

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

Martedì	il quarto del mese	17 : 00	19 : 00	Cod.	Descr. Fascia
				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 OTORINOLARINGOLOGICA DI CONTROLLO	68,00	
89.7	OT1	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOLOGICA	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	114	VISITE DOMICILIARI
Martedì		16 : 30	113	AMB. ENDOSCOPIA + INT escluso il quarto
Mercoledì		16 : 00	115	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì <i>il primo del mese</i>		16 : 30	117	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì <i>il terzo del mese</i>		16 : 30	118	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì		16 : 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

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

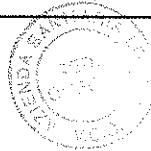
DOMODOSSOLA

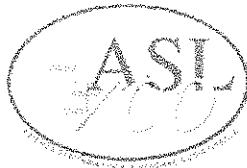
RADIOLOGIA

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	AHH
Lunedì	15 : 45	17 : 15	3561	AHH
Martedì	15 : 15	15 : 45	1579	AHH
Martedì	15 : 45	17 : 15	3562	AHH
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	3558	AHH
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	3563	AHH
Giovedì	15 : 15	15 : 45	3559	AHH
Giovedì	15 : 45	17 : 15	3564	AHH
Venerdì	15 : 15	15 : 45	3560	AHH
Venerdì	15 : 45	17 : 15	3565	AHH

* 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

			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
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

Giovedì

: 14 : 00 : 16 : 00

Cod. Descr. Fascia

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

			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
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

Martedì : 18 : 00 : 20 : 00 Cod. Descr. Fascia

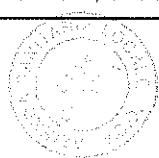
Cod.

Descr. Fascia

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

Mercoledì 18 : 00 20 : 00 Cod. Descr. Fascia

Cod.

Descr. Fascia

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

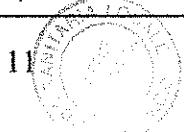
Prestazioni

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

Mercoledì 16 : 05 18 : 00 Cod. 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 VESCALE	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-VESCALE	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 VESCALE	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	

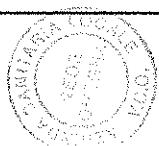
Orari

Giovedì 15 : 00 15 : 15 Cod. Descr. Fascia

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 VESCALE	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

			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
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

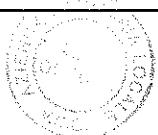
Prestazioni

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

Orari

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

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

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.





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	ELETROCARDIOGRAMMA (ECG)	36,00	
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	82,00	

Orari

Giovedì : 15 : 00 : 16 : 30 Cod. Descr. Fascia

Cod.

Visite - 30 Min

385

* 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

Venerdì

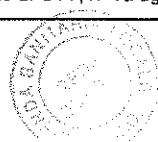
17 : 30

19 : 00

Cod. Descr. Fascia

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*

			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
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

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

Cod.

Descr. Fascia

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

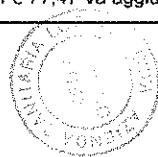
Prestazioni

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

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

Venerdì 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

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

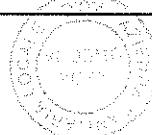
Prestazioni

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.





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-VESCALE	70,00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	84,00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ABDOMINALI	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

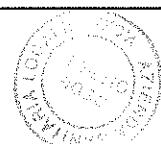
Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
81.91	OR28	ARTROCENESI	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

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

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





Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

CASTELLI DOTT.SSA ELEONORA

VERBANIA

AMB. GINECOLOGIA 1° PIANO

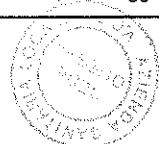
Prestazioni

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.





Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione 08/05/2018

CATTANEO DOTT. IGNACIO

OMEGNA

- CENTRO SALUTE MENTALE - Via Manzoni 21

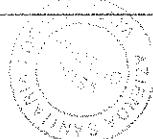
Prestazioni

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. VCO

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.it - www.aslvc.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

Dal lunedì al venerdì	16:00	20:00
Sabato	14:00	20:00

REGIONE
PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanita



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 CUTA	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

			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
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	ELETTROMIOGRAFIES
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 ROSELLA

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 OTORINOLARINGOATRICA DI CONTROLLO	81,00	
89.7	OT1	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOATRICA	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

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 ROSELLA

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A PIANO TERRA

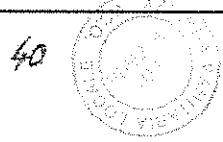
Prestazioni

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 ROSELLA

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 OTORINOLARINGOATRICA DI CONTROLLO	81,00	
89.7	OT1	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOATRICA	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	<i>il secondo del mese</i>	16 : 30	17 : 30	409	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	<i>il quarto del mese</i>	16 : 30	17 : 30	410	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	<i>il secondo del mese</i>	16 : 30	17 : 30	411	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	<i>il quarto del mese</i>	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.





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

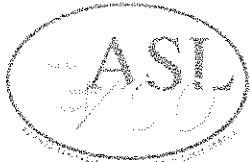
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
94.09	PS20	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	95,00	
94.3	PS22	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE X SEDUTA	86,00	
94.42	PS23	PSICOTERAPIA FAMILIARE	141,00	

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.



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	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	63,00
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
88.75.1	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 ABBOMINALI	64,00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILLIACO-	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

<i>Orari</i>			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
Martedì	15 : 45	17 : 15	3562	Att
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	3558	Att
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	3563	Att
Giovedì	15 : 15	15 : 45	3559	Att
Giovedì	15 : 45	17 : 15	3564	Att
Venerdì	15 : 15	15 : 45	3560	Att
Venerdì	15 : 45	17 : 15	3565	Att

* 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	<i>il primo del mese</i>	16 : 30	19 : 00	125	GERIATRIA - 1° MART/MESE
Martedì	<i>il terzo del mese</i>	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
	XXXXX	XXXXX	X4XX	VISITE DOMICILIARI
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	RETTONIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	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	RETTONIGMOIDESCOPIA 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 CUTA	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

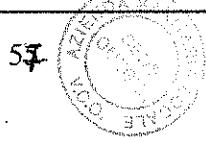
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	AP2	VISITA CONTROLLO	57,00	
89.7	AP1	PRIMA VISITA SPECIALISTICA	100,00	

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 OTORINOLARINGOATRICA DI CONTROLLO	49,00	
89.7	OT1	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOATRICA	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)

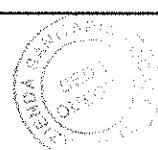
Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

<i>Orari</i>			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
Venerdì	07 : 30	08 : 00	164	VISITE E AUDIO
Venerdì	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.





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

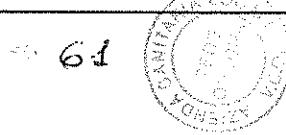
Prestazioni

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	ELETROCARDIOGRAMMA (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.





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

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

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

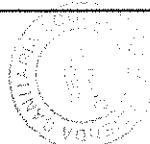
Prestazioni

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 CUTA	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

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

			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
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

Venerdì 17:00 18:00 Cod. Descr. Fascia

Cod. *Descr. Fascia*

* 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

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

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.





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	

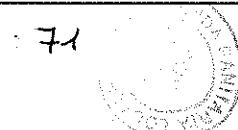
Orari

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.





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 ABBOMINALI	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

<i>Orari</i>			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
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

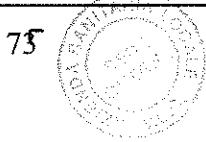
Prestazioni

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

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

* 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	RETTONIGMOIDESCOPIA 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/IRIDOCLASIA 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

				<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
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

				<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
Giovedì	<i>il secondo del mese</i>	14 : 00	15 : 00	12	VISITE
Giovedì	<i>il quarto del mese</i>	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

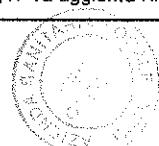
Prestazioni

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

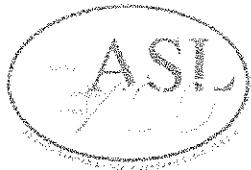
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	EN1	VISITA ENDOCRINLOGICA	97,00	

Orari

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

* 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
OMEGNA
AMB. DIABETOLOGIA

Prestazioni

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

Orari

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 ENDOCRINLOGICA	97,00	

Orari

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

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





Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

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

POPPA DR.SSA MARIANGELA

DOMODOSSOLA

AMBULATORIO ALLERGOLOGIA

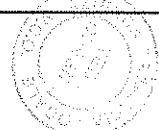
Prestazioni

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 IMMED.	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

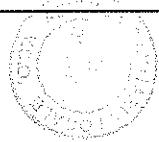
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA	109,00	
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO	120,00	
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	34,00	
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	97,00	

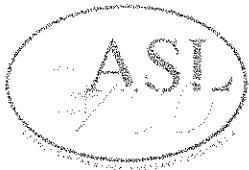
Orari

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

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

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

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

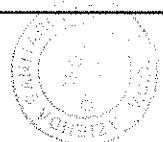
Prestazioni

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

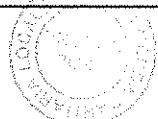
DOMODOSSOLA

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-VESCALE	70,00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	84,00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ABDOMINALI	64,00

<i>Orari</i>			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
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	RETTONIGMOIDESCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	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

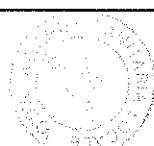
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA	130,00	
89.01	CA2	VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA	80,00	
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO	100,00	
89.50	CA30	ECG DINAMICO SEC. HOLTER	100,00	
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	18,00	
89.7	CA1	PRIMA VISITA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

Orari

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

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

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

SCHAFFER 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

			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
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

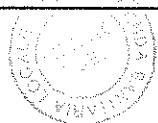
SCHAFFER DOTT. ALON
DOMODOSSOLA
AMB. CARDIOLOGIA

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.





Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione

17/04/2018

SCIUTO DOTT. FRANCESCO GUGLIELMO

DOMODOSSOLA

AMBULATORIO OTORINO

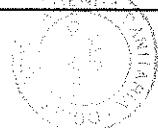
Prestazioni

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 OTORINOLARINGOATRICA DI CONTROLLO	49,00	
89.7	OT1.2	VISITA DEGLUTLOGICA	69,00	
89.7	OT1.10	VISITA OTORINO DOMICILIARE	164,00	
89.7	OT1	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOATRICA	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.





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

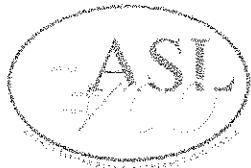
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	OC2	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	70,00	
95.02	OC1	PRIMA VISITA OCULISTICA	82,00	
95.09.1	OC87	ESAME DEL FUNDUS OCULI	39,00	
95.26	OC103	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	39,00	

Orari

Venerdì 12 : 00 - 13 : 00 Cod. 190 Descr. Fascia 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

Martedì 12 : 00 13 : 40 Cod. 319 Descr. Fascia 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	ELETROCARDIOGRAMMA (ECG)	39,00	
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	97,00	

Orari

				<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
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

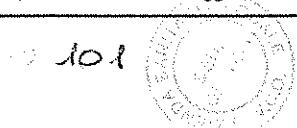
Prestazioni

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

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

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.

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

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

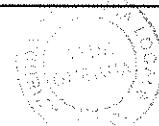
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI)	41,00
88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	40,00
88.22	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	40,00
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	40,00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	40,00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (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	AHH
Lunedì	15 : 45	17 : 15	3561	AHH
Martedì	15 : 15	15 : 45	1579	AHH
Martedì	15 : 45	17 : 15	3562	AHH

* 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)

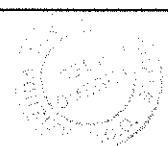
Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

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

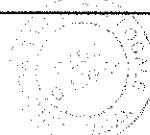
Prestazioni

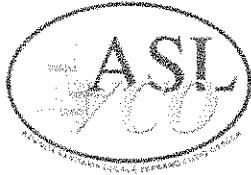
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	OG2	VISITA GINECOLOGICA CONTROLLO	85,00	
89.26	OG1	VISITA GINECOLOGICA	103,00	
89.26	OG1.1	VISITA OSTETRICA	103,00	
91.48.4	LA737	PRELIEVO CITOLOGICO	13,00	
96.18	OG44	INSERZIONE ALTRO PESSARIO VAGINALE	46,00	

Orari

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

lot



Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione

Data Elaborazione 08/05/2018

ZEPPETELLI DOTT.SSA ERMELINDA - VERBANIA

VERBANIA

CENTRO SALUTE MENTALE

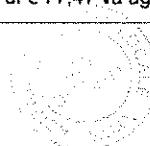
Prestazioni

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.



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
		CONSULENZA TECNICA-UFFICIO PER GIUDICE LAVORO	
89.7		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)		



DR. LICATA CALOGERO

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%



MO

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.



111