

22 MAGGIO 2018



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

ABBATE DR. GIUSEPPE

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A PIANO TERRA

## Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.12	OT12	BIOPSIA ORECCHIO ESTERNO	230,00	
18.29	OT13	ASPORTAZ. O DEMOLIZ. ALTRA LESIONE OREC. EST.	229,00	
27.24	OD54	BIOPSIA DELLA BOCCA	231,00	
86.11	CH59	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	231,00	
86.4	CP15	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	241,00	

## Orari

				Cod.	Descr. Fascia
Martedì	il quarto del mese	17 : 00	19 : 00	3545	PICCOLI 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**ABBATE DR. GIUSEPPE**

**DOMODOSSOLA**

**AMBULATORIO OTORINO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.12	OT12	BIOPSIA ORECCHIO ESTERNO	230,00	
18.29	OT13	ASPORTAZ. O DEMOLIZ. ALTRA LESIONE OREC. EST.	229,00	
21.03	OT21	CAUSTICAZIONE VARICI DEL SETTO CURA COMPLETA	76,00	
27.24	OD54	BIOPSIA DELLA BOCCA	231,00	
31.42	OT30	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	77,00	
31.42	OT66	OTOMICROSCOPIA	77,00	
31.42	OT65	RINOFIBROSCOPIA	77,00	
86.11	CH59	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	231,00	
86.4	CP15	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	241,00	
89.01	OT2	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	68,00	
89.7	OT1	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	76,00	
89.7	OT1.10	VISITA OTORINO DOMICILIARE	150,00	
95.41.1	OT44	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	67,00	
95.41.2	OT45	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	67,00	
95.42	OT48	IMPEDENZOMETRIA	66,00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	17 : 00	18 : 00	114	VISITE DOMICILIARI
Martedì	16 : 30	18 : 30	113	AMB. ENDOSCOPIA + INT escluso il quarto
Mercoledì	16 : 00	18 : 00	115	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il primo del mese	16 : 30	17 : 30	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì	il terzo del mese	16 : 30	17 : 30	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì	16 : 00	18 : 00	116	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

ASLVC - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**AGNESINA DOTT.SSA LAURA**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.4	CA19	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	128,00	
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA	116,00	
88.72.7	CA47	ECOCARDIOGRAFIA DA STRESS	143,00	
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO	140,00	
89.50	CA30	ECG DINAMICO SEC. HOLTER	86,00	
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	30,00	
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	106,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	14 : 00	17 : 00	499	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	14 : 00	16 : 00	77	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

### ALBINI LUCILLA LP RADIOLOGIA

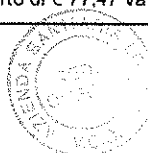
#### DOMODOSSOLA

#### RADIOLOGIA

##### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TC CRANIO		163,00
87.03.1	87031.1	TC CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO		206,00
87.03.2	87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE		166,00
87.03.4	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE		133,00
87.03.4	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE		133,00
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)		42,00
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA		37,00
87.22	87.22	RX CERVICALE STANDARD (ALMENO 2 PROIEZ)		41,00
87.23	8723.0	RX DORSALE. ESAME MORFODINAMICO.		41,00
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE		41,00
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI		82,00
87.41	8741.0	TC TORACE		177,00
87.41	8741.1	TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE		177,00
87.41.1	87.41.1	TC TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		207,00
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS		40,00
88.01.1	88.01.1	TC ADDOME SUPERIORE		165,00
88.01.2	88.01.2	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		209,00
88.01.3	88.01.3	TC ADDOME INFERIORE		165,00
88.01.4	88.01.4	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		209,00
88.01.5	88.01.5	TC ADDOME COMPLETO		183,00
88.01.6	88.01.6	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		223,00
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )		41,00
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )		41,00
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)		40,00
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)		40,00

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

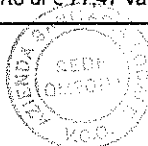
Data Elaborazione

17/04/2018

88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	40,00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	40,00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	40,00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	42,00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	42,00
88.38.1	88381.2	TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	165,00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	294,00
88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	63,00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	70,00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	70,00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	84,00
88.77.2	88772.2	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSA ARTI INF.RI	82,00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	82,00

Orari		Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 15    15 : 45	3557	null
Lunedì	15 : 45    17 : 15	3561	null
Martedì	15 : 15    15 : 45	1579	null
Martedì	15 : 45    17 : 15	3562	null
Mercoledì	15 : 15    15 : 45	3558	null
Mercoledì	15 : 45    17 : 15	3563	null
Giovedì	15 : 15    15 : 45	3559	null
Giovedì	15 : 45    17 : 15	3564	null
Venerdì	15 : 15    15 : 45	3560	null
Venerdì	15 : 45    17 : 15	3565	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**ALFIERI DR.SSA ALESSANDRA**

**DOMODOSSOLA**

**REP. CARDIOLOGIA 1° PIANO**

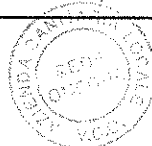
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO	130,00	
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	35,00	
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	95,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	14 : 00	14 : 45	3867	PROVA DA SFORZO
Martedì	14 : 45	15 : 25	206	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**ANCHISI DOTT.SSA CHIARA**

**DOMODOSSOLA**

**REPARTO CARDIOLOGIA 1° PIANO**

### Prestazioni

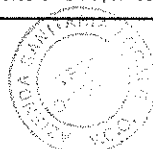
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA	119,00	
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO	151,00	
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	42,00	
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	97,00	

### Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	14 : 00	16 : 00	787	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

ANGELONE DOTT. MASSIMILIANO

DOMODOSSOLA

c/o SALUTE MENTALE

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	PS1.10	VISITA PSICHIATRICA DOMICILIARE	130,00	
94.12.1	PS2	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	85,00	
94.19.1	PS21	COLLOQUIO PSICHIATRICO	105,00	
94.3	PS22	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE X SEDUTA	86,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 30	19 : 30	4090	PSICHIATRIA
Giovedì	16 : 30	19 : 30	3569	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**ARCECI DR. FRANCESCO - DOMODOSSOLA**

**DOMODOSSOLA**

**OSPEDALE - REPARTO CHIRURGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	CH2	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		80,00
89.7	CH1	PRIMA VISITA CHIRURGICA		121,00

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

Martedì

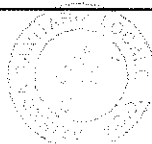
18 : 00

20 : 00

211

VISITE CHIRURGICHE

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**ARCECI DR. FRANCESCO - VERBANIA**

**VERBANIA**

**2° PIANO -**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	CH2	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		80,00
89.7	CH1	PRIMA VISITA CHIRURGICA		121,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	18:00	20:00	182	VISITE CHIRURGICHE

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**ARNULFO DOTT. ALBERTO**

**VERBANIA**

**REP. GINECOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
69.7	OG21	APPLICAZIONE DI I.U.D.		273,00
88.78.2	OG42	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		142,00
89.01	OG2	VISITA GINECOLOGICA CONTROLLO		137,00
89.26	OG1.4	VISITA GINECOLOGICA CON OFFICE ECOGRAFIA		139,00
89.26	OG1	VISITA GINECOLOGICA		139,00
91.48.4	LA737	PRELIEVO CITOLOGICO		8,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	17 : 00	20 : 00	197	VISITE E PRESTAZIONI date mensili
Martedì	16 : 00	20 : 00	4043	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**ATZERI DOTT. GIAN MARCO**

**VERBANIA**

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

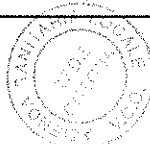
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
81.92	OR29	INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO	37,00	
89.01	OR2	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	61,00	
89.7	AP1.111	CONSULENZA TECNICA-PERIZIA (tariffa minima)	316,00	
89.7	OR1	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	94,00	
96.59	AP4	MEDICAZIONE - RIMOZIONE PUNTI - ALTRA IRRIGAZIONE DI	33,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 05	18 : 00	400	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**BAIETTO DR.SSA SARA**

**VERBANIA**

**POLI A - Amb. n. 2 - Piano Terra**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
57.32	UR14	CISTOSCOPIA ESPLORATIVA	245,00	
57.94	UR19	CATETERISMO VESCICALE	98,00	
60.11.1	UR31	AGO ASPIRATO ECOGUIDATO TRANSPERIN. PROSTATA	328,00	
60.11.1	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE CON AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA	328,00	
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	113,00	
88.79.6	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	108,00	
88.79.8	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	119,00	
89.01	OG2.3	VISITA ANDROLOGICA CONTROLLO	107,00	
89.01	UR2	VISITA CONTROLLO UROLOGICA	112,00	
89.24	UR48	UROFLUSSOMETRIA	88,00	
89.26	OG1.2	VISITA ANDROLOGICA	121,00	
89.7	UR1	VISITA UROLOGICA	127,00	

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

Mercoledì	16 : 30	17 : 30	199	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**BAIETTO DR.SSA SARA**

**OMEGNA**

**OMEGNA AMB. N. 3 PIANO TERRA**

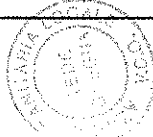
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
57.94	UR19	CATETERISMO VESCICALE		98,00
89.01	UR2	VISITA CONTROLLO UROLOGICA		112,00
89.01	OG2.3	VISITA ANDROLOGICA CONTROLLO		107,00
89.26	OG1.2	VISITA ANDROLOGICA		121,00
89.7	UR1	VISITA UROLOGICA		127,00
91.49.3	LA741	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		60,00

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 30	16 : 30	360	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**BAIETTO DR.SSA SARA**

**CANNOBIO**

**CENTRO POLIF. VIA P.ZACCHEO 15**

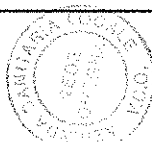
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
57.94	UR19	CATETERISMO VESCICALE		98,00
89.01	OG2.3	VISITA ANDROLOGICA CONTROLLO		107,00
89.01	UR2	VISITA CONTROLLO UROLOGICA		112,00
89.26	OG1.2	VISITA ANDROLOGICA		121,00
89.7	UR1	VISITA UROLOGICA		127,00

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	15 : 00	15 : 15	361	UROLOGICA - a settimane alterne con STRESA

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**BAIETTO DR.SSA SARA**

**STRESA**

**STRESA - POLIAMBULATORIO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
57.94	UR19	CATETERISMO VESCICALE		98,00
89.01	OG2.3	VISITA ANDROLOGICA CONTROLLO		107,00
89.01	UR2	VISITA CONTROLLO UROLOGICA		112,00
89.26	OG1.2	VISITA ANDROLOGICA		121,00
89.7	UR1	VISITA UROLOGICA		127,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	14 : 30	14 : 45	362	UROLOGICA - a settimane alterne con CANNOBIO

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**BALLARE' DOTT. ANDREA**

**VERBANIA**

**SOS RADIOTERAPIA - AMB. 2**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	RT2	VISITA CONT. RADIOTERAPICA FU/in trattamento	52,00	
89.03	RT3	VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	102,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	13 : 00	14 : 00	416	VISITE RADIOTERAPIA
Mercoledì	13 : 00	14 : 00	417	VISITE RADIOTERAPIA
Giovedì	16 : 00	17 : 00	418	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**BATTAFARANO DR. FRANCESCO**

**VERBANIA**

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

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	CH1	PRIMA VISITA CHIRURGICA	111,00	

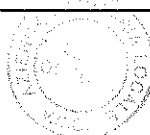
**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

Martedì	17 : 30	19 : 10	344	VISITE CHIRURGICHE
---------	---------	---------	-----	--------------------

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**BATTISTI DOTT. ALESSANDRO**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO A**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	FK2	VISITA CONTROLLO FISIATRICA		51,00
89.7	FK1	VISITA FISIATRICA		113,00
93.03	FK16	VALUTAZIONE PROTESICA		87,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 30	20 : 00	241	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**BERTOLINO DOTT.SSA MARIA**

**OMEGNA**

**AMB. N. 7 PIANO TERRA - COQ OMEGNA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
69.7	OG21	APPLICAZIONE DI I.U.D.	55,00	
88.78.2	OG42	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	55,00	
88.79.7	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	55,00	
89.01	OG2	VISITA GINECOLOGICA CONTROLLO	60,00	
89.26	OG1	VISITA GINECOLOGICA	34,00	
91.48.4	LA737	PRELIEVO CITOLOGICO	9,00	
96.18	OG44	INSERZIONE ALTRO PESSARIO VAGINALE	8,00	
97.71	OG45	RIMOZIONE DI I.U.D.	15,00	

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

Martedì	15 : 00	18 : 30	262	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**BERTUOL DOTT. STEFANO**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

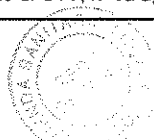
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	CA2	VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA	55,00	
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	36,00	
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	82,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	15 : 00	16 : 30	385	VISITE - 30 MIN

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**BORGATTA DOTT. BRUNO**

**DOMODOSSOLA**

**AMB. MEDICINA - PT CORPO H**

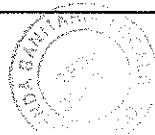
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	DI2	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	38,00	
89.7	DI1	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	51,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Venerdì	17 : 30	19 : 00	76	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**BORZUMATI DOTT. MAURIZIO**

**VERBANIA**

**AMB. NEFROLOGIA 2 °PIANO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	119,00	
89.7	NF1	VISITA NEFROLOGICA	130,00	

**\* Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	16 : 00	17 : 00	35	VISITA NEFROLOGICA
Giovedì	17 : 00	18 : 00	36	ECOGRAFIA RENALE

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**BORZUMATI DOTT. MAURIZIO**

**DOMODOSSOLA**

**AMB. NEFROLOGIA C/O DIALISI**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	NF1	VISITA NEFROLOGICA		130,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Venerdi	14 : 30	15 : 30	364	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.





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**BOTTARI DOTT. GAETANO**

**VERBANIA**

**REPARTO MAL.INFETTIVE**

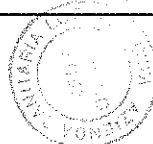
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	DI1	PRIMA VISITA DIETOLOGICA		124,00
89.7	GA1.3	VISITA EPATOLOGICA		136,00
89.7	AP1.5	VISITA MALATTIE INFETTIVE		126,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	16 : 00	17 : 00	71	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**BOVE DOTT. ANGELO**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO A - AMB. N. 7**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	TO1	PRIMA VISITA TOSSICOLOGICA	106,00	
89.7	AP1.111	CONSULENZA TECNICA-PERIZIA (tariffa minima)	297,00	
94.12.1	TO2	VISITA TOSSICOLOGICA DI CONTROLLO	83,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	17 : 00	20 : 00	197	VISITE TOSSICOLOGICHE
Mercoledì	17 : 00	20 : 00	198	VISITE TOSSICOLOGICHE

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**CANDILIO DOTT. FERDINANDO**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

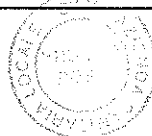
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA		86,00
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO		66,00
89.50	CA30	ECG DINAMICO SEC. HOLTER		68,00
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)		18,00
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		76,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Venerdi	14 : 00	20 : 00	1409	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**CAPPONCELLI DOTT. P.LUIGI**

**VERBANIA**

**REPARTO MAL. INFETTIVE**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	AP1.5	VISITA MALATTIE INFETTIVE	126,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	16 : 00	16 : 30	63	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

CASADIDIO DOTT. ANDREA

VERBANIA

AMBULATORIO C.S.M. OSPEDALE

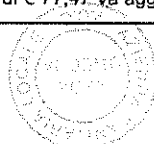
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	PS1.10	VISITA PSICHIATRICA DOMICILIARE	187,00	
89.7	AP1	PRIMA VISITA SPECIALISTICA	134,00	
94.12.1	PS2	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	118,00	
94.3	PS22	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE X SEDUTA	143,00	
94.42	PS23	PSICOTERAPIA FAMILIARE	190,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	18 : 00	19 : 30	220	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	18 : 00	19 : 30	231	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	18 : 00	19 : 30	232	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	18 : 00	19 : 30	233	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	18 : 00	19 : 30	234	VISITE E PRESTAZIONI
Sabato	16 : 00	18 : 00	235	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

### CASCONE TERESA LP RADIOLOGIA

#### DOMODOSSOLA

#### RADIOLOGIA

##### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TC CRANIO		163,00
87.03.1	87031.1	TC CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO		206,00
87.03.2	87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE		166,00
87.03.3	87033.0	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO		270,00
87.03.4	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE		133,00
87.03.4	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE		133,00
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)		42,00
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA		37,00
87.22	87.22	RX CERVICALE STANDARD (ALMENO 2 PROIEZ)		41,00
87.23	8723.0	RX DORSALE. ESAME MORFODINAMICO.		41,00
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE		41,00
87.41	8741.1	TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE		177,00
87.41	8741.0	TC TORACE		177,00
87.41.1	87.41.1	TC TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		207,00
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS		40,00
88.01.1	88.01.1	TC ADDOME SUPERIORE		165,00
88.01.2	88.01.2	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		209,00
88.01.3	88.01.3	TC ADDOME INFERIORE		165,00
88.01.4	88.01.4	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		209,00
88.01.5	88.01.5	TC ADDOME COMPLETO		183,00
88.01.6	88.01.6	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		223,00
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )		41,00
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )		41,00
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)		40,00
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)		40,00

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	40,00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	40,00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	40,00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	42,00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	42,00
88.38.1	88381.2	TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	165,00
88.38.1	88381.0	TC RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	165,00
88.38.1	88381.1	TC RACHIDE DORSALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	165,00
88.38.2	88382.2	TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E	207,00
88.38.2	88382.0	TC RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E	207,00
88.38.2	88382.1	TC RACHIDE DORSALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E	207,00
88.38.5	88.38.5	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	165,00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	294,00
88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	63,00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	63,00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	70,00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	70,00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	64,00
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	70,00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	84,00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	64,00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-	80,00
88.77.2	88772.2	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSA ARTI INF.RI	82,00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	82,00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	279,00
88.91.2	88912.0	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO (SENZA E CON	326,00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	200,00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	200,00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	200,00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	209,00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	209,00
88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	239,00

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

88.94.A	8894A.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	239,00
88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	239,00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 15	15 : 45	3557	—
Lunedì	15 : 45	17 : 15	3561	—
Martedì	15 : 15	15 : 45	1579	—
Martedì	15 : 45	17 : 15	3562	—
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	3558	—
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	3563	—
Giovedì	15 : 15	15 : 45	3559	—
Giovedì	15 : 45	17 : 15	3564	—
Venerdì	15 : 15	15 : 45	3560	—
Venerdì	15 : 45	17 : 15	3565	—

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**CASTANGIA DOTT.SSA DANIELA**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO B 1° PIANO**

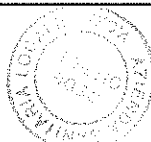
*Prestazioni*

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
81.91	OR28	ARTROCENTESI		51,00
81.92	OR29	INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO		49,00
89.01	OR2	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		43,00
89.7	AP1.111	CONSULENZA TECNICA-PERIZIA (tariffa minima)		316,00
89.7	OR1	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		88,00

*Orari*

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 30	17 : 30	403	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**CASTELLI DOTT.SSA ELEONORA**

**VERBANIA**

**AMB. GINECOLOGIA 1° PIANO**

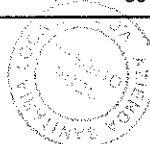
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.78	OG40.1	ECOGRAFIA OSTETRICA - 3 TRIMESTRE	95,00	
88.78	OG40	ECOGRAFIA OSTETRICA - 1° TRIMESTRE	95,00	
88.78.2	OG42	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	90,00	
89.26	OG1.1	VISITA OSTETRICA	120,00	
89.26	OG1	VISITA GINECOLOGICA	120,00	
91.48.4	LA737	PRELIEVO CITOLOGICO	28,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 00	18 : 00	477	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	15 : 00	17 : 00	854	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	17 : 00	18 : 00	192	VISITE E PRESTAZIONI - ampliamento 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

08/05/2018

CATTANEO DOTT. IGNAZIO

OMEGNA

- CENTRO SALUTE MENTALE - Via Manzoni 21

### Prestazioni

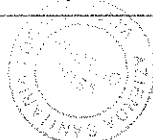
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	PS1.10	VISITA PSICHIATRICA DOMICILIARE	160,00
94.12.1	PS2.10	VISITA PSICHIATRIA DI CONTROLLO DOMICILIARE	124,00
94.12.1	PS2	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	118,00
94.19.1	PS21	COLLOQUIO PSICHIATRICO	149,00

### Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	16 : 00	18 : 30	868	PSICHIATRIA
Venerdì	16 : 00	18 : 30	1474	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.



**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**Prestazioni e tariffe medici Dirigenti in Libera Professione****DR. DANILO CENTRELLA****Studio Medico ubicato in Cocquio Trevisago(VA) in Via Verdi 55**

Descrizione della prestazione	Codice catalogo regionale	Tariffa utente €.
Prima visita urologica	897.18	100,00
Visita urologica di controllo	8901.20	80,00
Prima visita andrologica	8926.1	100,00
Visita andrologica di controllo	8901.16	100,00
Ecografia prostatica transrettale	88.79.8	50,00
Ecografia reno vescicale	88.75.3	50,00
Ecografia del pene	88.79.5	50,00
Ecografia dei testicoli(scrotale)	88.79.6	50,00
Ecodoppler peniero	88772.4	50,00
Cistoscopia esplorativa	57.32	250,00
Frenulotomia	64.92.1	350,00
Biop. Transr. Ecoguid. Anest. locale	60.11.1	240,00
Cateterismo vescicale	57.94	100,00
Dilatazione uretrale	58.60.1	100,00
Uroflussometria	89.24	60,00
Iniezione endocavernosa di farmaci	99.29.5	70,00
Medicazione – rimozione punti	96.59	80,00

**Giorni e orari**

<b>Dal lunedì al venerdì</b>	<b>16:00</b>	<b>20:00</b>
<b>Sabato</b>	<b>14:00</b>	<b>20:00</b>





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**COLALONGO DR.SSA CINZIA**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO A PT N. 8**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.4	CP15	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE		182,00
88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE		96,00
89.7	CH1	PRIMA VISITA CHIRURGICA		101,00
89.7	CH1.2	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO		101,00
89.7	CV1	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		101,00
89.7	CH1.10	VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE		129,00
93.56.4	OR51	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO		30,00
96.59	AP4	MEDICAZIONE - RIMOZIONE PUNTI - ALTRA IRRIGAZIONE DI		27,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 30	19 : 00	6	VISITE ED ESAMI-
Mercoledì	19 : 00	20 : 00	5	VISITE DOMICILIARI
Giovedì	16 : 30	19 : 00	7	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**CONTI DOTT. ROBERTO**

**DOMODOSSOLA**

**NEUROLOGIA 3° Piano**

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI		70,00
89.01	NE2	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		42,00
89.13	NE1	VISITA NEUROLOGICA		69,00
93.08.1	NE36	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE EMG		78,00
93.08.3	NE38	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA		78,00

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 40	16 : 25	87	ELETTROMIOGRAFIE
Martedì	12 : 00	12 : 45	85	ELETTROMIOGRAFIE
Martedì	15 : 40	16 : 00	1839	VISITE - ECO TSA
Mercoledì	12 : 00	12 : 45	86	ELETTROMIOGRAFIE
Mercoledì	15 : 40	16 : 00	3180	VISITE - ECO TSA
Venerdì	15 : 40	16 : 00	3181	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.





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**CONTINI DR.SSA ROSSELLA**

**OMEGNA**

**PIANO TERRA - AMBUL. N. 6**

### Prestazioni

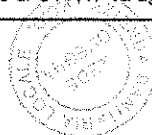
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
21.03	OT21	CAUSTICAZIONE VARICI DEL SETTO CURA COMPLETA	230,00	
89.01	OT2	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	81,00	
89.7	OT1	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	97,00	
89.7	OT1.10	VISITA OTORINO DOMICILIARE	187,00	
95.41.1	OT44	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	67,00	
96.52	OT60	RIMOZIONE TAPPO CERUME DX	54,00	
96.52	OT60.1	RIMOZIONE TAPPO CERUME SX	54,00	

### Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	il terzo del mese	17 : 30	19 : 30	3959	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

CONTINI DR.SSA ROSSELLA

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A PIANO TERRA

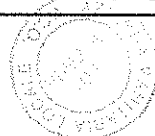
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.12	OT12	BIOPSIA ORECCHIO ESTERNO	230,00	
18.29	OT13	ASPORTAZ. O DEMOLIZ. ALTRA LESIONE OREC. EST.	229,00	
21.03	OT21	CAUSTICAZIONE VARICI DEL SETTO CURA COMPLETA	230,00	
27.23	OD53	BIOPSIA LABBRO	97,00	
27.24	OD54	BIOPSIA DELLA BOCCA	231,00	
31.42	OT65	RINOFIBROSCOPIA	89,00	
31.42	OT30	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	89,00	
31.42	OT66	OTOMICROSCOPIA	89,00	
86.11	CH59	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	231,00	
86.4	CP15	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	241,00	
89.01	OT2	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	81,00	
89.7	OT1	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	97,00	
89.7	OT1.10	VISITA OTORINO DOMICILIARE	187,00	
95.41.1	OT44	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	67,00	
95.42	OT48	IMPEDENZOMETRIA	66,00	
96.52	OT60	RIMOZIONE TAPPO CERUME DX	54,00	
96.52	OT60.1	RIMOZIONE TAPPO CERUME SX	54,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	17 : 30	19 : 00	28	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	<i>il primo del mese</i> 17 : 30	19 : 00	29	PICCOLI INTERVENTI
Martedì	<i>il terzo del mese</i> 17 : 30	19 : 00	31	PICCOLI INTERVENTI
Mercoledì	17 : 30	19 : 00	26	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	17 : 30	19 : 30	27	VISITE DOMICILIARI
Venerdì	17 : 30	19 : 00	25	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**CONTINI DR.SSA ROSSELLA**

**DOMODOSSOLA**

**AMBULATORIO OTORINO**

**Prestazioni**

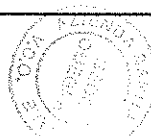
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.12	OT12	BIOPSIA ORECCHIO ESTERNO	230,00	
18.29	OT13	ASPORTAZ. O DEMOLIZ. ALTRA LESIONE OREC. EST.	229,00	
21.03	OT21	CAUSTICAZIONE VARICI DEL SETTO CURA COMPLETA	230,00	
27.23	OD53	BIOPSIA LABBRO	97,00	
27.24	OD54	BIOPSIA DELLA BOCCA	231,00	
31.42	OT66	OTOMICROSCOPIA	89,00	
31.42	OT30	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	89,00	
31.42	OT65	RINOFIBROSCOPIA	89,00	
86.11	CH59	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	231,00	
86.4	CP15	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	241,00	
89.01	OT2	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	81,00	
89.7	OT1	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	97,00	
95.41.1	OT44	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	67,00	
95.42	OT48	IMPEDENZOMETRIA	66,00	
96.52	OT60	RIMOZIONE TAPPO CERUME DX	54,00	
96.52	OT60.1	RIMOZIONE TAPPO CERUME SX	54,00	

**Orari**

				Cod.	Descr. Fascia
Martedì	il secondo del mese	16 : 30	17 : 30	409	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il quarto del mese	16 : 30	17 : 30	410	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il secondo del mese	16 : 30	17 : 30	411	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il quarto del mese	16 : 30	17 : 30	412	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.

41





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**CORRADINI DR.SSA CARMEN**

**DOMODOSSOLA**

**PT CORPO H - SETTORE G - AMB. N. 4**

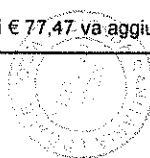
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.23	CH61	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	125,00	
86.4	CP15	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	151,00	
89.7	CH1	PRIMA VISITA CHIRURGICA	71,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	16 : 30	92	VISITE E INTERVENTI
Lunedì	16 : 30	17 : 00	93	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**CUSTODI DOTT. PIETRO**

**DOMODOSSOLA**

**PALAZZINA EX CARDIOLOGIA - 1° PIANO**

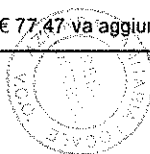
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	AP1.7	VISITA MEDICINA GENERALE	97,00	
89.7	AP1.3	VISITA EMATOLOGICA	95,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	18 : 00	170	VISITE - apertura su richiesta
Martedì	14 : 00	16 : 00	1404	2018 - VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	16 : 00	18 : 00	2037	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**DE GAUDENZI DOTT. EGIDIO**

**DOMODOSSOLA**

**AMB. ECODOPPLER - PT CORPO H**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	95,00	
88.77.2	88772.2	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSA ARTI INF.RI	95,00	
88.77.2	88772.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA	95,00	
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	95,00	
88.77.2	88772.0	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	95,00	
88.77.2	CV21.1	ECODOPPLER AORTA ADDOMINALE	95,00	
89.7	CV1.1	VISITA VASCOLARE - ANGIOLOGICA	80,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 00	18 : 40	83	VISITA ANGIOLOGICA / 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**DE GIULI D.SSA CLARA**

**VERBANIA**

**AMB. IGIENE MENTALE -VERBANIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
94.09	PS20	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	95,00	
94.3	PS22	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE X SEDUTA	86,00	
94.42	PS23	PSICOTERAPIA FAMILIARE	141,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	18 : 00	20 : 00	316	COLLOQUI - PSICOTERAPIA
Mercoledì	18 : 00	20 : 00	317	COLLOQUI - PSICOTERAPIA
Venerdì	18 : 00	20 : 00	318	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**DE MARTINO DOTT. LEONARDO**

**DOMODOSSOLA**

**AMBULATORIO CARDIOLOGIA 1° PIANO**

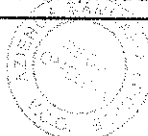
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA		130,00
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO		150,00
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)		30,00
89.7	CA1.10	VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE		170,00
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		120,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Domenica	09 : 00	17 : 00	3864	E-VISITE DOMICILIARI
Lunedì	14 : 00	16 : 00	833	VISITE - ECO - SFORZO
Lunedì	16 : 00	19 : 00	1518	VISITE - ECO
Lunedì	19 : 00	21 : 00	3858	E-VISITE DOMICILIARI
Martedì	14 : 00	21 : 00	3859	E-VISITE DOMICILIARI
Mercoledì	14 : 00	16 : 00	828	VISITE - ECO - SFORZO
Mercoledì	16 : 00	19 : 00	1470	VISITE - ECO
Mercoledì	19 : 00	21 : 00	3860	E-VISITE DOMICILIARI
Giovedì	14 : 00	21 : 00	3861	E-VISITE DOMICILIARI
Venerdì	14 : 00	16 : 00	77	VISITE - ECO - SFORZO
Venerdì	16 : 00	19 : 00	1489	VISITE - ECO
Venerdì	19 : 00	21 : 00	3862	E-VISITE DOMICILIARI
Sabato	09 : 00	17 : 00	3863	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**DE PAOLIS ROMINA LP RADIOLOGIA**

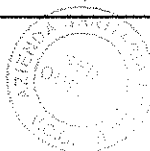
**DOMODOSSOLA**

**RADIOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TC CRANIO		163,00
87.03.1	87031.1	TC CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO		206,00
87.03.2	87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE		166,00
87.03.4	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE		133,00
87.03.4	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE		133,00
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)		42,00
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA		37,00
87.22	87.22	RX CERVICALE STANDARD (ALMENO 2 PROIEZ)		41,00
87.23	8723.0	RX DORSALE. ESAME MORFODINAMICO.		41,00
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE		41,00
87.41	8741.1	TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE		177,00
87.41	8741.0	TC TORACE		177,00
87.41.1	87.41.1	TC TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		207,00
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS		40,00
88.01.1	88.01.1	TC ADDOME SUPERIORE		165,00
88.01.2	88.01.2	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		209,00
88.01.3	88.01.3	TC ADDOME INFERIORE		165,00
88.01.4	88.01.4	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		209,00
88.01.5	88.01.5	TC ADDOME COMPLETO		183,00
88.01.6	88.01.6	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		223,00
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )		41,00
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )		41,00
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)		40,00
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)		40,00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO		40,00

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	40,00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	40,00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	42,00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	42,00
88.38.1	88381.2	TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	165,00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	294,00
88.71.4	88714.0	ECOGRRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	63,00
88.71.4	88714.2	ECOGRRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	63,00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	70,00
88.74.1	88741.0	ECOGRRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	70,00
88.75.1	88751.0	ECOGRRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	64,00
88.75.3	88.75.3	ECOGRRAFIA RENO-VESCICALE	70,00
88.76.1	88756.0	ECOGRRAFIA ADDOME COMPLETO	84,00
88.76.2	88.76.2	ECOGRRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	64,00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-	80,00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	82,00
88.77.2	88772.2	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSA ARTI INF.RI	82,00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	279,00
88.91.2	88912.0	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO (SENZA E CON	326,00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	200,00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	200,00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	200,00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	209,00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	209,00
88.94.A	8894A.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	239,00
88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	239,00
88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	239,00

### Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	15 : 15	15 : 45	3557	null
Lunedì	15 : 45	17 : 15	3561	null
Martedì	15 : 15	15 : 45	1579	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	15 : 45	17 : 15	3562	null
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	3558	null
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	3563	null
Giovedì	15 : 15	15 : 45	3559	null
Giovedì	15 : 45	17 : 15	3564	null
Venerdì	15 : 15	15 : 45	3560	null
Venerdì	15 : 45	17 : 15	3565	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

DI STEFANO DR. FABIO - GERIATRIA OM

OMEGNA

Palazzina esterna accanto Pronto Soccorso

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	AP2.10	VISITA CONTROLLO DOMICILIARE GERIATRICA	138,00	
89.01	CA2.1	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	113,00	
89.7	CA1.1	PRIMA VISITA GERIATRICA	133,00	
89.7	AP1.10	VISITA SPECIALISTICA DOMICILIARE GERIATRICA	173,00	

### Orari

				Cod.	Descr. Fascia
Martedì	il primo del mese	16 : 30	19 : 00	125	GERIATRIA - 1° MART/MESE
Martedì	il terzo del mese	16 : 30	19 : 00	126	GERIATRIA - 3° MART/MESE

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**DI STEFANO DR. FABIO - GERIATRIA VB**

**VERBANIA**

**AMBUL. GERIATRIA 1° PIANO POLI B**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	AP2.10	VISITA CONTROLLO DOMICILIARE GERIATRICA	138,00	
89.01	CA2.1	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	113,00	
89.7	CA1.1	PRIMA VISITA GERIATRICA	133,00	
89.7	AP1.10	VISITA SPECIALISTICA DOMICILIARE GERIATRICA	173,00	

**Orari**

				Cod.	Descr. Fascia
Lunedì		16 : 00	22 : 00	3876	ESCLUSIVA X DOMICILIARI
Martedì	il secondo del mese	16 : 30	19 : 00	142	VISITE GERIATRIA - 2° martedì mese
Martedì	il quarto del mese	16 : 30	19 : 00	143	VISITE GERIATRIA - 4° martedì mese
Martedì		14 : 00	22 : 00	3916	ESCLUSIVA X DOMICILIARI (*)
Mercoledì		16 : 00	22 : 00	3878	ESCLUSIVA X DOMICILIARI
<del>Mercoledì</del>		<del>16 : 00</del>	<del>22 : 00</del>	<del>3878</del>	<del>VISITE DOMICILIARI - 2° mercoledì mese</del>
Giovedì		16 : 00	22 : 00	3877	ESCLUSIVA X DOMICILIARI
Venerdì		16 : 00	22 : 00	3879	ESCLUSIVA X DOMICILIARI
Sabato		09 : 00	18 : 00	3880	ESCLUSIVA X DOMICILIARI

(\*) con esclusione delle fasce orarie già autorizzate il 2° e 4° martedì del mese

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**FABIANO DOTT.SSA MARIA**

**VERBANIA**

**AMBUL. GERIATRIA 1° PIANO POLI B**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	CA2.1	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	60,00	
89.7	CA1.1	PRIMA VISITA GERIATRICA	100,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 30	18 : 00	169	2018 - GERIATRIA dal 12/2
Giovedì	16 : 15	18 : 15	4096	VISITE- Seduta extra

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**FACCIOTTO DOTT. GIUSEPPE**

**VERBANIA**

**1° Piano - accanto Day Hospital Medicina**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
45.13	GA21	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	282,00	
45.23	GA24	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	325,00	
45.24	GA26	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIB	250,00	
45.42	GA32	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	331,00	
89.7	CH1	PRIMA VISITA CHIRURGICA	121,00	
89.7	GA1	VISITA GASTROENTEROLOGICA	122,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	17 : 00	18 : 00	52	VISITE SPECIALISTICHE
Mercoledì	15 : 00	15 : 01	51	ESAMI ENDOSCOPIA- Fino al 04.07.2018
Mercoledì	15 : 00	16 : 00	798	ESAMI ENDOSCOPIA -Da 11.07.2018

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

FILIBERTI DOTT. ANTONIO

OMEGNA

Omegna, Via Mazzini 117

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
94.3	PS22	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE X SEDUTA	70,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 30	20 : 00	239	PSICOTERAPIA
Martedì	16 : 30	20 : 00	240	PSICOTERAPIA
Mercoledì	16 : 30	20 : 00	241	PSICOTERAPIA
Giovedì	16 : 30	20 : 00	242	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**GALLETTI DR. ROBERTO**

**DOMODOSSOLA**

**CORPO AD H - POLO ENDOSCOPICO**

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
45.13	GA21	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	291,00	
45.23	GA24	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	345,00	
45.24	GA26	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIB	232,00	
45.42	GA32	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	276,00	
89.7	GA1	VISITA GASTROENTEROLOGICA	122,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	17 : 30	19 : 00	218	2017 - VISTA GASTRO
Giovedì	14 : 30	15 : 30	152	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

GERACI DOTT. ORAZIO

DOMODOSSOLA

PT CORPO H - SETTORE G

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.23	CH61	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	108,00	
86.30.0	CH600	ASPORTAZIONE DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE	135,00	
86.4	CP15	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	136,00	
89.7	CH1	PRIMA VISITA CHIRURGICA	87,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	13 : 00	13 : 15	3711	INTERVENTI date mensili
Mercoledì	16 : 00	17 : 00	40	VISITE 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

IACOPINO DOTT. BRUNO

DOMODOSSOLA

1° PIANO EX CARDIOLOGIA - AMB N. 5

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	AP2	VISITA CONTROLLO		57,00
89.7	AP1	PRIMA VISITA SPECIALISTICA		100,00

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	16 : 30	18 : 30	219	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

IANNICELLI DOTT. PAOLO

VERBANIA

POLI A - Amb. n. 2 - Piano Terra

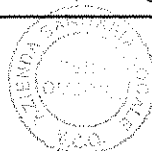
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.26	OG1.2	VISITA ANDROLOGICA	103,00	
89.7	UR1	VISITA UROLOGICA	109,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	13 : 00	14 : 00	17	VISITE SPECIALISTICHE-seduta sostitutiva
Martedì	16 : 00	17 : 00	16	VISITE SPECIALISTICHE
Venerdì	13 : 00	14 : 00	18	VISITE SPECIALISTICHE-seduta sostitutiva
Venerdì	17 : 30	18 : 30	14	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

IMPERIALE D.SSA AIDA TERESA

VERBANIA

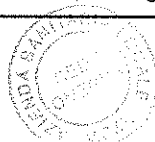
POLIAMBULATORIO A Piano Terra

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.12	OT12	BIOPSIA ORECCHIO ESTERNO	86,00	
18.29	OT13	ASPORTAZ. O DEMOLIZ. ALTRA LESIONE OREC. EST.	212,00	
21.22	OT22	BIOPSIA NASO	98,00	
21.31	OT23	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE	100,00	
29.12	OT29	BIOPSIA FARINGE	91,00	
31.42	OT65	RINOFIBROSCOPIA	96,00	
31.42	OT30	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	96,00	
86.11	CH59	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	80,00	
86.4	CP15	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	152,00	
89.01	OT2	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	49,00	
89.7	OT1	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	59,00	
89.7	OT1.10	VISITA OTORINO DOMICILIARE	49,00	
89.7	AP1.111	CONSULENZA TECNICA-PERIZIA (tariffa minima)	12,00	
95.41.1	OT44	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	55,00	
96.52	OT60	RIMOZIONE TAPPO CERUME DX	49,00	

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	07 : 30	08 : 00	157	VISITE E AUDIO
Lunedì	16 : 30	17 : 00	93	TUTTE LE PRESTAZIONI
Martedì	07 : 30	08 : 00	158	VISITE E AUDIO
Martedì	16 : 30	17 : 00	473	TUTTE LE PRESTAZIONI
Mercoledì	07 : 30	08 : 00	163	VISITE E AUDIO
Mercoledì	16 : 30	18 : 00	384	TUTTE LE PRESTAZIONI
Giovedì	07 : 30	08 : 00	159	VISITE E AUDIO
Giovedì	16 : 30	17 : 00	3845	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Venerdi	07 : 30	08 : 00	164	VISITE E AUDIO
Venerdi	16 : 30	17 : 00	1148	TUTTE LE PRESTAZIONI
Sabato	15 : 00	18 : 00	4089	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.

60





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**IORIO DOTT. SERGIO**

**DOMODOSSOLA**

**REP. CARDIOLOGIA 1° PIANO**

**Prestazioni**

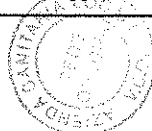
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA		130,00
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO		140,00
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)		40,00
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		100,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	14 : 00	16 : 00	423	SFORZO - ECO - VIS
Giovedì	16 : 00	19 : 00	424	VISITA - ECG - ECO

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

61





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**JULITA DR.SSA PATRIZIA**

**VERBANIA**

**AMB. NEUROLOGIA**

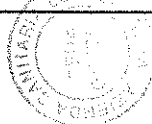
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	NE2	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		80,00
89.13	NE1	VISITA NEUROLOGICA		100,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	14 : 00	16 : 00	833	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**JULITA DR.SSA PATRIZIA**

**DOMODOSSOLA**

**REPARTO NEUROLOGIA**

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	NE2	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	80,00	
89.13	NE1	VISITA NEUROLOGICA	100,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	14 : 00	16 : 00	828	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

LOVISETTO DOTT. FEDERICO

VERBANIA

POLI A - Piano Terra

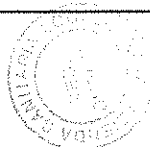
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
49.45	CH30	LEGATURA EMORROIDI	195,00	
86.23	CH61	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	196,00	
86.4	CP15	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	198,00	
89.01	CH2	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	82,00	
89.7	CH1.1	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	172,00	
89.7	CH1	PRIMA VISITA CHIRURGICA	123,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	11 : 00	12 : 00	992	INTERVENTI
Lunedì	12 : 00	13 : 00	2418	VISITE
Martedì	16 : 30	18 : 00	4017	VISITE
Giovedì	16 : 30	18 : 00	386	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**LUPI DOTT. ALESSANDRO - DOMO**

**DOMODOSSOLA**

**AMBULATORIO CARDIOLOGIA 1° PIANO**

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA	150,00	
89.01	CA2	VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA	100,00	
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO	150,00	
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	15,00	
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	135,00	

### Orari

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	14 : 30	16 : 00	2581	SFORZO - ECOCARDIO
Lunedì	16 : 00	18 : 30	3656	VISITE - ECOCARDIO
Mercoledì	14 : 30	16 : 00	110	SFORZO - ECOCARDIO
Mercoledì	16 : 00	18 : 30	3655	VISITE - ECOCARDIO
Venerdì	14 : 30	16 : 00	2585	SFORZO - ECOCARDIO
Venerdì	16 : 00	18 : 30	3657	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**LUPI DOTT. ALESSANDRO - VB**

**VERBANIA**

**AMBULATORIO CARDIOLOGIA**

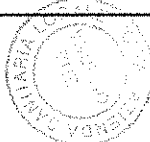
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA	150,00	
89.01	CA2	VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA	100,00	
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO	150,00	
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	15,00	
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	135,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	14 : 30	16 : 00	1091	SFORZO - ECOCARDIO
Martedì	16 : 00	18 : 30	3654	VISITE - ECOCARDIO
Giovedì	14 : 30	16 : 00	1014	SFORZO - ECOCARDIO
Giovedì	16 : 00	18 : 30	868	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**MANCINI DR.SSA ELVIRA**

**VERBANIA**

**AMB. NEFROLOGIA 2° PIANO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	NF2	VISITA CONTROLLO NEFROLOGICA		89,00
89.7	NF1	VISITA NEFROLOGICA		118,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Venerdi	17:00	18:00	228	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.



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

MANZI DOTT. MARIO

DOMODOSSOLA

AMB. n. 2 SETTORE "G" corpo ad "H" piano

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	CH1.1	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	89,00	
89.7	CV1	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	89,00	
89.7	CH1	PRIMA VISITA CHIRURGICA	89,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 00	17 : 00	72	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**MINICUCCI DOTT. GIUSEPPE**

**DOMODOSSOLA**

*Ambulatorio Oculistica*

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
12.14	OC65	IRIDOTOMIA/IRIDOCLASIA mediante laser	228,00	
13.64	OC71	CAPSULOTOMIA YAG-LASER CATARATTA SECONDARIA	220,00	
14.34	OC76	FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) X RETINA	146,00	
95.02	OC1	PRIMA VISITA OCULISTICA	78,00	
95.03.3	OC92.2	OCT TOMOGRAFIA RETINICA COMPUTERIZZATA	65,00	
95.09.1	OC87	ESAME DEL FUNDUS OCULI	41,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 30	19 : 30	112	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**MONDINO DOTT. VINCENZO**

**VERBANIA**

**REPARTO MALATTIE INFETTIVE**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	AP1.5	VISITA MALATTIE INFETTIVE	71,00	
89.7	GA1.3	VISITA EPATOLOGICA	82,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16:00	16:30	108	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.

70





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**MONTANO DOTT.SSA MARIELLA**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA**

**Prestazioni**

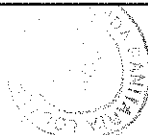
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA	129,00	
88.72.7	CA47	ECOCARDIOGRAFIA DA STRESS	246,00	
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO	152,00	
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	30,00	
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	82,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 00	16 : 00	792	TUTTE LE PRESTAZIONI
Lunedì	16 : 00	17 : 00	405	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.

71





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

NICOLAZZINI STEFANO LP RADIOLOGIA

DOMODOSSOLA

RADIOLOGIA

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TC CRANIO	163,00	
87.03.1	87031.1	TC CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO	206,00	
87.03.2	87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE	166,00	
87.03.4	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE	133,00	
87.03.4	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE	133,00	
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	42,00	
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	37,00	
87.22	87.22	RX CERVICALE STANDARD (ALMENO 2 PROIEZ)	41,00	
87.23	8723.0	RX DORSALE. ESAME MORFODINAMICO.	41,00	
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	41,00	
87.41	8741.0	TC TORACE	177,00	
87.41.1	87.41.1	TC TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	207,00	
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	40,00	
88.01.1	88.01.1	TC ADDOME SUPERIORE	165,00	
88.01.2	88.01.2	TC ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	209,00	
88.01.3	88.01.3	TC ADDOME INFERIORE	165,00	
88.01.4	88.01.4	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	209,00	
88.01.5	88.01.5	TC ADDOME COMPLETO	183,00	
88.01.6	88.01.6	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	223,00	
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )	41,00	
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )	41,00	
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	40,00	
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	40,00	
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	40,00	
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	40,00	

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	40,00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	42,00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	42,00
88.38.1	88381.1	TC RACHIDE DORSALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	165,00
88.38.1	88381.0	TC RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	165,00
88.38.1	88381.2	TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	165,00
88.38.2	88382.2	TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E	207,00
88.38.2	88382.0	TC RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E	207,00
88.38.2	88382.1	TC RACHIDE DORSALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E	207,00
88.38.5	88.38.5	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	165,00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	294,00
88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	63,00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	63,00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	70,00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	70,00
88.74.5	88.74.5	ECO(COLOR) DOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	77,00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	64,00
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	70,00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	84,00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	64,00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-	80,00
88.77.2	88772.0	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	82,00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	82,00
88.77.2	88772.2	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSA ARTI INF.RI	82,00
88.77.2	88772.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA	82,00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	279,00
88.91.2	88912.0	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO (SENZA E CON	326,00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	200,00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	200,00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	200,00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	209,00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	209,00

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

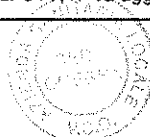
Data Elaborazione

17/04/2018

88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	239,00
88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	239,00
88.94.A	8894A.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	239,00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 15	15 : 45	3557	null
Lunedì	15 : 45	17 : 15	3561	null
Martedì	15 : 15	15 : 45	1579	null
Martedì	15 : 45	17 : 15	3562	null
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	3558	null
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	3563	null
Giovedì	15 : 15	15 : 45	3559	null
Giovedì	15 : 45	17 : 15	3564	null
Venerdì	15 : 15	15 : 45	3560	null
Venerdì	15 : 45	17 : 15	3565	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

ORAGANO DOTT. LUIGI

DOMODOSSOLA

PIANO TERRA CORPO H

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
06.11.2	06.11.2	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	175,00	
86.4	CP15	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	222,00	
88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	111,00	
89.01	CH2	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	82,00	
89.7	CH1	PRIMA VISITA CHIRURGICA	111,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 00	17 : 00	107	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	16 : 00	17 : 00	880	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**PAULIS DR. FABRIZIO**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO B 1° PIANO**

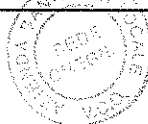
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
81.92	OR29	INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO	49,00	
89.01	OR2	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	61,00	
89.7	AP1.111	CONSULENZA TECNICA-PERIZIA (tariffa minima)	329,00	
89.7	OR1	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	101,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16:00	18:00	170	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**PELLE DOTT. CLAUDIO**

**DOMODOSSOLA**

**CORPO AD H - POLO ENDOSCOPICO**

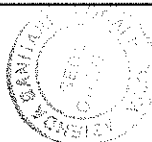
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
45.13	GA21	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	291,00	
45.23	GA24	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	325,00	
45.24	GA26	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIB	246,00	
45.42	GA32	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	281,00	
49.21	GA38	ANOSCOPIA	152,00	
89.7	CH1	PRIMA VISITA CHIRURGICA	121,00	
89.7	CH1.1	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	121,00	
89.7	GA1	VISITA GASTROENTEROLOGICA	122,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	14 : 00	14 : 30	73	TUTTA ENDOSCOPIA
Mercoledì	14 : 30	15 : 00	74	SENZA COLONSCOPIA
Giovedì	17 : 00	18 : 00	75	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

PERINTI DOTT. ANDREA - DOMO

DOMODOSSOLA

Ambulatorio Oculistica

### Prestazioni

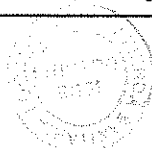
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
12.14	OC65	IRIDOTOMIA/IRIDOCCLASIA mediante laser	118,00	
13.64	OC71	CAPSULOTOMIA YAG-LASER CATARATTA SECONDARIA	109,00	
14.34	OC76	FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) X RETINA	96,00	
95.02	OC1	PRIMA VISITA OCULISTICA	74,00	
95.03.3	OC92.2	OCT TOMOGRAFIA RETINICA COMPUTERIZZATA	87,00	
95.12	OC92	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE	122,00	
95.12.1	OC92.1	FLUORANGIOGRAFIA AL VERDE INDOCIANINA	122,00	

### Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	15 : 00	16 : 00	80	FLUORANGIOGRAFIA
Giovedì	17 : 00	18 : 00	81	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**PERINTI DOTT. ANDREA - VB**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO B 1° PIANO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
95.02	OC1	PRIMA VISITA OCULISTICA	74,00	

**Orari**

				Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	il secondo del mese	14 : 00	15 : 00	12	VISITE
Giovedì	il quarto del mese	14 : 00	15 : 00	13	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**PIAZZESE DR.SSA ANNALISA**

**VERBANIA**

**REPARTO GINECOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
69.7	OG21	APPLICAZIONE DI I.U.D.		150,00
88.78	OG40.1	ECOGRAFIA OSTETRICA - 3 TRIMESTRE		100,00
88.78	OG40	ECOGRAFIA OSTETRICA - 1° TRIMESTRE		100,00
88.78.2	OG42	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		100,00
89.26	OG1.1	VISITA OSTETRICA		100,00
89.26	OG1	VISITA GINECOLOGICA		100,00
91.48.4	LA737	PRELIEVO CITOLOGICO		30,00
97.71	OG45	RIMOZIONE DI I.U.D.		75,00

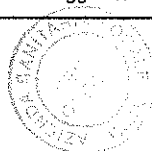
**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

Giovedì	16 : 00	18 : 00	116	VISITE E PRESTAZIONI 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**PLACENTINO DR. GIUSEPPE**

**VERBANIA**

**AMB. DIABETOLOGIA**

**Prestazioni**

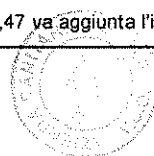
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	EN1	VISITA ENDOCRINOLOGICA	97,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	17 : 00	18 : 20	3974	2018 - VISITA ENDOCRINOLOGICA

\* 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.

81





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**PLACENTINO DR. GIUSEPPE**

**OMEGNA**

**AMB. DIABETOLOGIA**

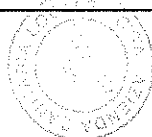
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	EN1	VISITA ENDOCRINOLOGICA		97,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	14 : 40	16 : 00	3973	2018 - VISITA ENDOCRINOLOGICA

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**PLACENTINO DR. GIUSEPPE**

**DOMODOSSOLA**

**AMBULATORIO DIABETOLOGIA**

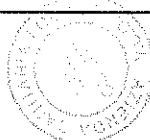
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	EN1	VISITA ENDOCRINOLOGICA	97,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	13:00	14:00	175	2018 - VISITA ENDOCRINOLOGICA

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**PLANTONE DOTT. DOMENICO**

**DOMODOSSOLA**

**NEUROLOGIA 3° PIANO**

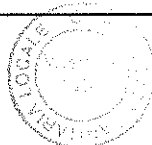
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	NE2	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	57,00	
89.13	NE1	VISITA NEUROLOGICA	75,00	
93.08.1	NE36	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE EMG	78,00	
93.08.6	NE41	STIMOLAZIONE RIPETITIVA	78,00	
93.08.A	NE46	STUDIO ELETTROMIOGRAFICO ARTO SUPERIORE	94,00	
93.08.B	NE47	STUDIO ELETTROMIOGRAFICO ARTO INFERIORE	96,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	15 : 00	17 : 00	855	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	16 : 00	18 : 00	111	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	16 : 00	18 : 00	116	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**POPPIA DR.SSA MARIANGELA**

**DOMODOSSOLA**

**AMBULATORIO ALLERGOLOGIA**

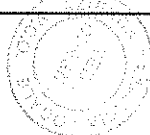
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	AL2	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		66,00
89.7	AL1	VISITA ALLERGOLOGICA		77,00
91.90.4	AL12	SCREENING ALLERGOLOGICO X INALANTI		42,00
91.90.5	AL13	TEST EPICUTANEI LETTURA RITARDATA-PATCH TEST		50,00
91.90.6	AL15	TEST PERCUTANEI-INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA		66,00
91.90.7	AL14	TEST TOLLERANZA ORALE ALIM-FARMACI-ADDITIVI		57,00
99.12	AL10	VACCINOTERAPIA - IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA		59,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	13 : 00	13 : 20	651	2018-VISITA ALLERGOLOGICA
Martedì	13 : 00	13 : 20	4055	2018-VISITA ALLERGOLOGICA
Mercoledì	13 : 00	13 : 20	4056	2018-VISITA ALLERGOLOGICA
Giovedì	13 : 00	13 : 20	4057	2018-VISITA ALLERGOLOGICA

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**RANDAZZO DR.SSA SILVIA**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

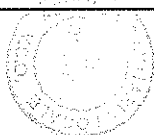
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA	109,00	
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO	120,00	
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	34,00	
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	97,00	

**Orari**

				Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì		15 : 30	16 : 30	109	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**RITO DR. ROCCO**

**DOMODOSSOLA**

**AMBULATORIO ORTOPEDIA**

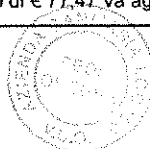
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
81.91	OR28	ARTROCENTESI		67,00
81.92	OR29	INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO		49,00
89.01	OR2	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		58,00
89.7	OR1	PRIMA VISITA ORTOPEDICA		94,00

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	16 : 30	19 : 30	3569	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

ROMAGNOLI DOTT. FRANCESCO

VERBANIA

2° PIANO - AMB. MAMMOTONE

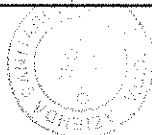
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.23	CH61	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	112,00	
86.4	CP15	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	201,00	
89.01	CH2	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	61,00	
89.7	CH1	PRIMA VISITA CHIRURGICA	101,00	
89.7	CH1.2	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	101,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	17 : 30	18 : 30	238	VISITE
Sabato	09 : 00	10 : 00	3938	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**ROSSI ALESSANDRO LP RADIOLOGIA**

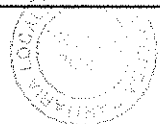
**DOMODOSSOLA**

**RADIOLOGIA**

*Prestazioni*

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03.4	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE	133,00	
87.03.4	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE	133,00	
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	42,00	
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	37,00	
87.22	87.22	RX CERVICALE STANDARD (ALMENO 2 PROIEZ)	41,00	
87.23	8723.0	RX DORSALE. ESAME MORFODINAMICO.	41,00	
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	41,00	
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	82,00	
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	40,00	
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )	41,00	
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )	41,00	
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	40,00	
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	40,00	
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	40,00	
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	40,00	
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	40,00	
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	42,00	
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	42,00	
88.28	8828.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN (2 PROIEZIONI)	41,00	
88.28	8828.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN ( 2 PROIEZIONI )	41,00	
88.28	8828.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE DX (2 PROIEZIONI)	41,00	
88.38.1	88381.2	TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	165,00	
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	63,00	
88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	63,00	
88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	78,00	

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

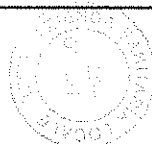
Data Elaborazione

17/04/2018

88.73.2	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	59,00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	70,00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	70,00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	64,00
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	70,00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	84,00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	64,00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 15	15 : 45	3557	BLOCCO LP A
Lunedì	15 : 45	17 : 15	3561	BLOCCO LP B
Lunedì	18 : 00	19 : 00	193	BLOCCO LP C
Martedì	15 : 15	15 : 45	1579	BLOCCO LP A
Martedì	15 : 45	17 : 15	3562	BLOCCO LP B
Martedì	18 : 00	19 : 00	3566	BLOCCO LP C
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	3558	BLOCCO LP A
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	3563	BLOCCO LP B
Mercoledì	18 : 00	19 : 00	194	BLOCCO LP C
Giovedì	15 : 15	15 : 45	3559	BLOCCO LP A
Giovedì	15 : 45	17 : 15	3564	BLOCCO LP B
Giovedì	18 : 00	19 : 00	3567	BLOCCO LP C
Venerdì	15 : 15	15 : 45	3560	BLOCCO LP A
Venerdì	15 : 45	17 : 15	3565	BLOCCO LP B
Venerdì	18 : 00	19 : 00	1535	BLOCCO LP C
Sabato	07 : 30	09 : 30	3568	BLOCCO LP SAB
Sabato	07 : 30	09 : 30	3568	GHOST BLOCCO SAB

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**ROSSI DR.SSA MARA**

**VERBANIA**

**AMB. ENDOSCOPIA**

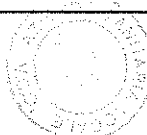
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
45.13	GA21	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	282,00	
45.23	GA24	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	325,00	
45.24	GA26	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIB	250,00	
45.25	GA27	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DI: retto, colon, ileo-	365,00	
48.24	GA35	BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL RETTO	260,00	
89.7	CH1.1	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	121,00	
89.7	GA1	VISITA GASTROENTEROLOGICA	122,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	15 : 00	15 : 30	106	ESAMI ENDOSCOPICI
Martedì	16 : 30	17 : 30	161	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**ROTOLO DOTT. LEONARDO**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

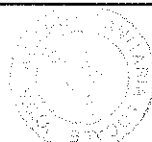
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA	130,00	
89.01	CA2	VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA	80,00	
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO	100,00	
89.50	CA30	ECG DINAMICO SEC. HOLTER	100,00	
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	18,00	
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	106,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	18 : 00	19 : 30	232	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**SALZANI DR. PAOLO**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO B- Amb. n. 6**

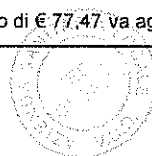
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	OG2	VISITA GINECOLOGICA CONTROLLO	55,00	
89.26	OG1.1	VISITA OSTETRICA	57,00	
89.26	OG1	VISITA GINECOLOGICA	86,00	
91.48.4	LA737	PRELIEVO CITOLOGICO	48,00	
97.71	OG45	RIMOZIONE DI I.U.D.	54,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	19 : 30	20 : 10	389	VISITE GINECOLOGICHE

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**SCHAFER DOTT. ALON**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

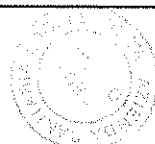
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA	141,00	
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO	140,00	
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	24,00	
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	100,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	14 : 30	16 : 00	110	2018 TUTTE LE PRESTAZIONI
Mercoledì	16 : 00	18 : 30	1460	2018 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**SCHAFER DOTT. ALON**

**DOMODOSSOLA**

**AMB. CARDIOLOGIA**

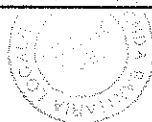
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA		141,00
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO		140,00
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)		16,00
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		100,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	15 : 00	16 : 00	80	SFORZO
Giovedì	16 : 00	21 : 00	4088	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**SCIUTO DOTT. FRANCESCO GUGLIELMO**

**DOMODOSSOLA**

**AMBULATORIO OTORINO**

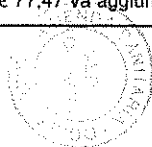
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.12	OT12	BIOPSIA ORECCHIO ESTERNO	131,00	
18.29	OT13	ASPORTAZ. O DEMOLIZ. ALTRA LESIONE OREC. EST.	180,00	
21.03	OT21	CAUSTICAZIONE VARICI DEL SETTO CURA COMPLETA	111,00	
27.24	OD54	BIOPSIA DELLA BOCCA	132,00	
31.42	OT65	RINOFIBROSCOPIA	61,00	
31.42	OT66	OTOMICROSCOPIA	61,00	
31.42	OT30	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	61,00	
86.11	CH59	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	132,00	
86.4	CP15	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	182,00	
89.01	OT2	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	49,00	
89.7	OT1.2	VISITA DEGLUTOLOGICA	69,00	
89.7	OT1.10	VISITA OTORINO DOMICILIARE	164,00	
89.7	OT1	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	60,00	
95.41.1	OT44	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	34,00	
95.41.2	OT45	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	41,00	
95.42	OT48	IMPEDENZOMETRIA	31,00	
96.52	OT60	RIMOZIONE TAPPO CERUME DX	35,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 30	19 : 00	128	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	16 : 00	19 : 00	1505	INTERVENTI
Mercoledì	16 : 30	19 : 00	129	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	16 : 30	19 : 00	144	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**STANCAMPIANO DR.SSA PIETRA**

**VERBANIA**

**POLIAMB. A - Piano Terra - ambulatorio 8**

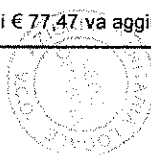
**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
86.04	CH57	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO	120,00	
86.11	CH59	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	134,00	
86.23	CH61	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	120,00	
89.01	CV2	VISITA VASCOLARE - CHIR. CONTROLLO	105,00	
89.01	CH2	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	94,00	
89.7	CV1	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	117,00	
89.7	CH1.2	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	120,00	
89.7	CH1	PRIMA VISITA CHIRURGICA	117,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 30	18 : 30	19	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	17 : 30	19 : 00	20	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

TAZZINI DR.SSA LUCIA

STRESA

POLIAMBULATORIO

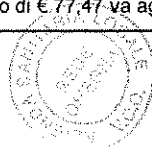
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	OC2	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	70,00	
95.02	OC1	PRIMA VISITA OCULISTICA	82,00	
95.09.1	OC87	ESAME DEL FUNDUS OCULI	39,00	
95.26	OC103	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	39,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Venerdi	12 : 00	13 : 00	190	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

**TAZZINI DR.SSA LUCIA - OCULISTICA**

**OMEGNA**

**AMBULATORIO N. 4 PIANO TERRA**

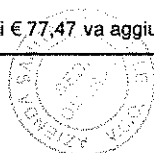
### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	OC2	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	70,00	
95.02	OC1	PRIMA VISITA OCULISTICA	82,00	
95.09.1	OC87	ESAME DEL FUNDUS OCULI	39,00	
95.26	OC103	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	39,00	

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	12:00	13:40	319	VISITE E PRETAZIONI - date trimestrali

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

TESSITORI DOTT. MASSIMO

DOMODOSSOLA

REP. CARDIOLOGIA 1° PIANO

### Prestazioni

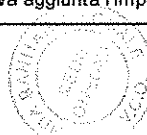
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA		119,00
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)		39,00
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		97,00

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	14 : 15	16 : 15	78	VISITA - ECG - ECOCARDIO
Venerdì	14 : 00	16 : 00	77	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.

100





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**TOMMASI DOTT. STEFANO**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA		69,00
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)		49,00
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA		47,00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Venerdì	14 : 30	17 : 00	99	VISITE - ECG - ECO

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**TRABALLI DR.SSA GABRIELLA**

**VERBANIA**

**AMB. MEDICINA 1° PIANO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
81.92	OR29	INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO	110,00	
89.01	AP2.7	VISITA MEDICINA GENERALE DI CONTROLLO	107,00	
89.01	AP2.6	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	104,00	
89.7	AP1.6	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	157,00	
89.7	AP1.7	VISITA MEDICINA GENERALE	158,00	

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

Mercoledì

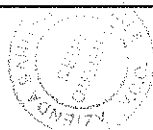
14 : 00

16 : 00

1

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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

TRANCHINI ROBERTO LP RADIOLOGIA

DOMODOSSOLA

RADIOLOGIA

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
87.03	8703.1	TC CRANIO		163,00
87.03.1	87031.1	TC CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO		206,00
87.03.2	87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE		166,00
87.03.4	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE		133,00
87.03.4	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE		133,00
87.03.5	87.03.5	TC ORECCHIE		172,00
87.03.7	87.03.7	TC COLLO		163,00
87.03.8	87038.0	TC COLLO, SENZA E CON CONTRASTO		206,00
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)		42,00
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA		37,00
87.22	87.22	RX CERVICALE STANDARD (ALMENO 2 PROIEZ)		41,00
87.23	8723.0	RX DORSALE. ESAME MORFODINAMICO.		41,00
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE		41,00
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI		82,00
87.41	8741.0	TC TORACE		177,00
87.41	8741.1	TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE		177,00
87.41.1	87.41.1	TC TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		207,00
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS		40,00
88.01.1	88.01.1	TC ADDOME SUPERIORE		165,00
88.01.2	88.01.2	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		209,00
88.01.3	88.01.3	TC ADDOME INFERIORE		165,00
88.01.4	88.01.4	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		209,00
88.01.5	88.01.5	TC ADDOME COMPLETO		183,00
88.01.6	88.01.6	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		223,00
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )		41,00

\* 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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )	41,00
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	40,00
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	40,00
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	40,00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	40,00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	40,00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	42,00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	42,00
88.38.1	88381.2	TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	165,00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	294,00
88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	63,00
88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	78,00
88.73.2	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	59,00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	70,00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	84,00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	279,00
88.91.2	88912.0	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO (SENZA E CON	326,00
88.91.7	88917.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO	298,00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	200,00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	200,00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	200,00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	209,00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	209,00
88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	239,00
88.94.A	8894A.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	239,00
88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	239,00

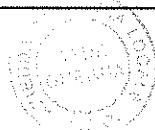
### Orari

### Cod.

### Descr. Fascia

Lunedì	15 : 15	15 : 45	3557	null
Lunedì	15 : 45	17 : 15	3561	null
Martedì	15 : 15	15 : 45	1579	null
Martedì	15 : 45	17 : 15	3562	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

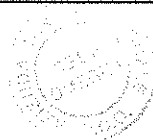
## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	3558	null
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	3563	null
Giovedì	15 : 15	15 : 45	3559	null
Giovedì	15 : 45	17 : 15	3564	null
Venerdì	15 : 15	15 : 45	3560	null
Venerdì	15 : 45	17 : 15	3565	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

17/04/2018

**VIERO DOTT.SSA FIORELLA**

**OMEGNA**

**POLIAMBULATORIO**

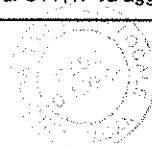
**Prestazioni**

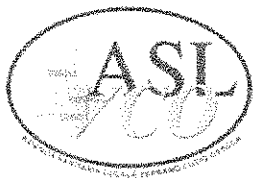
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	OG2	VISITA GINECOLOGICA CONTROLLO	85,00	
89.26	OG1	VISITA GINECOLOGICA	103,00	
89.26	OG1.1	VISITA OSTETRICA	103,00	
91.48.4	LA737	PRELIEVO CITOLOGICO	13,00	
96.18	OG44	INSERZIONE ALTRO PESSARIO VAGINALE	46,00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	13 : 00	13 : 15	3711	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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

08/05/2018

**ZEPPETELLI DOTT.SSA ERMELINDA - OMEGNA**

**OMEGNA**

**CENTRO SALUTE MENTALE - Via Manzoni 21**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
94.19.1	PS21	COLLOQUIO PSICHIATRICO	143,00
94.3	PS22	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE X SEDUTA	88,00

**Orari**

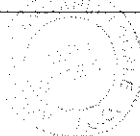
**Cod.**

**Descr. Fascia**

Giovedì	16 : 15	18 : 45	4121	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.

107





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

Sede Legale: Via Mazzini 117 - 28887 OMEGNA (VB)

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione**

Data Elaborazione

08/05/2018

**ZEPPETELLI DOTT.SSA ERMELINDA - VERBANIA**

**VERBANIA**

**CENTRO SALUTE MENTALE**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
94.19.1	PS21	COLLOQUIO PSICHIATRICO	143,00
94.3	PS22	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE X SEDUTA	88,00

**Orari**

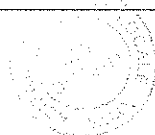
**Cod.**

**Descr. Fascia**

Mercoledì	16 : 15	18 : 45	4122	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.

108



## 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)		



LISTINO PRESTAZIONI

- visita medico-legale in procedimenti penali,
- ispezione esterna di cadavere,
- autopsia,
- autopsia su cadavere esumato,
- consulenza tecnica avente ad oggetto accertamenti medici, diagnostici, identificazione di agenti patogeni, riguardanti la persona,
- visite e certificazione per idoneità psicofisica alla guida di autoveicoli, di natanti, all'uso delle armi e per altri usi.

1) Le tariffe per le consulenze tecniche restano quelle indicate agli articoli 20 e 21 del DECRETO MINISTERO DELLA GIUSTIZIA del 30 maggio 2002. Adeguamento dei compensi spettanti ai periti, consulenti tecnici, interpreti e traduttori per le operazioni eseguite su disposizione dell'autorità giudiziaria in materia civile e penale.

Art. 20.

Per la perizia in materia medico-legale, nel caso di immediata espressione del giudizio raccolta a verbale, spettano al perito i seguenti onorari, non cumulabili fra loro: visita medico-legale euro 19,11;  
ispezione esterna di cadavere euro 19,11;  
autopsia euro 67,66;  
autopsia su cadavere esumato euro 96,58.

Qualora il parere non possa essere dato immediatamente e venga presentata una relazione scritta, spetta al perito, per le medesime operazioni, un onorario: per visite medico-legali da euro 48,03 a euro 145,12;  
per accertamenti su cadavere da euro 116,20 a euro 387,86.

Art. 21

Per la consulenza tecnica avente ad oggetto accertamenti medici, diagnostici, identificazione di agenti patogeni, riguardanti la persona spetta al consulente tecnico un onorario da euro 48,03 a euro 290,77.

Ai sensi dell'art. 52 del DPR 115/2002 (Testo unico in materia di spese di giustizia), i suddetti onorari possono essere aumentati sino al doppio per le prestazioni di eccezionale importanza, complessità e difficoltà.

Gli onorari sono al netto dell' IVA 22%



110

2) Le tariffe per le altre certificazioni medico-legali restano quelle indicate nell'allegato alla Deliberazione della Giunta Regionale 1 luglio 2002, n. 25-6455.

Recepimento D.P.C.M. 29 novembre 2001. Adeguamento tariffe prestazioni di Medicina Legale.

idoneità alla guida di autoveicoli A,B € 32,00,  
idoneità alla guida di autoveicoli C,D,E € 40,00,  
idoneità alla guida di natanti (imbarcazioni e navi da diporto ) € 40,00,  
idoneità all'uso delle armi € 40,00,  
altri usi € 38,00,

#### VERBANIA ORARI:

Le attività di consulenza tecnica nel processo penale o civile saranno svolte, compatibilmente con le esigenze di servizio, nei tempi fissati dalla competente Autorità Giudiziaria.

Prestazioni medico-legali:

dal lunedì al venerdì dalle ore 16.30 alle ore 18.00.



*all*

