIOGRAFIA (RX) MANO SN (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.23	8823.2	RADIOGRAFIA (RX) MANO DX (2 PROIEZIONI)	50.00	
88.23	8823.0	RADIOGRAFIA (RX) POLSO DX (2 PROIEZIONI)	50.00	

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	50.00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	50.00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	50.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.2	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE DX (2 PROIEZIONI)	60.00
88.28	8828.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI)	60.00
88.29.1	8829.1	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL	100.00
88.38.1	88381.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	200.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	200.00
88.38.1	88381.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	200.00
88.38.3	88383.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO SN	190.00
88.38.3	88383.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.3	88383.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO DX	190.00
88.38.3	88383.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO SN	190.00
88.38.3	88383.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E	190.00
88.38.3	88383.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO DX	190.00
88.38.5	8838.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E	210.00
88.38.6	88386.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	200.00
88.38.6	88386.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.38.6	88386.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.38.6	88386.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA	200.00
88.38.6	88386.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-	200.00
88.38.6	88386.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL	200.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	75.00
88.71.4	88714.1	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	70.00
88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	70.00
88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	85.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	75.00

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione 13/07/2021

88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCALE	80.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	110.00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	75.00
88.79.1	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	70.00
88.79.3	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE	70.00
88.79.6	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	75.00
88.79.9	88.79.9	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	70.00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	205.00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	205.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	14 : 30	15 : 00	105528	LP A
Lunedì	15 : 00	16 : 00	105535	LP B
Lunedì	16 : 00	17 : 00	105541	LP C
Martedì	14 : 30	15 : 00	105529	LP A
Martedì	15 : 00	16 : 00	105536	LP B
Martedì	16 : 00	17 : 00	105542	LP C
Mercoledì	14 : 30	15 : 00	105530	LP A
Mercoledì	15 : 00	16 : 00	105537	LP B
Mercoledì	16 : 00	17 : 00	105543	LP C
Giovedì	14 : 30	15 : 00	105531	LP A
Giovedì	15 : 00	16 : 00	105538	LP B
Giovedì	16 : 00	17 : 00	105544	LP C
Venerdì	14 : 30	15 : 00	105532	LP A
Venerdì	15 : 00	16 : 00	105539	LP B
Venerdì	16 : 00	17 : 00	105545	LP C

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione 13/07/2021

MINICUCCI DOTT. GIUSEPPE

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Oculistica

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
12.14	12.14	IRIDECTOMIA: BASALE, PERIFERICA, TOTALE, IRIDECTOMIA	228.00
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	228.00
14.34	14.34	ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA	148.00
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	98.00
95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	98.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	50.00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	16 : 30	19 : 30	19645	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

MONDINO DOTT. VINCENZO

VERBANIA

REPARTO MALATTIE INFETTIVE

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.49	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA EPATOLOGICA (81.00	
89.7	897.35	PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA	72.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	16 : 00	16 : 30	19382	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

MONTANO DOTT.SSA MARIELLA

VERBANIA

AMB. CARDIOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	134.00	
88.72.7	88.72.7	ECOCARDIOGRAFIA DA STRESS CON PROVA FISICA O	256.00	
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	157.00	
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	31.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	108.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 00	16 : 00	17731	TUTTE LE PRESTAZIONI
Lunedì	16 : 00	17 : 00	17732	VISITA - ECOCARDIO

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

MUSSI DOTT.SSA ERICA ADELE

VERBANIA

REP. GINECOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
69.7	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	50.00	
88.78.1	88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA - PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	90.00	
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	90.00	
88.79.7	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	90.00	
89.01	8901.83	VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	90.00	
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	90.00	
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	90.00	
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	90.00	
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	9.00	
91.49.3	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	9.00	
97.71	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERI	15.00	

Orari

Cod.

Descr. Fascia

Lunedì	17 : 00	20 : 00	227051	VISITE - PRESTAZIONI
Martedì	17 : 00	20 : 00	227052	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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

NICOLAZZINI STEFANO LP RADIOLOGIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - RADIOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	153.00
87.03.1	87031.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON	231.00
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	159.00
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	39.00
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	36.00
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	38.00
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	38.00
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	38.00
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	188.00
87.41.1	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E	249.00
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	37.00
88.01.1	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	243.00
88.01.2	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME	210.00
88.01.3	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	154.00
88.01.4	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE,	190.00
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	174.00
88.01.6	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO,	257.00
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI)	38.00
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI)	38.00
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	37.00
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	37.00
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	38.00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	38.00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	38.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	39.00

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	39.00
88.38.1	88381.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	156.00
88.38.1	88381.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	156.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	156.00
88.38.2	88382.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	214.00
88.38.2	88382.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	214.00
88.38.2	88382.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	214.00
88.38.5	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E	164.00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	66.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	80.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	90.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.74.5	88.74.5	ECO(COLOR) DOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	90.00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	61.00
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCALE	65.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	80.00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILLIACO-	90.00
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	90.00
88.77.2	88772.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA	90.00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	90.00
88.77.2	88772.0	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	90.00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	262.00
88.91.2	88912.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO	300.00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	188.00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	188.00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	188.00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	190.00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	190.00
88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	231.00

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	231.00
88.94.A	8894A.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	231.00
9999	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE	133.00
9999	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE	133.00

<i>Orari</i>			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
Lunedì	15 : 15	15 : 45	18290	null
Lunedì	15 : 45	17 : 15	18266	null
Martedì	15 : 15	15 : 45	18267	null
Martedì	15 : 15	17 : 15	16186	SENZA
Martedì	15 : 45	17 : 15	18287	null
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	18280	null
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	18273	null
Giovedì	15 : 15	15 : 45	18289	null
Giovedì	15 : 45	17 : 15	18288	null
Venerdì	15 : 15	15 : 45	18258	null
Venerdì	15 : 15	17 : 15	16183	SENZA
Venerdì	15 : 45	17 : 15	18279	null

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

ORAGANO DOTT. LUIGI

DOMODOSSOLA

- LUN/GIO Settore G - MER Amb. C1

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
06.11.2	06.11.2	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	279.00	
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	157.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	201.00	
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	108.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	83.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	113.00	
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	30.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 30	17 : 00	22221	INTERVENTI settore G
Lunedì	17 : 00	20 : 00	22198	VISITE - ECO amb C1
Mercoledì	16 : 30	20 : 00	22199	VISITE - ECO amb.C1
Giovedì	16 : 30	20 : 00	22200	VISITE - ECO amb C1

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

PAULIS DR. FABRIZIO

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B 1° PIANO

Prestazioni

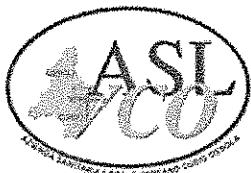
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O	62.00	
89.01	8901.14	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	79.00	
89.7	897.13	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	113.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	16 : 00	19 : 00	19688	VISITE ORTOPEDICHE
--------	---------	---------	-------	--------------------

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

PELLE DOTT. CLAUDIO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	309.00	
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	351.00	
45.24	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	244.00	
45.42	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	304.00	
89.7	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	124.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	14 : 30	15 : 30	245765	ENDOSCOPIA
Mercoledì	14 : 00	15 : 00	19624	TUTTA ENDOSCOPIA
Giovedì	17 : 00	18 : 30	19537	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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

PERINTI DOTT. ANDREA - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - Amb. Oculistica

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
12.14	12.14	IRIDECTOMIA: BASALE, PERIFERICA, TOTALE, IRIDECTOMIA	121.00	
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	113.00	
14.34	14.34	ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA	98.00	
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	74.00	
95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	88.00	
95.12	95.12	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE	123.00	
95.12.1	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA	124.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	15 : 00	16 : 00	19484	FLUORANGIOGRAFIA
Giovedì	17 : 00	18 : 00	19460	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

PERINTI DOTT. ANDREA - VB

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B 1° PIANO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	74.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	<i>il secondo del mese</i>	14 : 00	15 : 00	19430	VISITE
Giovedì	<i>il quarto del mese</i>	14 : 00	15 : 00	19081	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

PLACENTINO DR. GIUSEPPE

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato-Diabetologia

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	120.00	

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 00	17 : 30

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

PLACENTINO DR. GIUSEPPE

OMEGNA

AMB. DIABETOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	120.00	

Orari

		Cod.	Descr. Fascia	
Venerdì		14:00	16:00	16864 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 30/06/2021

Data Elaborazione 13/07/2021

PLACENTINO DR. GIUSEPPE

VERBANIA

AMB. DIABETOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	120.00	

Orari

		Cod.	Descr. Fascia	
Martedì	17:00	18:30	17475	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

QUERINI DOTT. GIORGIO

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A - AMBULATORIO B

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	150.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	180.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	70.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	120.00	
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	35.00	
9999	86.30.0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE CHIRURGICA DI	125.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Venerdì	17 : 30	19 : 00	108832	VISITE E PRESTAZIONI
Sabato <i>il primo del mese</i>	09 : 00	12 : 00	108833	VISITE E PRESTAZIONI
Sabato <i>il terzo del mese</i>	09 : 00	12 : 00	108834	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

QUINTILI DOTT.SSA FRANCESCA

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	90.00	
88.78.1	88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA - PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	90.00	
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	90.00	
88.78.3	88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA - MORFOLOGIA FETALE	110.00	
88.78.A	88.78.A	MISURA DELLA TRANSLUCENZA NUCALE	90.00	
88.79.7	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	90.00	
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	90.00	
89.01	8901.83	VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	90.00	
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	90.00	
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	90.00	
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	9.00	
91.49.3	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	9.00	
97.71	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERI	15.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

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.



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

RINALDI DR.SSA MAURA - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato-Diabetologia

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.08	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	75.00	
89.01	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	64.00	
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	110.00	
89.7	897.62	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	96.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	16 : 00	17 : 30	227779	2021 - 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

RINALDI DR.SSA MAURA - OMEGNA

OMEGNA

- AMB. DIABETOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.08	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	75.00	
89.01	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	64.00	
89.7	897.62	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	96.00	
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	110.00	

Orari

		Cod.	Descr. Fascia	
Mercoledì	13 : 30	14 : 00	16169	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

RINALDI DR.SSA MAURA - VERBANIA

VERBANIA

- AMB. DIABETOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	64.00	
89.01	8901.08	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	75.00	
89.7	897.62	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	96.00	
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	110.00	

Orari

		Cod.	Descr. Fascia	
Mercoledì		17:00	18:30	16672 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

ROMAGNOLI DOTT. FRANCESCO

VERBANIA

2° PIANO - AMB. MAMMOTONE

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	119.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	207.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	62.00	
89.7	897.45	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	103.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	103.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	17 : 30	18 : 30	16883	VISITE
Sabato	09 : 00	10 : 00	17569	INTERVENTI

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

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 [EGD]	272.00	
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	315.00	
45.24	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	244.00	
45.42	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	316.00	

Orari

Cod.

Descr. Fascia

Lunedì	15 : 00	16 : 00	246491	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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

SCHAFFER DOTT. ALON

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

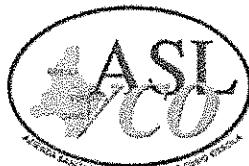
Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	124.00	
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	145.00	
89.52	89.52	ELETROCARDIOGRAMMA (ECG)	38.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	97.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	17 : 00	106328	VISITA - ECOCARDIO
Martedì	16 : 00	17 : 00	106329	VISITA - ECOCARDIO
Mercoledì	16 : 00	17 : 00	106330	VISITA - ECOCARDIO
Giovedì	15 : 00	16 : 00	17223	SFORZO
Giovedì	16 : 00	19 : 00	17224	VISITA - ECOCARDIO
Venerdì	16 : 00	17 : 00	106331	VISITA - ECOCARDIO

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

SCIUTO DOTT. FRANCESCO - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA I - P. Rialzato-Amb. Otorino

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	131.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	180.00
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	111.00
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	132.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	88.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	133.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	185.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOLOGICA DI CONTROLLO	78.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOLOGICA	88.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOLOGICA	88.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	49.00
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	50.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	45.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	50.00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	il quarto del mese	16 : 00	16 : 30	29902	VISITE
Lunedì		16 : 30	19 : 00	17768	VISITE E PRESTAZIONI escluso 4° lunedì
Martedì	il quarto del mese	16 : 00	19 : 00	29907	VISITA O INTERVENTO
Martedì		16 : 00	16 : 30	17763	VISITA O INTERVENTO escluso 4° martedì
Mercoledì		16 : 30	19 : 00	17773	VISITE E PRESTAZIONI escluso 4° mercoledì
Giovedì		16 : 30	19 : 00	17764	VISITE E PRESTAZIONI
Sabato	il primo del mese	10 : 00	12 : 00	16149	VISITE E PRESTAZIONI
Sabato	il secondo del mese	10 : 00	12 : 00	16145	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

SCIUTO DOTT. FRANCESCO - VERBANIA

VERBANIA

- POLIAMBULATORIO A Piano Terra

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	111.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	88.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	78.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	88.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	49.00
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	50.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	45.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	50.00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	<i>il quarto del mese</i>	17 : 30	19 : 30	29910	VISTE E PRESTAZIONI
Martedì	<i>il primo del mese</i>	17 : 30	19 : 30	16150	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	<i>il secondo del mese</i>	17 : 30	19 : 30	29908	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	<i>il terzo del mese</i>	17 : 30	19 : 30	16151	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	<i>il quarto del mese</i>	17 : 30	19 : 30	29911	VISTE E PRESTAZIONI
Venerdì	<i>il primo del mese</i>	17 : 30	19 : 30	16148	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	<i>il secondo del mese</i>	17 : 30	19 : 30	16146	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	<i>il terzo del mese</i>	17 : 30	19 : 30	29909	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

STANCAMPANO DR.SSA PIETRA

VERBANIA

POLIAMB. A - Piano Terra - ambulatorio 8

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.04	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO	150.00	
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	134.00	
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	123.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	95.00	
89.01	8901.07	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	105.00	
89.7	897.06	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	150.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	119.00	
89.7	897.45	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	121.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 30	18 : 00	95622	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	16 : 30	18 : 30	19556	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	17 : 30	19 : 00	19870	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

SURACI DR.SSA MARIA

OMEGNA

- CENTRO SALUTE MENTALE - Via Manzoni 21

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
94.12.1	94121.1	VISITA PSICHiatrica DI CONTROLLO	67.00	
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHiatrico	70.00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 15	17 : 45	16854	VISITE PSICHiatrica date mensili
Giovedì	16 : 15	17 : 45	16855	VISITE PSICHiatrica 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

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	198.00	
09.42	09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	69.00	
12.14	12.14	IRIDECTOMIA: BASALE, PERIFERICA, TOTALE, IRIDECTOMIA	198.00	
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	198.00	
14.34	14.34	ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA	198.00	
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	88.00	
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	98.00	
95.03.1	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	98.00	
95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	98.00	
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	59.00	
95.09.4	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA	98.00	
95.12	95.12	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE	148.00	
95.12.1	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA	148.00	
95.13.1	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	69.00	
95.26	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	39.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia	
Martedì	il secondo del mese	15 : 00	16 : 00	235586	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il secondo del mese	16 : 30	19 : 30	235588	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il quarto del mese	15 : 00	16 : 00	235587	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il quarto del mese	16 : 30	19 : 30	235589	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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

TARANTOLA DOTT.SSA ALICE - VB

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	88.00	
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	98.00	
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	59.00	
95.26	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	39.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia	
Mercoledì	<i>il primo del mese</i>	16 : 30	19 : 30	242288	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	<i>il terzo del mese</i>	16 : 30	19 : 30	242289	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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

TESSITORI DOTT. MASSIMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	124.00	
89.52	89.52	ELETROCARDIOGRAMMA (ECG)	39.00	
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	98.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	14 : 15	16 : 15	19368	VISITA - ECG - ECOCARDIO
Venerdì	14 : 00	16 : 00	19099	VISITA - ECG - ECOCARDIO - Apertura su richiesta

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

TRABALLI DR.SSA GABRIELLA

VERBANIA

AMB. MEDICINA 1° PIANO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O	110.00	
89.01	8901.29	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	104.00	
89.01	8901.40	VISITA MEDICINA GENERALE DI CONTROLLO	107.00	
89.7	897.26	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	157.00	
89.7	897.36	PRIMA VISITA MEDICINA GENERALE	158.00	

Orari

		Cod.	Descr. Fascia	
Mercoledì	14 : 00	16 : 00	19599	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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

TRANCHINI ROBERTO LP RADIOLOGIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - RADIOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	153.00	
87.03.1	87031.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON	231.00	
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	159.00	
87.03.5	87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ORECCHIE	161.00	
87.03.7	87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	153.00	
87.03.8	87038.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON	234.00	
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	39.00	
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	36.00	
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	38.00	
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	38.00	
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	38.00	
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	77.00	
87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	188.00	
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	188.00	
87.41.1	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E	249.00	
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	37.00	
88.01.1	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	243.00	
88.01.2	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME	210.00	
88.01.3	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	154.00	
88.01.4	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE,	190.00	
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	174.00	
88.01.6	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO,	257.00	
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI)	38.00	
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI)	38.00	
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	37.00	

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	37.00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	38.00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	38.00
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	38.00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	39.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	39.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	156.00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	66.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	80.00
88.73.2	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	56.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	262.00
88.91.2	88912.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO	300.00
88.91.7	88917.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO	278.00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	188.00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	188.00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	188.00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	190.00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	190.00
88.94.A	8894A.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	231.00
88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	231.00
88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	231.00
9999	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE	133.00
9999	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE	133.00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	15 : 15	15 : 45	18308	null
Lunedì	15 : 45	17 : 15	18281	null
Martedì	15 : 15	15 : 45	18310	null

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	15 : 15	17 : 15	16180	SENZA
Martedì	15 : 45	17 : 15	18268	null
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	18311	null
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	18274	null
Giovedì	15 : 15	15 : 45	18312	null
Giovedì	15 : 15	17 : 15	16182	SENZA
Giovedì	15 : 45	17 : 15	18261	null
Venerdì	15 : 15	15 : 45	18322	null
Venerdì	15 : 15	17 : 15	16184	SENZA
Venerdì	15 : 45	17 : 15	18259	null

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

TRAPANI DOTT.SSA RENZA

VERBANIA

POLIA - AMB. 9

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	176.00	
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	177.00	
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	107.00	
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	149.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	113.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	17 : 30	19 : 00	108544	VISITE - INTERVENTI
Martedì	16 : 30	19 : 00	16454	VISITE - INTERVENTI

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

ZEPPETELLI DOTT.SSA ERMELINDA - OMEGNA

OMEGNA

POLIAMBULATORIO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	CTU	CONSULENZA TECNICA - CTU	null	
94.12.1	94121.1	VISITA PSICHiatrica DI CONTROLLO	166.00	
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHiatrico	125.00	
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	73.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Sabato	09 : 00	12 : 00	235114	PSICHIATRIA
--------	---------	---------	--------	-------------

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

ZEPPETELLI DOTT.SSA ERMELINDA - VERBANIA

VERBANIA

CENTRO SALUTE MENTALE

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	CTU	CONSULENZA TECNICA - CTU	null	
94.12.1	94121.1	VISITA PSICHiatrica DI CONTROLLO	166.00	
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHiatrico	125.00	
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	73.00	

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	16 : 15	18 : 45	17164	PSICHiatria
-----------	---------	---------	-------	-------------

* 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.



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

ZONTA DOTT. SANDRO - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - AMB. C1

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	113.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	129.00
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	162.00
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	162.00
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	222.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	222.00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	15 : 00	17 : 00	16198	VISITE - ECOGRAFIE
--------	---------	---------	-------	--------------------

* 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 30/06/2021

Data Elaborazione

13/07/2021

ZONTA DOTT. SANDRO - VERBANIA

VERBANIA

STUDIO DIRETTORE 2° PIANO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	113.00	
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	129.00	
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	162.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	162.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	222.00	
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	222.00	

Orari

			Cod.	Descr. Fascia	
Giovedì		15 : 00	17 : 00	16173	VISITE - ECOGRAFIE

* 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.