

APP. A.

1205

31 DICEMBRE 2018



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

ABBATE DR. GIUSEPPE

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A PIANO TERRA

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	il quarto del mese	17 : 00	19 : 00	4156	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 € 2,00 a carico del paziente.





REGIONE PIEMONTE

ASLVC - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

ABBATE DR. GIUSEPPE

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA I - P. Rialzato-Amb. Otorino

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	17 : 00	18 : 00	92	VISITE DOMICILIARI
Martedì	16 : 30	18 : 30	410	AMB. ENDOSCOPIA + INT escluso il quarto
Mercoledì	16 : 00	18 : 00	93	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì <i>il primo del mese</i>	16 : 30	17 : 30	411	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì <i>il terzo del mese</i>	16 : 30	17 : 30	95	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì	16 : 00	18 : 00	94	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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	500	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	14 : 00	16 : 00	5460	VISITE E PRESTAZIONI

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





REGIONE PIEMONTE

ASLVC - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

ALBINI LUCILLA LP RADIOLOGIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - 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 , 1 proiezioni	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 20€ 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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	4469	XXX
Lunedì	15 : 45	17 : 15	4474	XXX
Martedì	15 : 15	15 : 45	4470	XXX
Martedì	15 : 45	17 : 15	4475	XXX
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	4471	XXX
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	4476	XXX
Giovedì	15 : 15	15 : 45	4472	XXX
Giovedì	15 : 45	17 : 15	4477	XXX
Venerdì	15 : 15	15 : 45	4473	XXX
Venerdì	15 : 45	17 : 15	4478	XXX

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di € 0,01 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

ALFIERI DR.SSA ALESSANDRA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

Prestazioni

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

Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	14 : 00	14 : 45	5096	PROVA DA SFORZO
Martedì	14 : 45	15 : 25	166	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

ANCHISI DOTT.SSA CHIARA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	14 : 00	16 : 00	5595	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

ANGELONE DOTT. MASSIMILIANO

DOMODOSSOLA

c/o SALUTE MENTALE

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	16 : 30	19 : 30	5839	PSICHIATRIA
Giovedì	16 : 30	19 : 30	5840	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

ARCECI DR. FRANCESCO - DOMODOSSOLA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - 4° Piano - Chirurgia

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	18 : 00	20 : 00	170	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 € 2,50 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

ARCECI DR. FRANCESCO - VERBANIA

VERBANIA

2° PIANO -

Prestazioni

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

Orari

Cod.

Descr. Fascia

Mercoledì	18 : 00	20 : 00	4532	VISITE CHIRURGICHE
-----------	---------	---------	------	--------------------

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bolli di € 2,00 a carico del paziente.





REGIONE PIEMONTE

ASL VCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

ARNULFO DOTT. ALBERTO

VERBANIA

REP. GINECOLOGIA

Prestazioni

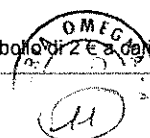
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
69.7	OG21	APPLICAZIONE DI I.U.D.	273,00
88.78.2	OG42	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	142,00
89.01	OG2	VISITA GINECOLOGICA CONTROLLO	137,00
89.26	OG1.4	VISITA GINECOLOGICA CON OFFICE ECOGRAFIA	139,00
89.26	OG1	VISITA GINECOLOGICA	139,00
91.48.4	LA737	PRELIEVO CITOLOGICO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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	17 : 00	20 : 00	5691	VISITE E PRESTAZIONI date agenda mensili
Martedì	16 : 00	20 : 00	5692	VISITE E PRESTAZIONI date agenda mensili

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

ATZERI DOTT. GIAN MARCO

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B 1° PIANO -AMB. N° 3

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	16 : 05	18 : 00	317	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

BAIETTO DR.SSA SARA - LP

VERBANIA

POLI A - Amb. n. 2 - Piano Terra

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	16 : 30	17 : 30	161	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 € 4,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

BAIETTO DR.SSA SARA - LP

OMEGNA

OMEGNA AMB. N. 3 PIANO TERRA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
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	464	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

BAIETTO DR.SSA SARA - LP

STRESA

STRESA - POLIAMBULATORIO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	14 : 30	14 : 45	286	UROLOGICA - ogni 2 settimane
---------	---------	---------	-----	------------------------------

* Se il totale della Fattura per le 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

BALLARE' DOTT. ANDREA

VERBANIA

SOS RADIOTERAPIA - AMB. 2

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	13 : 00	14 : 00	328	VISITE RADIOTERAPIA
Mercoledì	13 : 00	14 : 00	329	VISITE RADIOTERAPIA
Giovedì	16 : 00	17 : 00	477	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

BARBAGLIA DOTT. MICHELANGELO

OMEGNA

- DISTRETTO - PIANO TERRA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	AP2.4	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	80,00
89.01	AP2.4D	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO DOMICILIARE	87,00
89.7	AP1.4C	VISITA PEDIATRICA COMPLESSA	151,00
89.7	AP1.4	PRIMA VISITA PEDIATRICA	102,00
89.7	AP1.4D	PRIMA VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE	100,00
89.7	AP1.4CD	VISITA PEDIATRICA COMPLESSA DOMICILIARE	154,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	16 : 00	18 : 00	6046	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili
Martedì	16 : 00	18 : 00	6047	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili
Mercoledì	16 : 00	18 : 00	6048	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili
Giovedì	16 : 00	18 : 00	6039	VISITE AMBULATORIALI - date agenda mensili
Venerdì	16 : 00	18 : 00	6049	VISITE DOMICILIARI - date agenda mensili

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

BARBERO DR.SSA ELENA - MEDICINA LEGALE

OMEGNA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
1422	RIMBORSI	RIMBORSI VARI (viaggio/benzina/pedaggi)		null
89.7	CTP	CONSULENZA TECNICA - CTP	presso variabile	null
89.7	CTU	CONSULENZA TECNICA - CTU		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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

BATTAFARANO DR. FRANCESCO

VERBANIA

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

Prestazioni

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

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Martedì	17 : 30 19 : 10 459	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 € 12,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione 21/12/2018

BATTISTI DOTT. ALESSANDRO

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	16 : 30	20 : 00	4685	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 € 2,66 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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

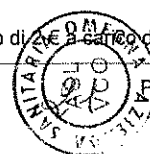
Orari

Cod.

Descr. Fascia

Martedì	15 : 00	18 : 30	5221	VISITE E PRESTAZIONI - date agenda mensili
---------	---------	---------	------	--

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

BERTUOL DOTT. STEFANO

VERBANIA

AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO

Prestazioni

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

Orari

Cod.

Descr. Fascia

Giovedì

15 : 00

16 : 30

306

VISITE - 30 MIN

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di € 2,50 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

BORGATTA DOTT. BRUNO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Amb. F

Prestazioni

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

Orari

Cod.

Descr. Fascia

Venerdì	17 : 30	19 : 00	65	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

BORZUMATI DOTT. MAURIZIO

VERBANIA

1° PIANO - AMB. NEFROLOGIA

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	16 : 00	17 : 00	30	VISITA NEFROLOGICA
Giovedì	16 : 00	18 : 00	6558	VISITE - ECOGRAFIE
Giovedì	17 : 00	18 : 00	31	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

BORZUMATI DOTT. MAURIZIO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - PT - Amb. Nefrologia

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Venerdi	14 : 30	15 : 30	465	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione 21/12/2018

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	AP1.5	VISITA MALATTIE INFETTIVE	126,00
89.7	GA1.3	VISITA EPATOLOGICA	136,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	16 : 00	17 : 00	60	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

BOVE DOTT. ANGELO

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A - AMB. N. 7

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.7	CTP	CONSULENZA TECNICA - CTP	PREZZO VARIABILE	XXX
89.7	TO1	PRIMA VISITA TOSSICOLOGICA		106,00
94.12.1	TO2	VISITA TOSSICOLOGICA DI CONTROLLO		83,00

Orari

Cod.

Descr. Fascia

Lunedì	17 : 00	20 : 00	160	VISITE TOSSICOLOGICHE
Mercoledì	17 : 00	20 : 00	426	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 € 2,50 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

CACCIA DOTT. STEFANO

VERBANIA

REP. GINECOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
69.7	OG21	APPLICAZIONE DI I.U.D.	120,00
88.78	OG40.1	ECOGRAFIA OSTETRICA - 3 TRIMESTRE	100,00
88.78	OG40	ECOGRAFIA OSTETRICA - 1° TRIMESTRE	100,00
88.79.7	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	100,00
89.26	OG1.1	VISITA OSTETRICA	100,00
89.26	OG1	VISITA GINECOLOGICA	100,00
91.48.4	LA737	PRELIEVO CITOLOGICO	10,00
97.71	OG45	RIMOZIONE DI I.U.D.	60,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	16 : 00	20 : 00	5962	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

CANDILIO DOTT. FERDINANDO

VERBANIA

AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Venerdi	14 : 00	20 : 00	5682	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione 21/12/2018

CAPPONCELLI DOTT. P.LUIGI

VERBANIA

REPARTO MAL. INFETTIVE

Prestazioni

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

Orari

Cod.

Descr. Fascia

Giovedì	16 : 00	16 : 30	52	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

CASADIDIO DOTT. ANDREA

VERBANIA

AMBULATORIO C.S.M. OSPEDALE

Prestazioni

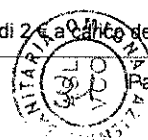
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	AP1	PRIMA VISITA SPECIALISTICA	134,00
89.7	PS1.10	VISITA PSICHIATRICA DOMICILIARE	187,00
94.12.1	PS2	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	118,00
94.3	PS22	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE X SEDUTA	143,00
94.42	PS23	PSICOTERAPIA FAMILIARE	190,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	18 : 00	19 : 30	176	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	18 : 00	19 : 30	184	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	18 : 00	19 : 30	436	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	18 : 00	19 : 30	185	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	18 : 00	19 : 30	186	VISITE E PRESTAZIONI
Sabato	16 : 00	18 : 00	187	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

CASCONE TERESA LP RADIOLOGIA

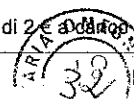
DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - 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	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	8741.0	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 , 1 proiezioni	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	40,00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	40,00
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	88381.2	TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	165,00
88.38.1	88381.0	TC RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	165,00
88.38.2	88382.1	TC RACHIDE DORSALE 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	88382.2	TC LOMBO - SACRALE 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	88714.0	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 ADDOMINALI	64,00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-	80,00
88.77.2	88772.2	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSA ARTI INF.RI	82,00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	82,00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	279,00
88.91.2	88912.0	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO (SENZA E CON	326,00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	200,00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	200,00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	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.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 15	15 : 45	4339	XXII
Lunedì	15 : 45	17 : 15	4344	XXII
Martedì	15 : 15	15 : 45	4340	XXII
Martedì	15 : 45	17 : 15	4345	XXIX
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	4341	XXIX
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	4479	XXIX
Giovedì	15 : 15	15 : 45	4342	XXIX
Giovedì	15 : 45	17 : 15	4346	XXIX
Venerdì	15 : 15	15 : 45	4343	XXIX
Venerdì	15 : 45	17 : 15	4347	XXIX

* Se il totale della Fattura per le 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

CASTANGIA DOTT.SSA DANIELA

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B 1° PIANO

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	16 : 30	17 : 30	319	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

CENTRELLA DOTT. DANILO - COCQUIO TREVISAGO (VA) - prenotazione 0332 701774

LP ALLARGATA (CUP)

- Studio VIA VERDI 55

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
57.32	UR14	CISTOSCOPIA ESPLORATIVA	250,00
57.94	UR19	CATETERISMO VESCICALE	100,00
58.60.1	UR25	DILATAZIONE URETRALE	100,00
60.11.1	UR31	AGO ASPIRATO ECOGUIDATO TRANSPERIN. PROSTATA	240,00
64.92.1	UR41	FRENULOTOMIA	350,00
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	50,00
88.77.2	CV21.3	ECODOPPLER PENIENO	50,00
88.77.2	CV21.2	ECODOPPLER SCROTALE	50,00
88.79.5	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	50,00
88.79.6	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	50,00
88.79.8	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	50,00
89.01	UR2	VISITA CONTROLLO UROLOGICA	80,00
89.01	OG2.3	VISITA ANDROLOGICA CONTROLLO	80,00
89.24	UR48	UROFLUSSOMETRIA	60,00
89.26	OG1.2	VISITA ANDROLOGICA	100,00
89.7	UR1	VISITA UROLOGICA	100,00
96.59	AP4	MEDICAZIONE - RIMOZIONE PUNTI - ALTRA IRRIGAZIONE DI	80,00
99.29.5	UR56	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	70,00

Orari

Cod.

Descr. Fascia

Lunedì	16 : 00	20 : 00	5924	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	16 : 00	20 : 00	5925	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	16 : 00	20 : 00	5926	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	16 : 00	20 : 00	5927	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	16 : 00	20 : 00	5928	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)

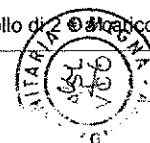
Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Sabato	14 : 00	20 : 00	5920	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 € 2,00 a carico del paziente.





REGIONE PIEMONTE

ASLVC - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

COLALONGO DR.SSA CINZIA

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A PT N. 8

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	16 : 30	19 : 00	6	VISITE ED ESAMI
Mercoledì	19 : 00	20 : 00	5	VISITE DOMICILIARI
Giovedì	16 : 30	19 : 00	7	VISITE ED ESAMI

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di € 2 e 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

CONTI DOTT. ROBERTO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - 3° Piano - Neurologia

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	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	402	ELETTROMIOGRAFIE
Martedì	12 : 00	12 : 45	72	ELETTROMIOGRAFIE
Martedì	15 : 40	16 : 00	3199	VISITE - ECO TSA
Mercoledì	12 : 00	12 : 45	73	ELETTROMIOGRAFIE
Mercoledì	15 : 40	16 : 00	3200	VISITE - ECO TSA
Venerdì	15 : 40	16 : 00	3201	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 € 4,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

CONTINI DR.SSA ROSSELLA

OMEGNA

PIANO TERRA - AMBUL. N. 6

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	il terzo del mese	17 : 30	19 : 30	5446	VISITE E PRESTAZIONI
---------	-------------------	---------	---------	------	----------------------

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





REGIONE PIEMONTE

ASLVC - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

CONTINI DR.SSA ROSSELLA

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A PIANO TERRA

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	17 : 30	19 : 00	391	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì <i>il primo del mese</i>	17 : 30	19 : 00	26	PICCOLI INTERVENTI
Martedì <i>il terzo del mese</i>	17 : 30	19 : 00	27	PICCOLI INTERVENTI
Mercoledì	17 : 30	19 : 00	24	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	17 : 30	19 : 30	25	VISITE DOMICILIARI
Venerdì	17 : 30	19 : 00	23	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 € 20,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

CONTINI DR.SSA ROSSELLA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA I - P. Rialzato-Amb. 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	OT65	RINOFIBROSCOPIA	89,00
31.42	OT30	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	89,00
86.11	CH59	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	231,00
86.4	CP15	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	241,00
89.01	OT2	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	81,00
89.7	OT1	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	97,00
95.41.1	OT44	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	67,00
95.42	OT48	IMPEDENZOMETRIA	66,00
96.52	OT60.1	RIMOZIONE TAPPO CERUME SX	54,00
96.52	OT60	RIMOZIONE TAPPO CERUME DX	54,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	il secondo del mese	16 : 30	17 : 30	323	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il quarto del mese	16 : 30	17 : 30	324	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il secondo del mese	16 : 30	17 : 30	475	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il quarto del mese	16 : 30	17 : 30	325	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

CUSTODI DOTT. PIETRO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA D - 1° Piano-Amb. Ematologia

Stampa Fattura

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	16 : 00	18 : 00	3751	VISITE - apertura su richiesta
Martedì	14 : 00	16 : 00	5687	2018 - VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	16 : 00	18 : 00	3752	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

DE GAUDENZI DOTT. EGIDIO

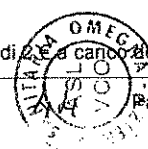
DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Amb. C1

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	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	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	88772.0	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	95,00
88.77.2	CV21.1	ECODOPPLER AORTA ADDOMINALE	95,00
89.7	CV1.1	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	80,00

Orari				Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 00	18 : 40	401	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 € 4,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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	254	COLLOQUI - PSICOTERAPIA
Mercoledì	18 : 00	20 : 00	255	COLLOQUI - PSICOTERAPIA
Venerdì	18 : 00	20 : 00	256	COLLOQUI - PSICOTERAPIA + FAM

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

DE MARTINO DOTT. LEONARDO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

Prestazioni

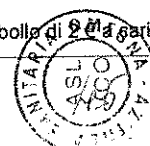
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA	130,00
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO	150,00
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	30,00
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	120,00
89.7	CA1.10	VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	170,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Domenica	09 : 00	17 : 00	5091	E-VISITE DOMICILIARI
Lunedì	14 : 00	16 : 00	5032	VISITE - ECO - SFORZO
Lunedì	16 : 00	19 : 00	5035	VISITE - ECO
Lunedì	19 : 00	21 : 00	5085	E-VISITE DOMICILIARI
Martedì	14 : 00	21 : 00	5086	E-VISITE DOMICILIARI
Mercoledì	14 : 00	16 : 00	5033	VISITE - ECO - SFORZO
Mercoledì	16 : 00	19 : 00	5036	VISITE - ECO
Mercoledì	19 : 00	21 : 00	5087	E-VISITE DOMICILIARI
Giovedì	14 : 00	21 : 00	5088	E-VISITE DOMICILIARI
Giovedì	15 : 00	16 : 30	6038	SEDUTA EXTRA
Venerdì	14 : 00	16 : 00	5034	VISITE - ECO - SFORZO
Venerdì	16 : 00	19 : 00	5037	VISITE - ECO
Venerdì	19 : 00	21 : 00	5089	E-VISITE DOMICILIARI
Sabato	09 : 00	17 : 00	5090	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 € 2,04 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

DE MUNARI DR.SSA MANUELA - STRESA

STRESA

POLIAMBULATORIO

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
89.01	OT2	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	80,00
89.7	OT1	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	100,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	17 : 00	19 : 00	6490	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 € 9,45 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

DE PAOLIS ROMINA LP RADIOLOGIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - RADIOLOGIA

Prestazioni			Prezzo
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	
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 , 1 proiezioni	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	8822.0	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

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di € 2,00 a carico del paziente.





REGIONE PIEMONTE

ASLVC - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

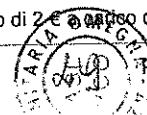
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	40,00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	40,00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	42,00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	42,00
88.38.1	88381.2	TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	165,00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	294,00
88.71.4	88714.0	ECOGRRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	63,00
88.71.4	88714.2	ECOGRRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	63,00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	70,00
88.74.1	88741.0	ECOGRRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	70,00
88.75.1	88751.0	ECOGRRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	64,00
88.75.3	88.75.3	ECOGRRAFIA RENO-VESCICALE	70,00
88.76.1	88756.0	ECOGRRAFIA ADDOME COMPLETO	84,00
88.76.2	88.76.2	ECOGRRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	64,00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-	80,00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	82,00
88.77.2	88772.2	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSA ARTI INF.RI	82,00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	279,00
88.91.2	88912.0	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO (SENZA E CON	326,00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	200,00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	200,00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	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.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	239,00
88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	239,00
88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	239,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	15 : 15	15 : 45	4309	xxxx
Lunedì	15 : 45	17 : 15	4314	xxxx
Martedì	15 : 15	15 : 45	4310	xxxx

* Se il totale della Fattura per le 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	15 : 45	17 : 15	4315	xxkx
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	4311	xxkx
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	4316	xxkx
Giovedì	15 : 15	15 : 45	4312	xxkx
Giovedì	15 : 45	17 : 15	4317	xxkx
Venerdì	15 : 15	15 : 45	4313	xxkx
Venerdì	15 : 45	17 : 15	4318	xxkx

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di € 2,57 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

DI STEFANO DR. FABIO - GERIATRIA OM

OMEGNA

Palazzina esterna accanto Pronto Soccorso

Prestazioni

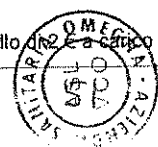
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	CA2.1	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	113,00
89.01	AP2.10	VISITA CONTROLLO DOMICILIARE GERIATRICA	138,00
89.7	AP1.10	VISITA SPECIALISTICA DOMICILIARE GERIATRICA	173,00
89.7	CA1.1	PRIMA VISITA GERIATRICA	133,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	il primo del mese	14 : 00	19 : 00	6529	2019 VISITE AMBULATORIALI
Martedì	il primo del mese	16 : 30	19 : 00	101	GERIATRIA - 1° MART/MESE
Martedì	il terzo del mese	16 : 30	19 : 00	102	GERIATRIA - 3° MART/MESE
Sabato	il terzo del mese	09 : 15	13 : 00	6530	2019 VISITE AMB - apertura su richiesta 5/20
Sabato	il terzo del mese	13 : 30	17 : 15	6531	2019 VISITE AMB - apertura su richiesta 5/20

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

DI STEFANO DR. FABIO - GERIATRIA VB

VERBANIA

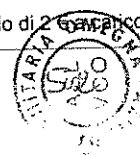
AMBUL. GERIATRIA 1° PIANO POLI B

Prestazioni

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

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 00 22 : 00	6535 2019 VISITE DOM - esclusiva - 7/10
Lunedì	16 : 00 22 : 00	5127 ESCLUSIVA X DOMICILIARI
Martedì	il secondo del mese 14 : 00 19 : 00	6532 2019 VISITE AMBULATORIALI
Martedì	il secondo del mese 16 : 30 19 : 00	116 VISITE GERIATRIA - 2° martedì mese
Martedì	il terzo del mese 14 : 00 19 : 00	6533 2019 VISITE AMBULATORIALI
Martedì	il quarto del mese 14 : 00 19 : 00	6534 2019 VISITE AMBULATORIALI
Martedì	il quarto del mese 16 : 30 19 : 00	117 VISITE GERIATRIA - 4° martedì mese
Martedì	il quinto del mese 15 : 00 22 : 00	6539 2019 VISITE DOM - esclusiva - 7/10
Martedì	14 : 00 22 : 00	5301 ESCLUSIVA X DOMICILIARI
Mercoledì	15 : 00 22 : 00	6536 2019 VISITE DOM - esclusiva - 7/10
Mercoledì	16 : 00 22 : 00	5131 ESCLUSIVA X DOMICILIARI
Mercoledì	16 : 30 19 : 00	6252 VISITE-Seduta extra
Mercoledì	23 : 00 23 : 02	120 VISITE DOMICILIARI - prenot. fittizia
Giovedì	15 : 00 22 : 00	6537 2019 VISITE DOM - esclusiva - 7/10
Giovedì	16 : 00 22 : 00	5128 ESCLUSIVA X DOMICILIARI
Venerdì	15 : 00 22 : 00	6538 2019 VISITE DOM - esclusiva - 7/10
Venerdì	16 : 00 22 : 00	5132 ESCLUSIVA X DOMICILIARI
Sabato	il primo del mese 09 : 15 13 : 00	6542 2019 VISITE DOM - esclusiva - 5/20
Sabato	il primo del mese 13 : 30 17 : 15	6545 2019 VISITE DOM - esclusiva - 5/20

* Se il totale della Fattura per le 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)

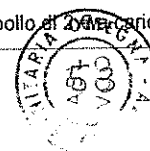
Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

Orari				Cod.	Descr. Fascia
Sabato	il secondo del mese	09 : 15	13 : 00	6543	2019 VISITE DOM - esclusiva - 5/20
Sabato	il secondo del mese	13 : 30	17 : 15	6546	2019 VISITE DOM - esclusiva - 5/20
Sabato	il quarto del mese	09 : 15	13 : 00	6544	2019 VISITE DOM - esclusiva - 5/20
Sabato	il quarto del mese	13 : 30	17 : 15	6547	2019 VISITE DOM - esclusiva - 5/20
Sabato		09 : 00	18 : 00	5133	ESCLUSIVA X 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 20€ 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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	5752	GERIATRIA
--------	---------	---------	------	-----------

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVC - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

FACCIOTTO DOTT. GIUSEPPE

VERBANIA

1° Piano - accanto Day Hospital Medicina

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	17 : 00	18 : 00	43	VISITE SPECIALISTICHE
Mercoledì	15 : 00	16 : 00	5889	ESAMI ENDOSCOPIA

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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	438 PSICOTERAPIA
Martedì	16 : 30 20 : 00	190 PSICOTERAPIA
Mercoledì	16 : 30 20 : 00	191 PSICOTERAPIA
Giovedì	16 : 30 20 : 00	192 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

GALLETTI DR. ROBERTO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato

Prestazioni

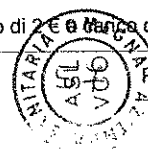
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
45.13	GA21	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	291,00
45.23	GA24	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	345,00
45.24	GA26	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIB	232,00
45.42	GA32	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	276,00
89.7	GA1	VISITA GASTROENTEROLOGICA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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	17 : 30	19 : 00	5031	2017 - VISTA GASTRO
Giovedì	14 : 30	15 : 30	417	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

GERACI DOTT. ORAZIO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Settore G

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	13 : 00	13 : 15	5829	INTERVENTI date agenda mensili
Mercoledì	16 : 00	17 : 00	5830	VISITE date agenda mensili

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di 2,63 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

IACOPINO DOTT. BRUNO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA D

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

175

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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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	16 : 00	17 : 00	16	VISITE SPECIALISTICHE
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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

IMPERIALE D.SSA AIDA TERESA

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A Piano Terra

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	07 : 30	08 : 00	127	VISITE E AUDIO
Lunedì	16 : 30	17 : 00	5583	TUTTE LE PRESTAZIONI
Martedì	07 : 30	08 : 00	128	VISITE E AUDIO
Martedì	16 : 30	17 : 00	5584	TUTTE LE PRESTAZIONI
Mercoledì	07 : 30	08 : 00	131	VISITE E AUDIO
Mercoledì	16 : 30	18 : 00	5833	TUTTE LE PRESTAZIONI
Giovedì	07 : 30	08 : 00	419	VISITE E AUDIO
Giovedì	16 : 30	17 : 00	5586	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 e il carico del paziente.





REGIONE PIEMONTE

ASLVC - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Venerdi	07 : 30	08 : 00	132	VISITE E AUDIO
Venerdi	16 : 30	17 : 00	5587	TUTTE LE PRESTAZIONI
Sabato	15 : 00	18 : 00	5834	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 € 2,54 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

IORIO DOTT. SERGIO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	14 : 00	16 : 00	333	SFORZO - ECO - VIS
Giovedì	16 : 00	19 : 00	479	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

JULITA DR.SSA PATRIZIA

VERBANIA

AMB. NEUROLOGIA

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	14 : 00	16 : 00	5756	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

JULITA DR.SSA PATRIZIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - 3° Piano - Neurologia

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	14 : 00	16 : 00	5755	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

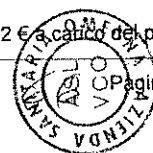
LICATA DOTT. CALOGERO - MEDICINA LEGALE

OMEGNA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
1422	RIMBORSI	RIMBORSI VARI (viaggio/benzina/pedaggi)	null
89.7	CTU	CONSULENZA TECNICA - CTU	null
89.7	CTP	CONSULENZA TECNICA - CTP	prezzo variabile 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

LOVISETTO DOTT. FEDERICO - DOMO

DOMODOSSOLA

SETTORE G - AMBULATORIO 2

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
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

Mercoledì	18 : 00	19 : 00	6622	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

LOVISETTO DOTT. FEDERICO - VB

VERBANIA

POLI A - Piano Terra

Prestazioni

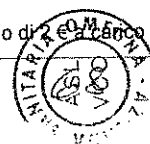
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
49.45	CH30	LEGATURA EMORROIDI	195,00
86.23	CH61	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	196,00
86.4	CP15	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	198,00
89.01	CH2	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	82,00
89.7	CH1.1	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	172,00
89.7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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	11 : 00	12 : 00	4581	INTERVENTI
Lunedì	12 : 00	13 : 00	4582	VISITE
Martedì	16 : 30	18 : 00	5625	VISITE
Giovedì	16 : 30	18 : 00	5626	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

LUPI DOTT. ALESSANDRO - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 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	4611	SFORZO - ECOCARDIO
Lunedì	16 : 00	18 : 30	4613	VISITE - ECOCARDIO
Mercoledì	14 : 30	16 : 00	4610	SFORZO - ECOCARDIO
Mercoledì	16 : 00	18 : 30	4606	VISITE - ECOCARDIO
Venerdì	14 : 30	16 : 00	4612	SFORZO - ECOCARDIO
Venerdì	16 : 00	18 : 30	4614	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

LUPI DOTT. ALESSANDRO - VB

VERBANIA

AMBULATORIO CARDIOLOGIA

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	14 : 30	16 : 00	4609	SFORZO - ECOCARDIO
Martedì	16 : 00	18 : 30	4607	VISITE - ECOCARDIO
Giovedì	14 : 30	16 : 00	4615	SFORZO - ECOCARDIO
Giovedì	16 : 00	18 : 30	4616	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

MANCINI DR.SSA ELVIRA

VERBANIA

1° PIANO - AMB. NEFROLOGIA

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Venerdì	17 : 00	18 : 00	5751	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

MANZI DOTT. MARIO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Settore G

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì

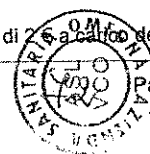
16 : 00

17 : 00

61

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 € 2,50 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

MINICUCCI DOTT. GIUSEPPE

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Oculistica

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	16 : 30	19 : 30	91	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 cui 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione 21/12/2018

MONDINO DOTT. VINCENZO

VERBANIA

REPARTO MALATTIE INFETTIVE

Prestazioni

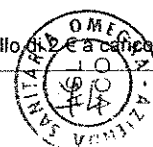
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	AP1.5	VISITA MALATTIE INFETTIVE	71,00
89.7	GA1.3	VISITA EPATOLOGICA	82,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	16 : 00	16 : 30	88	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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	5190	TUTTE LE PRESTAZIONI
Lunedì	16 : 00	17 : 00	5191	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

NICOLAZZINI STEFANO LP RADIOLOGIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - 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	TELERRADIOGRAFIA 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 , 1 proiezioni	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

ASLVC - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 15	15 : 45	4324	xxxx
Lunedì	15 : 45	17 : 15	4329	xxxx
Martedì	15 : 15	15 : 45	4325	xxxxx
Martedì	15 : 45	17 : 15	4330	xxxx
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	4326	xxxx
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	4331	xxxx
Giovedì	15 : 15	15 : 45	4327	xxxx
Giovedì	15 : 45	17 : 15	4332	xxxx
Venerdì	15 : 15	15 : 45	4328	xxxx
Venerdì	15 : 45	17 : 15	4333	xxxx

* Se il totale della Fattura per le 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

ORAGANO DOTT. LUIGI

DOMODOSSOLA

- LUN-GIO Settore G - MER Amb. C1

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
06.11.2	06.11.2	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	175,00
86.23	CH61	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	150,00
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
89.7	CH1.5	VISITA CHIRURGIA ENDOCRINA	150,00
89.7	CH1.10	VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	130,00
96.59	AP4	MEDICAZIONE - RIMOZIONE PUNTI - ALTRA IRRIGAZIONE DI	30,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	16 : 00	17 : 00	6061	VISITE-ECO-INTERVENTI - settore G
Mercoledì	16 : 30	18 : 00	6062	VISITE-ECO - amb. C1
Giovedì	16 : 00	18 : 00	6063	VISITE-ECO - amb. C1

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





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

PAULIS DR. FABRIZIO

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B 1° PIANO

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	16 : 00	18 : 00	422	VISITE ORTOPEDICHE
Lunedì	18 : 00	18 : 40	6012	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

PELLE DOTT. CLAUDIO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
45.13	GA21	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	291,00
45.23	GA24	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	325,00
45.24	GA26	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIB	246,00
45.42	GA32	POLIPLECTOMIA 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	62	TUTTA ENDOSCOPIA
Mercoledì	14 : 30	15 : 00	63	SENZA COLONSCOPIA
Giovedì	17 : 00	18 : 00	64	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 € 12,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

PERINTI DOTT. ANDREA - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - 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	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA	122,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	15 : 00	16 : 00	400	FLUORANGIOGRAFIA
Giovedì	17 : 00	18 : 00	69	VISITE E PRESTAZIONI

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

PERINTI DOTT. ANDREA - VB

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B 1° PIANO

Prestazioni

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

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

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di € 2,50 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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	5681	VISITE E PRESTAZIONI date agenda mensili
---------	---------	---------	------	--

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo di € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

PLACENTINO DR. GIUSEPPE

VERBANIA

AMB. DIABETOLOGIA

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	17 : 00	18 : 20	5500	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

PLACENTINO DR. GIUSEPPE

OMEGNA

AMB. DIABETOLOGIA

Prestazioni

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

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	14 : 40 16 : 00 5499	VISITA ENDOCRINOLOGICA
Venerdì	14 : 00 15 : 20 6280	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

PLACENTINO DR. GIUSEPPE

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato-Diabetologia

Prestazioni

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

Orari

		Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	13 : 00 14 : 00	5703	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

PLANTONE DOTT. DOMENICO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - 3° Piano - Neurologia

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	16 : 00	18 : 00	5885	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	16 : 00	18 : 00	5886	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 € 20,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

POPPA DR.SSA MARIANGELA

DOMODOSSOLA

AMBULATORIO ALLERGOLOGIA

Prestazioni

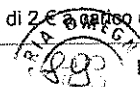
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	AL2	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	66,00
89.7	AL1	VISITA ALLERGOLOGICA	77,00
91.90.4	AL12	SCREENING ALLERGOLOGICO X INALANTI	42,00
91.90.5	AL13	TEST EPICUTANEI LETTURA RITARDATA-PATCH TEST	50,00
91.90.6	AL15	TEST PERCUTANEI-INTRACUTANEI LETTURA IMMED.	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	5722	2018-VISITA ALLERGOLOGICA
Martedì	13 : 00	13 : 20	5723	2018-VISITA ALLERGOLOGICA
Mercoledì	13 : 00	13 : 20	5724	2018-VISITA ALLERGOLOGICA
Giovedì	13 : 00	13 : 20	5725	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

RANDAZZO DR.SSA SILVIA

VERBANIA

AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	15 : 30	16 : 30	89	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 e 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

RINALDI DR.SSA MAURA

VERBANIA

- AMB. DIABETOLOGIA

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	EN2	VISITA CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	65,00
89.01	AP2.1	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	64,00
89.7	EN1	VISITA ENDOCRINOLOGICA	110,00
89.7	AP1.1	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	109,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	17 : 00	19 : 00	6493	VISITE DIAB - ENDO
-----------	---------	---------	------	--------------------

* Se il totale della Fattura per le 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione 21/12/2018

RITO DR. ROCCO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA D - PT - Amb. Ortopedia

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	16 : 30	19 : 30	4247	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione 21/12/2018

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

Martedì	17 : 30	18 : 30	6262	VISITE
Sabato	09 : 00	10 : 00	5381	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

ROSSI ALESSANDRO LP RADIOLOGIA

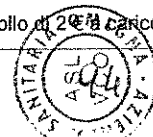
DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - 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 , 1 proiezioni	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 15	15 : 45	4220	BLOCCO LP A
Lunedì	15 : 45	17 : 15	4225	BLOCCO LP B
Lunedì	18 : 00	19 : 00	4230	BLOCCO LP C
Martedì	15 : 15	15 : 45	4221	BLOCCO LP A
Martedì	15 : 45	17 : 15	4226	BLOCCO LP B
Martedì	18 : 00	19 : 00	4231	BLOCCO LP C
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	4222	BLOCCO LP A
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	4227	BLOCCO LP B
Mercoledì	18 : 00	19 : 00	4232	BLOCCO LP C
Giovedì	15 : 15	15 : 45	4223	BLOCCO LP A
Giovedì	15 : 45	17 : 15	4228	BLOCCO LP B
Giovedì	18 : 00	19 : 00	4233	BLOCCO LP C
Venerdì	15 : 15	15 : 45	4224	BLOCCO LP A
Venerdì	15 : 45	17 : 15	4229	BLOCCO LP B
Venerdì	18 : 00	19 : 00	4234	BLOCCO LP C
Sabato	07 : 30	09 : 30	4235	BLOCCO LP SAB
Sabato	07 : 30	09 : 30	4263	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 25,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

ROSSI DR.SSA MARA

VERBANIA

AMB. ENDOSCOPIA

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	15 : 00	15 : 30	408	ESAMI ENDOSCOPICI
Martedì	16 : 30	17 : 30	5580	VISITE

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

ROTOLO DOTT. LEONARDO - LP SPECIALISTA

VERBANIA

4° PIANO - AMB. CARDIOLOGIA

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	16 : 00	17 : 30	6050	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

SALZANI DR. PAOLO LP

VERBANIA

POLIAMBULATORIO B- Amb. n. 6

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	19 : 30	20 : 10	309	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 2,66 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

SCHAFFER DOTT. ALON

VERBANIA

AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO

Prestazioni

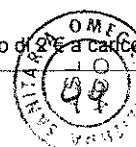
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	CA46	ECOCARDIOGRAFIA	141,00
89.43	CA27	TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO	140,00
89.52	CA31	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	24,00
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	100,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	14 : 30	16 : 00	5706	2018 TUTTE LE PRESTAZIONI
Mercoledì	16 : 00	18 : 30	5707	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

SCHAFER DOTT. ALON

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° 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)	16,00
89.7	CA1	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	100,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Giovedì	15 : 00	16 : 00	5831	SFORZO
Giovedì	16 : 00	21 : 00	5832	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

SCIUTO DOTT. FRANCESCO GUGLIELMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA I - P. Rialzato-Amb. 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	OT30	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	61,00
31.42	OT65	RINOFIBROSCOPIA	61,00
31.42	OT66	OTOMICROSCOPIA	61,00
86.11	CH59	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	132,00
86.4	CP15	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	182,00
89.01	OT2	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	49,00
89.7	OT1.2	VISITA DEGLUTOLOGICA	69,00
89.7	OT1	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	60,00
89.7	OT1.10	VISITA OTORINO DOMICILIARE	164,00
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	5150	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	16 : 00	19 : 00	5153	INTERVENTI
Mercoledì	16 : 30	19 : 00	5151	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	16 : 30	19 : 00	5152	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 € 2,50 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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	CH2	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	94,00
89.01	CV2	VISITA VASCOLARE - CHIR. CONTROLLO	105,00
89.7	CH1.2	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	120,00
89.7	CV1	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	117,00
89.7	CH1	PRIMA VISITA CHIRURGICA	117,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	16 : 30	18 : 00	5956	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	16 : 30	18 : 30	19	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	17 : 30	19 : 00	389	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

SURACI DR.SSA MARIA

OMEGNA

- CENTRO SALUTE MENTALE - Via Manzoni 21

Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
94.12.1	PS2	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	82,00
94.19.1	PS21	COLLOQUIO PSICHIATRICO	88,00

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	16 : 15	17 : 45	6293	VISITE PSICHIATRIA date agenda mensili
Giovedì	16 : 15	17 : 45	6294	VISITE PSICHIATRIA date agenda mensili

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

TAZZINI DR.SSA LUCIA

STRESA

POLIAMBULATORIO

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Venerdì	12 : 00	13 : 00	3540	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 8€ a carico del paziente.





REGIONE PIEMONTE

ASLVCU - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

TAZZINI DR.SSA LUCIA - OCULISTICA

OMEGNA

AMBULATORIO N. 4 PIANO TERRA

Prestazioni

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

Orari

Cod.

Descr. Fascia

Martedì	12 : 00	13 : 40	257	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 € 2,6 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

TESSITORI DOTT. MASSIMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	14 : 15	16 : 15	67	VISITA - ECG - ECOCARDIO
Venerdì	14 : 00	16 : 00	66	VISITA - ECG - ECOCARDIO - Apertura su richiesta

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





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

TOMMASI DOTT. STEFANO

VERBANIA

AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Venerdi	14 : 30	17 : 00	82	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

TRABALLI DR.SSA GABRIELLA

VERBANIA

AMB. MEDICINA 1° PIANO

Prestazioni

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

Orari

Cod.

Descr. Fascia

Mercoledì	14 : 00	16 : 00	1	VISITE E PRESTAZIONI
-----------	---------	---------	---	----------------------

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





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

TRANCHINI ROBERTO LP RADIOLOGIA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA A - 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 , 1 proiezioni	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

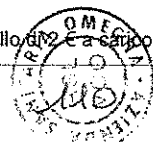
Data Elaborazione

21/12/2018

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	4248	XXXX
Lunedì	15 : 45	17 : 15	4304	XXXX
Martedì	15 : 15	15 : 45	4249	XXXX
Martedì	15 : 45	17 : 15	4305	XXXX

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





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

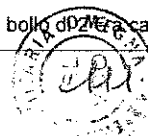
Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	15 : 15	15 : 45	4250	xxxx
Mercoledì	15 : 45	17 : 15	4306	xxxx
Giovedì	15 : 15	15 : 45	4251	xxxx
Giovedì	15 : 45	17 : 15	4307	xxxx
Venerdì	15 : 15	15 : 45	4252	xxxx
Venerdì	15 : 45	17 : 15	4308	xxxx

* Se il totale della Fattura per le prestazioni rese dal Professionista supera l'importo di € 77,47 va aggiunta l'imposta di bollo d'Ufficio 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione 21/12/2018

VIERO DOTT.SSA FIORELLA

OMEGNA

POLIAMBULATORIO

Prestazioni

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

Orari

Cod. Descr. Fascia

Mercoledì	13 : 00	13 : 15	5302	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 € 2,00 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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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	5929	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 al 01/12/2018

Data Elaborazione

21/12/2018

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	5930	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.

