



REGIONE PIEMONTE

ASL VCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**ABBATE DR. GIUSEPPE****VERBANIA****POLIAMBULATORIO A PIANO TERRA****Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                   | Prezzo * |
|--------------|------------|---|----------|
| 18.12        | OT12       | BIOPSIA ORECCHIO ESTERNO                      | 254,00   |
| 18.29        | OT13       | ASPORTAZ. O DEMOLIZ. ALTRA LESIONE OREC. EST. | 253,00   |
| 27.24        | OD54       | BIOPSIA DELLA BOCCA                           | 255,00   |
| 86.11        | CH59       | BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO           | 256,00   |
| 86.4         | CP15       | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE   | 267,00   |
| 89.7         | OT1        | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA            | 102,00   |

**Orari****Cod. Descr. Fascia**

|         |                    |         |         |      |                     |
|---------|--------------------|---------|---------|------|---------------------|
| Martedì | il quarto del mese | 17 : 00 | 19 : 00 | 4156 | VISITA - INTERVENTI |
|---------|--------------------|---------|---------|------|---------------------|

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

1



REGIONE PIEMONTE

ASLVC - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**ABBATE DR. GIUSEPPE**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA I - P. Rialzato-Amb. Otorino**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                   | Prezzo * |
|--------------|------------|---|----------|
| 18.12        | OT12       | BIOPSIA ORECCHIO ESTERNO                      | 254,00   |
| 18.29        | OT13       | ASPORTAZ. O DEMOLIZ. ALTRA LESIONE OREC. EST. | 253,00   |
| 21.03        | OT21       | CAUSTICAZIONE VARICI DEL SETTO CURA COMPLETA  | 96,00    |
| 27.24        | OD54       | BIOPSIA DELLA BOCCA                           | 255,00   |
| 31.42        | OT65       | RINOFIBROSCOPIA                               | 100,00   |
| 31.42        | OT66       | OTOMICROSCOPIA                                | 100,00   |
| 31.42        | OT30       | LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE                 | 100,00   |
| 86.11        | CH59       | BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO           | 256,00   |
| 86.4         | CP15       | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE   | 267,00   |
| 89.01        | OT2        | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO     | 86,00    |
| 89.7         | OT1.10     | VISITA OTORINO DOMICILIARE                    | 160,00   |
| 89.7         | OT1        | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA            | 102,00   |
| 95.41.1      | OT44       | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                     | 72,00    |
| 95.41.2      | OT45       | ESAME AUDIOMETRICO VOCALE                     | 73,00    |
| 95.42        | OT48       | IMPEDENZOMETRIA                               | 72,00    |

| Orari                              | Cod. | Descr. Fascia                           |
|------------------------------------|------|---|
| Lunedì                             | 92   | VISITE DOMICILIARI                      |
| Martedì                            | 410  | AMB. ENDOSCOPIA + INT escluso il quarto |
| Mercoledì                          | 93   | VISITE E PRESTAZIONI                    |
| Giovedì <i>il primo del mese</i>   | 411  | PICCOLI INTERVENTI                      |
| Giovedì <i>il secondo del mese</i> | 94   | VISITE E PRESTAZIONI                    |
| Giovedì <i>il terzo del mese</i>   | 95   | PICCOLI INTERVENTI                      |
| Giovedì <i>il quarto del mese</i>  | 6688 | VISITE E PRESTAZIONI                    |
| Giovedì <i>il quinto del mese</i>  | 6689 | 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**AGNESINA DOTT.SSA LAURA**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 88.72.4      | CA19       | ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA    | 135,00   |
| 88.72.6      | CA46       | ECOCARDIOGRAFIA                            | 122,00   |
| 88.72.7      | CA47       | ECOCARDIOGRAFIA DA STRESS                  | 153,00   |
| 89.43        | CA27       | TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO | 145,00   |
| 89.50        | CA30       | ECG DINAMICO SEC. HOLTER                   | 92,00    |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)                  | 31,00    |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                  | 108,00   |

**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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**ALBINI LUCILLA LP RADIOLOGIA**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA A - RADIOLOGIA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione  | Prezzo | * |
|--------------|------------|--|--------|---|
| 87.03        | 8703.1     | TC CRANIO  | 153,00 |   |
| 87.03.1      | 87031.1    | TC CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO                           | 231,00 |   |
| 87.03.2      | 87.03.2    | TC MASSICCIO FACCIALE                                      | 159,00 |   |
| 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)                                  | 39,00  |   |
| 87.12.1      | 87.12.1    | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA                | 36,00  |   |
| 87.22        | 87.22      | RX CERVICALE STANDARD (ALMENO 2 PROIEZ)                    | 38,00  |   |
| 87.23        | 8723.0     | RX DORSALE ESAME MORFODINAMICO                             | 38,00  |   |
| 87.24        | 8724.0     | RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE                 | 38,00  |   |
| 87.37.1      | 87.37.1    | MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI                    | 77,00  |   |
| 87.41        | 8741.0     | TC TORACE  | 188,00 |   |
| 87.41        | 8741.1     | TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE                              | 188,00 |   |
| 87.41.1      | 87.41.1    | TC TORACE, SENZA E CON CONTRASTO                           | 249,00 |   |
| 87.44.1      | 87441.0    | RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni | 37,00  |   |
| 88.01.1      | 88.01.1    | TC ADDOME SUPERIORE  | 243,00 |   |
| 88.01.2      | 88.01.2    | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO                 | 210,00 |   |
| 88.01.3      | 88.01.3    | TC ADDOME INFERIORE  | 154,00 |   |
| 88.01.4      | 88.01.4    | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO                 | 190,00 |   |
| 88.01.5      | 88.01.5    | TC ADDOME COMPLETO   | 174,00 |   |
| 88.01.6      | 88.01.6    | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO                  | 257,00 |   |
| 88.21        | 8821.0     | RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )           | 38,00  |   |
| 88.21        | 8821.3     | RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )           | 38,00  |   |
| 88.22        | 8822.0     | RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)                  | 37,00  |   |
| 88.22        | 8822.1     | RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)                  | 37,00  |   |

\* Se il totale della Fattura per le 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 01/04/2019

Data Elaborazione

24/04/2019

|         |         |  |        |
|---------|---------|--|--------|
| 88.26   | 8826.1  | RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX                             | 38,00  |
| 88.26   | 8826.2  | RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN                             | 38,00  |
| 88.26   | 8826.0  | RADIOGRAFIA (RX) BACINO                              | 38,00  |
| 88.27   | 8827.3  | RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)     | 39,00  |
| 88.27   | 8827.2  | RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)     | 39,00  |
| 88.38.1 | 88381.2 | TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE          | 156,00 |
| 88.38.9 | 88.38.9 | ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)  | 66,00  |
| 88.71.4 | 88714.2 | ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI                      | 59,00  |
| 88.73.5 | 88.73.5 | ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI           | 65,00  |
| 88.74.1 | 88741.0 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE                      | 64,00  |
| 88.76.1 | 88756.0 | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO                            | 74,00  |
| 88.77.2 | 88772.2 | ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSA ARTI INF.RI               | 76,00  |
| 88.77.2 | 88772.3 | ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA | 76,00  |

### Orari

Cod. Descr. Fascia

|           |         |         |      |      |
|-----------|---------|---------|------|------|
| Lunedì    | 15 : 15 | 15 : 45 | 4469 | null |
| Lunedì    | 15 : 45 | 17 : 15 | 4474 | null |
| Martedì   | 15 : 15 | 15 : 45 | 4470 | null |
| Martedì   | 15 : 45 | 17 : 15 | 4475 | null |
| Mercoledì | 15 : 15 | 15 : 45 | 4471 | null |
| Mercoledì | 15 : 45 | 17 : 15 | 4476 | null |
| Giovedì   | 15 : 15 | 15 : 45 | 4472 | null |
| Giovedì   | 15 : 45 | 17 : 15 | 4477 | null |
| Venerdì   | 15 : 15 | 15 : 45 | 4473 | null |
| Venerdì   | 15 : 45 | 17 : 15 | 4478 | 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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 | 135,00 |   |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)                  | 35,00  |   |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                  | 97,00  |   |

**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 € a 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**ANCHISI DOTT.SSA CHIARA**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 88.72.6      | CA46       | ECOCARDIOGRAFIA                            | 124,00   |
| 89.43        | CA27       | TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO | 156,00   |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)                  | 43,00    |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                  | 98,00    |

**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 € a 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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  | 71,00    |
| 94.19.1      | PS21       | COLLOQUIO PSICHIATRICO            | 87,00    |
| 94.3         | PS22       | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE X SEDUTA | 71,00    |

**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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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        | PRIMA VISITA GINECOLOGICA                | 139,00   |
| 89.26        | OG1.4      | VISITA GINECOLOGICA CON OFFICE ECOGRAFIA | 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 € a 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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        | 43,00    |
| 89.01        | OR2        | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO                       | 67,00    |
| 89.7         | OR1        | PRIMA VISITA ORTOPEDICA                              | 100,00   |
| 89.7         | AP1.111    | CONSULENZA TECNICA-PERIZIA (tariffa minima)          | 316,00   |
| 96.59        | AP4        | MEDICAZIONE - RIMOZIONE PUNTI - ALTRA IRRIGAZIONE DI | 39,00    |

**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.

10



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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                           | 248,00   |
| 60.11.1      | 60.11.1    | BIOPSIA TRANSPERINEALE CON AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA | 328,00   |
| 88.75.3      | 88.75.3    | ECOGRAFIA RENO-VESCICALE                          | 109,00   |
| 88.79.6      | 88.79.6    | ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)                | 105,00   |
| 88.79.8      | 88.79.8    | ECOGRAFIA TRANSRETTALE                            | 121,00   |
| 89.01        | UR2        | VISITA CONTROLLO UROLOGICA                        | 112,00   |
| 89.01        | OG2.3      | VISITA ANDROLOGICA CONTROLLO                      | 108,00   |
| 89.24        | UR48       | UROFLUSSOMETRIA                                   | 88,00    |
| 89.26        | OG1.2      | VISITA ANDROLOGICA                                | 122,00   |
| 89.7         | UR1        | PRIMA VISITA UROLOGICA                            | 128,00   |

**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 2 € a carico del paziente.

*Handwritten signature*



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**BAIETTO DR.SSA SARA - LP**

**OMEGNA**

**OMEGNA AMB. N. 6 PIANO TERRA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                  | Prezzo | * |
|--------------|------------|------------------------------|--------|---|
| 89.01        | OG2.3      | VISITA ANDROLOGICA CONTROLLO | 108,00 |   |
| 89.01        | UR2        | VISITA CONTROLLO UROLOGICA   | 112,00 |   |
| 89.26        | OG1.2      | VISITA ANDROLOGICA           | 122,00 |   |
| 89.7         | UR1        | PRIMA VISITA UROLOGICA       | 128,00 |   |
| 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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 | 108,00   |
| 89.26        | OG1.2      | VISITA ANDROLOGICA           | 122,00   |
| 89.7         | UR1        | PRIMA VISITA UROLOGICA       | 128,00   |

**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.

13



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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 | 53,00  |   |
| 89.03        | RT3        | VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO          | 103,00 |   |

**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 € a carico del paziente.

14



REGIONE PIEMONTE

ASL VCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**BARBAGLIA DOTT. MICHELANGELO**

**OMEGNA**

**- DISTRETTO - PIANO TERRA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo | * |
|--------------|------------|--|--------|---|
| 89.01        | AP2.4      | VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO             | 82,00  |   |
| 89.01        | AP2.4D     | VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO DOMICILIARE | 88,00  |   |
| 89.7         | AP1.4D     | PRIMA VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE        | 100,00 |   |
| 89.7         | AP1.4CD    | VISITA PEDIATRICA COMPLESSA DOMICILIARE    | 154,00 |   |
| 89.7         | AP1.4C     | VISITA PEDIATRICA COMPLESSA                | 153,00 |   |
| 89.7         | AP1.4      | PRIMA VISITA PEDIATRICA                    | 104,00 |   |

**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 € a 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**BARBERO DR.SSA ELENA - MEDICINA LEGALE**

**OMEGNA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                             | Prezzo *          |
|--------------|------------|---|-------------------|
| 1422         | RIMBORSI   | RIMBORSI VARI (viaggio/benzina/pedaggi) | XXXXXX            |
| 89.7         | CTP        | CONSULENZA TECNICA - CTP                | IMPORTO VARIABILE |
| 89.7         | CTU        | CONSULENZA TECNICA - CTU                | IMPORTO VARIABILE |

\* Se il totale della Fattura per le 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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 | 113,00   |

**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 di 2 € a carico del paziente.

17



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**BATTISTI DOTT. ALESSANDRO**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO A**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                 | Prezzo | * |
|--------------|------------|-----------------------------|--------|---|
| 89.01        | FK2        | VISITA CONTROLLO FISIATRICA | 52,00  |   |
| 89.7         | FK1        | VISITA FISIATRICA           | 114,00 |   |
| 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 € a carico del paziente.

18



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**BERTOLINO DOTT.SSA MARIA**

**OMEGNA**

**C/O CONSULTORIO 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      | 61,00    |
| 89.26        | OG1        | PRIMA 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 |
| Martedì   | 16 : 30 | 19 : 00 | 6754 | VISITE E PRESTAZIONI - date agenda mensili |
| Mercoledì | 16 : 30 | 19 : 00 | 6755 | VISITE E PRESTAZIONI - date agenda mensili |

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**BERTUOL DOTT. STEFANO**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                   | Prezzo | * |
|--------------|------------|-------------------------------|--------|---|
| 89.01        | CA2        | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | 56,00  |   |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)     | 37,00  |   |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA     | 84,00  |   |

**Orari**

|         |         |         | Cod. | Descr. Fascia         |
|---------|---------|---------|------|-----------------------|
| Giovedì | 15 : 00 | 16 : 30 | 306  | VISITE - 30 MIN       |
| Venerdì | 14 : 00 | 15 : 30 | 6807 | VISITE - Seduta extra |

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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**

|         |         |         |    |                    |
|---------|---------|---------|----|--------------------|
| Venerdi | 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 € a 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**BORZUMATI DOTT. MAURIZIO**

**VERBANIA**

**1° PIANO - AMB. NEFROLOGIA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione              | Prezzo | * |
|--------------|------------|--------------------------|--------|---|
| 88.75.3      | 88.75.3    | ECOGRAFIA RENO-VESCICALE | 114,00 |   |
| 89.7         | NF1        | VISITA NEFROLOGICA       | 155,00 |   |

| 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 € a 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**BORZUMATI DOTT. MAURIZIO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA C - PT - Amb. Nefrologia**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione        | Prezzo * |
|--------------|------------|--------------------|----------|
| 89.7         | NF1        | VISITA NEFROLOGICA | 155,00   |

**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 € a carico del paziente.

23



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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      | PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA | 127,00 |   |
| 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 € a carico del paziente.

*GH*





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**BOVE DOTT. ANGELO**

**VERBANIA**

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

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                       | Prezzo |
|--------------|------------|-----------------------------------|--------|
| 89.7         | CTP        | CONSULENZA TECNICA - CTP          | null   |
| 89.7         | TO1        | PRIMA VISITA TOSSICOLOGICA        | 94,00  |
| 94.12.1      | TO2        | VISITA TOSSICOLOGICA DI CONTROLLO | 68,00  |

**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 € 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**CANDILIO DOTT. FERDINANDO**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 88.72.6      | CA46       | ECOCARDIOGRAFIA                            | 91,00    |
| 89.43        | CA27       | TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO | 70,00    |
| 89.50        | CA30       | ECG DINAMICO SEC. HOLTER                   | 73,00    |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)                  | 18,00    |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                  | 78,00    |

**Orari**

| Orari   | Cod.                 | Descr. Fascia        |
|---------|----------------------|----------------------|
| Lunedì  | 16 : 00 20 : 30 6968 | Seduta extra         |
| Giovedì | 16 : 30 20 : 45 6683 | Seduta extra         |
| Venerdì | 14 : 00 20 : 00 5682 | VISITE E PRESTAZIONI |
| Sabato  | 08 : 30 14 : 30 6822 | Seduta extra         |

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**CAPPONCELLI DOTT. P.LUIGI**

**VERBANIA**

**REPARTO MAL. INFETTIVE**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                  | Prezzo | * |
|--------------|------------|------------------------------|--------|---|
| 89.7         | AP1.5      | PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA | 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)

DAL 15/12/2018 AL 31/03/2019

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019

Data Elaborazione

24/04/2019

CAPUANO DR. ANDREA - AO MAGGIORE NOVARA

LP ALLARGATA (CUP)

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                        | Prezzo | * |
|--------------|------------|------------------------------------|--------|---|
| 88.78        | OG40.1     | ECOGRAFIA OSTETRICA - 3 TRIMESTRE  | 60,00  |   |
| 88.78        | OG40       | ECOGRAFIA OSTETRICA - 1° TRIMESTRE | 60,00  |   |
| 88.79.7      | 88.79.7    | ECOGRAFIA TRANSVAGINALE            | 60,00  |   |
| 89.26        | OG1.1      | PRIMA VISITA OSTETRICA             | 50,00  |   |
| 89.26        | OG1        | PRIMA VISITA GINECOLOGICA          | 50,00  |   |

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

|           |         |         |      |                                     |
|-----------|---------|---------|------|-------------------------------------|
| Martedì   | 17 : 00 | 20 : 00 | 6603 | VISITE - ECOGRAFIE agenda esclusiva |
| Mercoledì | 17 : 00 | 20 : 00 | 6604 | VISITE - ECOGRAFIE agenda esclusiva |
| Venerdì   | 17 : 00 | 20 : 00 | 6605 | VISITE - ECOGRAFIE agenda esclusiva |
| Sabato    | 09 : 00 | 13 : 00 | 6606 | VISITE - ECOGRAFIE agenda esclusiva |

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**CASADIDIO DOTT. ANDREA**

**VERBANIA**

**AMBULATORIO C.S.M. OSPEDALE**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                       | Prezzo * |
|--------------|------------|-----------------------------------|----------|
| 89.7         | PS1.10     | VISITA PSICHIATRICA DOMICILIARE   | 187,00   |
| 94.12.1      | PS2        | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO  | 104,00   |
| 94.19.1      | PS21       | COLLOQUIO PSICHIATRICO            | 131,00   |
| 94.3         | PS22       | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE X SEDUTA | 128,00   |
| 94.42        | PS23       | PSICOTERAPIA FAMILIARE            | 193,00   |

| 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**CASCONE TERESA LP RADIOLOGIA**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA A - RADIOLOGIA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione  | Prezzo | * |
|--------------|------------|--|--------|---|
| 87.03        | 8703.1     | TC CRANIO  | 153,00 |   |
| 87.03.1      | 87031.1    | TC CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO                           | 231,00 |   |
| 87.03.2      | 87.03.2    | TC MASSICCIO FACCIALE                                      | 159,00 |   |
| 87.03.3      | 87033.0    | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO                | 289,00 |   |
| 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)                                  | 39,00  |   |
| 87.12.1      | 87.12.1    | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA                | 36,00  |   |
| 87.22        | 87.22      | RX CERVICALE STANDARD (ALMENO 2 PROIEZ)                    | 38,00  |   |
| 87.23        | 8723.0     | RX DORSALE ESAME MORFODINAMICO                             | 38,00  |   |
| 87.24        | 8724.0     | RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE                 | 38,00  |   |
| 87.41        | 8741.0     | TC TORACE  | 188,00 |   |
| 87.41        | 8741.1     | TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE                              | 188,00 |   |
| 87.41.1      | 87.41.1    | TC TORACE, SENZA E CON CONTRASTO                           | 249,00 |   |
| 87.44.1      | 87441.0    | RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni | 37,00  |   |
| 88.01.1      | 88.01.1    | TC ADDOME SUPERIORE  | 243,00 |   |
| 88.01.2      | 88.01.2    | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO                 | 210,00 |   |
| 88.01.3      | 88.01.3    | TC ADDOME INFERIORE  | 154,00 |   |
| 88.01.4      | 88.01.4    | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO                 | 190,00 |   |
| 88.01.5      | 88.01.5    | TC ADDOME COMPLETO   | 174,00 |   |
| 88.01.6      | 88.01.6    | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO                  | 257,00 |   |
| 88.21        | 8821.3     | RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )           | 38,00  |   |
| 88.21        | 8821.0     | RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )           | 38,00  |   |
| 88.22        | 8822.0     | RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)                  | 37,00  |   |
| 88.22        | 8822.1     | RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)                  | 37,00  |   |

\* Se il totale della Fattura per le 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 01/04/2019

Data Elaborazione

24/04/2019

|         |          |  |        |
|---------|----------|--|--------|
| 88.26   | 8826.2   | RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN                               | 38,00  |
| 88.26   | 8826.1   | RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX                               | 38,00  |
| 88.26   | 8826.0   | RADIOGRAFIA (RX) BACINO                                | 38,00  |
| 88.27   | 8827.3   | RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)       | 39,00  |
| 88.27   | 8827.2   | RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)       | 39,00  |
| 88.38.1 | 88381.1  | TC RACHIDE DORSALE E DELLO SPECO VERTEBRALE            | 156,00 |
| 88.38.1 | 88381.0  | TC RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE          | 156,00 |
| 88.38.1 | 88381.2  | TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE            | 156,00 |
| 88.38.2 | 88382.1  | TC RACHIDE DORSALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E   | 214,00 |
| 88.38.2 | 88382.2  | TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E   | 214,00 |
| 88.38.2 | 88382.0  | TC RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E | 214,00 |
| 88.38.5 | 88.38.5  | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE                | 164,00 |
| 88.38.9 | 88.38.9  | ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)    | 66,00  |
| 88.71.4 | 88714.0  | ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI                      | 59,00  |
| 88.71.4 | 88714.2  | ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI                        | 59,00  |
| 88.73.5 | 88.73.5  | ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI             | 65,00  |
| 88.74.1 | 88741.0  | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE                        | 64,00  |
| 88.75.1 | 88751.0  | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE                        | 61,00  |
| 88.75.3 | 88.75.3  | ECOGRAFIA RENO-VESCICALE                               | 65,00  |
| 88.76.1 | 88756.0  | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO                              | 74,00  |
| 88.76.2 | 88.76.2  | ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI                    | 60,00  |
| 88.76.3 | 88.76.3  | ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-       | 76,00  |
| 88.77.2 | 88772.2  | ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSA ARTI INF.RI                 | 76,00  |
| 88.77.2 | 88772.3  | ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA   | 76,00  |
| 88.91.1 | 88911.0  | RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO             | 262,00 |
| 88.91.2 | 88912.0  | RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO (SENZA E CON           | 300,00 |
| 88.93   | 8893.0   | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE             | 188,00 |
| 88.93   | 8893.1   | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA              | 188,00 |
| 88.93   | 8893.2   | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE          | 188,00 |
| 88.94.1 | 88941.1  | RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX                  | 190,00 |
| 88.94.1 | 88941.10 | RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN                  | 190,00 |
| 88.94.A | 8894A.1  | RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO                     | 231,00 |

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

|         |         |                                       |        |
|---------|---------|---------------------------------------|--------|
| 88.94.A | 8894A.7 | RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN | 231,00 |
| 88.94.A | 8894A.0 | RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX | 231,00 |

| Orari     |         |         | Cod. | Descr. Fascia |
|-----------|---------|---------|------|---------------|
| Lunedì    | 15 : 15 | 15 : 45 | 4339 | null          |
| Lunedì    | 15 : 45 | 17 : 15 | 4344 | null          |
| Martedì   | 15 : 15 | 15 : 45 | 4340 | null          |
| Martedì   | 15 : 45 | 17 : 15 | 4345 | null          |
| Mercoledì | 15 : 15 | 15 : 45 | 4341 | null          |
| Mercoledì | 15 : 45 | 17 : 15 | 4479 | null          |
| Giovedì   | 15 : 15 | 15 : 45 | 4342 | null          |
| Giovedì   | 15 : 45 | 17 : 15 | 4346 | null          |
| Venerdì   | 15 : 15 | 15 : 45 | 4343 | null          |
| Venerdì   | 15 : 45 | 17 : 15 | 4347 | 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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         | OR1        | PRIMA VISITA ORTOPEDICA                       | 88,00    |
| 89.7         | AP1.111    | CONSULENZA TECNICA-PERIZIA (tariffa minima)   | 316,00   |

**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 € a 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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          | 183,00 |   |
| 88.73.1      | 88.73.1    | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                        | 92,00  |   |
| 89.7         | CV1        | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE                    | 102,00 |   |
| 89.7         | CH1.2      | PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO                          | 103,00 |   |
| 89.7         | CH1        | PRIMA VISITA CHIRURGICA                              | 103,00 |   |
| 89.7         | CH1.10     | VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE                        | 129,00 |   |
| 93.56.4      | OR51       | BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO                           | 30,00  |   |
| 96.59        | AP4        | MEDICAZIONE - RIMOZIONE PUNTI - ALTRA IRRIGAZIONE DI | 27,00  |   |

**Orari**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**CONTI DOTT. ROBERTO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA C - 3° Piano - Neurologia**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 88.73.5      | 88.73.5    | ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI | 65,00    |
| 89.01        | NE2        | VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO            | 43,00    |
| 89.13        | NE1        | PRIMA VISITA NEUROLOGICA                   | 71,00    |
| 93.08.1      | NE36       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE EMG              | 79,00    |
| 93.08.3      | NE38       | ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA         | 79,00    |

**Orari**

| 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 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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 | 254,00   |
| 89.01        | OT2        | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO    | 92,00    |
| 89.7         | OT1        | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA           | 108,00   |
| 89.7         | OT1.10     | VISITA OTORINO DOMICILIARE                   | 199,00   |
| 95.41.1      | OT44       | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                    | 66,00    |
| 96.52        | OT60       | RIMOZIONE TAPPO CERUME DX                    | 53,00    |
| 96.52        | OT60.1     | RIMOZIONE TAPPO CERUME SX                    | 53,00    |

**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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019

Data Elaborazione

24/04/2019

CONTINI DR.SSA ROSSELLA

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A PIANO TERRA

## Prestazioni

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                   | Prezzo * |
|--------------|------------|---|----------|
| 18.12        | OT12       | BIOPSIA ORECCHIO ESTERNO                      | 254,00   |
| 18.29        | OT13       | ASPORTAZ. O DEMOLIZ. ALTRA LESIONE OREC. EST. | 253,00   |
| 21.03        | OT21       | CAUSTICAZIONE VARICI DEL SETTO CURA COMPLETA  | 254,00   |
| 27.23        | OD53       | BIOPSIA LABBRO                                | 97,00    |
| 27.24        | OD54       | BIOPSIA DELLA BOCCA                           | 255,00   |
| 31.42        | OT66       | OTOMICROSCOPIA                                | 100,00   |
| 31.42        | OT65       | RINOFIBROSCOPIA                               | 100,00   |
| 31.42        | OT30       | LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE                 | 100,00   |
| 86.11        | CH59       | BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO           | 256,00   |
| 86.4         | CP15       | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE   | 267,00   |
| 89.01        | OT2        | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO     | 92,00    |
| 89.7         | OT1.10     | VISITA OTORINO DOMICILIARE                    | 199,00   |
| 89.7         | OT1        | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA            | 108,00   |
| 95.41.1      | OT44       | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                     | 66,00    |
| 95.42        | OT48       | IMPEDENZOMETRIA                               | 78,00    |
| 96.52        | OT60.1     | RIMOZIONE TAPPO CERUME SX                     | 53,00    |
| 96.52        | OT60       | RIMOZIONE TAPPO CERUME DX                     | 53,00    |

| Orari     |                   |         | Cod.    | Descr. Fascia |                      |
|-----------|-------------------|---------|---------|---------------|----------------------|
| Lunedì    |                   | 17 : 30 | 19 : 00 | 391           | VISITE E PRESTAZIONI |
| Martedì   | il primo del mese | 17 : 30 | 19 : 00 | 26            | PICCOLI INTERVENTI   |
| Martedì   | il terzo del mese | 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 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 01/04/2019

Data Elaborazione

24/04/2019

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                      | 254,00   |
| 18.29        | OT13       | ASPORTAZ. O DEMOLIZ. ALTRA LESIONE OREC. EST. | 253,00   |
| 21.03        | OT21       | CAUSTICAZIONE VARICI DEL SETTO CURA COMPLETA  | 254,00   |
| 27.23        | OD53       | BIOPSIA LABBRO                                | 97,00    |
| 27.24        | OD54       | BIOPSIA DELLA BOCCA                           | 255,00   |
| 31.42        | OT65       | RINOFIBROSCOPIA                               | 100,00   |
| 31.42        | OT30       | LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE                 | 100,00   |
| 31.42        | OT66       | OTOMICROSCOPIA                                | 100,00   |
| 86.11        | CH59       | BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO           | 256,00   |
| 86.4         | CP15       | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE   | 267,00   |
| 89.01        | OT2        | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO     | 92,00    |
| 89.7         | OT1        | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA            | 108,00   |
| 95.41.1      | OT44       | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                     | 66,00    |
| 95.42        | OT48       | IMPEDENZOMETRIA                               | 78,00    |
| 96.52        | OT60       | RIMOZIONE TAPPO CERUME DX                     | 53,00    |
| 96.52        | OT60.1     | RIMOZIONE TAPPO CERUME SX                     | 53,00    |

## 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**CURLETTI DOTT. GIANLUCA**

**DOMODOSSOLA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione  | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 86.23        | CH61       | ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]       | 158,00   |
| 86.4         | CP15       | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE          | 201,00   |
| 89.01        | CH2        | VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO                       | 80,00    |
| 89.01        | CH2.1      | VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO                     | 110,00   |
| 89.7         | CH1.1      | PRIMA VISITA PROCTOLOGICA                            | 151,00   |
| 89.7         | CH1        | PRIMA VISITA CHIRURGICA                              | 110,00   |
| 89.7         | CH1.10     | VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE                        | 136,00   |
| 96.59        | AP4        | MEDICAZIONE - RIMOZIONE PUNTI - ALTRA IRRIGAZIONE DI | 30,00    |

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

|           |         |         |      |                               |
|-----------|---------|---------|------|-------------------------------|
| Martedì   | 16 : 30 | 17 : 30 | 6889 | VISITE                        |
| Mercoledì | 13 : 00 | 13 : 30 | 6934 | INTERVENTI - apertura mensile |

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**CUSTODI DOTT. PIETRO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA D - 1° Piano-Amb. Ematologia**

**Prestazioni**

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

**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.

40





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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           | 90,00    |
| 88.77.2      | 88772.0    | ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI        | 90,00    |
| 88.77.2      | 88772.1    | ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA | 90,00    |
| 88.77.2      | 88772.3    | ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA | 90,00    |
| 88.77.2      | 88772.2    | ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSA ARTI INF.RI               | 90,00    |
| 88.77.2      | CV21.1     | ECODOPPLER AORTA ADDOMINALE                          | 95,00    |
| 89.7         | CV1.1      | PRIMA VISITA ANGIOLOGICA                             | 81,00    |

**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 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**DE MARTINO DOTT. LEONARDO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 88.72.6      | CA46       | ECOCARDIOGRAFIA                            | 135,00   |
| 89.43        | CA27       | TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO | 154,00   |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)                  | 31,00    |
| 89.7         | CA1.10     | VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE            | 170,00   |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                  | 121,00   |

| Orari     | Cod. | Descr. Fascia         |
|-----------|------|-----------------------|
| Domenica  | 5091 | E-VISITE DOMICILIARI  |
| Lunedì    | 5032 | VISITE - ECO - SFORZO |
| Lunedì    | 5035 | VISITE - ECO          |
| Lunedì    | 5085 | E-VISITE DOMICILIARI  |
| Martedì   | 5086 | E-VISITE DOMICILIARI  |
| Mercoledì | 5033 | VISITE - ECO - SFORZO |
| Mercoledì | 5036 | VISITE - ECO          |
| Mercoledì | 5087 | E-VISITE DOMICILIARI  |
| Giovedì   | 5088 | E-VISITE DOMICILIARI  |
| Giovedì   | 6038 | SEDUTA EXTRA          |
| Venerdì   | 5034 | VISITE - ECO - SFORZO |
| Venerdì   | 5037 | VISITE - ECO          |
| Venerdì   | 5089 | E-VISITE DOMICILIARI  |
| Sabato    | 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 € a 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**DE MUNARI DR.SSA MANUELA - DOMO**

**DOMODOSSOLA**

**PALAZZINA I - Piano Rialzato amb. ORL**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                   | Prezzo | * |
|--------------|------------|---|--------|---|
| 89.01        | OT2        | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO     | 80,00  |   |
| 89.7         | OT1.10     | VISITA OTORINO DOMICILIARE                    | 150,00 |   |
| 89.7         | OT1        | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA            | 100,00 |   |
| 95.44.2      | OT51       | ESAME FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizion | 100,00 |   |

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

|         |         |         |      |                              |
|---------|---------|---------|------|------------------------------|
| Venerdì | 16 : 30 | 18 : 00 | 6489 | VISITE                       |
| Sabato  | 09 : 00 | 18 : 00 | 6756 | VISITE DOMICILIARI esclusiva |

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

*Handwritten signature*



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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   |
| 95.44.2      | OT51       | ESAME FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizion | 100,00   |

**Orari**

|           |         |         | Cod. | Descr. Fascia       |
|-----------|---------|---------|------|---------------------|
| Lunedì    | 17 : 00 | 19 : 00 | 6830 | VISITE seduta extra |
| Martedì   | 17 : 00 | 19 : 00 | 6490 | VISITE              |
| Mercoledì | 17 : 00 | 19 : 00 | 6888 | VISITE seduta extra |

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**DE PAOLIS ROMINA LP RADIOLOGIA**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA A - RADIOLOGIA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione  | Prezzo | *      |
|--------------|------------|--|--------|--------|
| 87.03        | 8703.1     | TC CRANIO  |        | 153,00 |
| 87.03.1      | 87031.1    | TC CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO                           |        | 231,00 |
| 87.03.2      | 87.03.2    | TC MASSICCIO FACCIALE                                      |        | 159,00 |
| 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)                                  |        | 39,00  |
| 87.12.1      | 87.12.1    | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA                |        | 36,00  |
| 87.22        | 87.22      | RX CERVICALE STANDARD (ALMENO 2 PROIEZ)                    |        | 38,00  |
| 87.23        | 8723.0     | RX DORSALE ESAME MORFODINAMICO                             |        | 38,00  |
| 87.24        | 8724.0     | RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE                 |        | 38,00  |
| 87.41        | 8741.1     | TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE                              |        | 188,00 |
| 87.41        | 8741.0     | TC TORACE  |        | 188,00 |
| 87.41.1      | 87.41.1    | TC TORACE, SENZA E CON CONTRASTO                           |        | 249,00 |
| 87.44.1      | 87441.0    | RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni |        | 37,00  |
| 88.01.1      | 88.01.1    | TC ADDOME SUPERIORE  |        | 243,00 |
| 88.01.2      | 88.01.2    | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO                 |        | 210,00 |
| 88.01.3      | 88.01.3    | TC ADDOME INFERIORE  |        | 154,00 |
| 88.01.4      | 88.01.4    | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO                 |        | 190,00 |
| 88.01.5      | 88.01.5    | TC ADDOME COMPLETO   |        | 174,00 |
| 88.01.6      | 88.01.6    | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO                  |        | 257,00 |
| 88.21        | 8821.0     | RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )           |        | 38,00  |
| 88.21        | 8821.3     | RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )           |        | 38,00  |
| 88.22        | 8822.1     | RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)                  |        | 37,00  |
| 88.22        | 8822.0     | RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)                  |        | 37,00  |
| 88.26        | 8826.0     | RADIOGRAFIA (RX) BACINO                                    |        | 38,00  |

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

46



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019

Data Elaborazione

24/04/2019

|         |          |  |        |
|---------|----------|--|--------|
| 88.26   | 8826.1   | RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX                             | 38,00  |
| 88.26   | 8826.2   | RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN                             | 38,00  |
| 88.27   | 8827.3   | RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)     | 39,00  |
| 88.27   | 8827.2   | RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)     | 39,00  |
| 88.38.1 | 88381.2  | TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE          | 156,00 |
| 88.38.9 | 88.38.9  | ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)  | 66,00  |
| 88.71.4 | 88714.2  | ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI                      | 59,00  |
| 88.71.4 | 88714.0  | ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI                    | 59,00  |
| 88.73.5 | 88.73.5  | ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI           | 65,00  |
| 88.74.1 | 88741.0  | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE                      | 64,00  |
| 88.75.1 | 88751.0  | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE                      | 61,00  |
| 88.75.3 | 88.75.3  | ECOGRAFIA RENO-VESCICALE                             | 65,00  |
| 88.76.1 | 88756.0  | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO                            | 74,00  |
| 88.76.2 | 88.76.2  | ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI                  | 60,00  |
| 88.76.3 | 88.76.3  | ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-     | 76,00  |
| 88.77.2 | 88772.2  | ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSA ARTI INF.RI               | 76,00  |
| 88.77.2 | 88772.3  | ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA | 76,00  |
| 88.91.1 | 88911.0  | RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO           | 262,00 |
| 88.91.2 | 88912.0  | RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO (SENZA E CON         | 300,00 |
| 88.93   | 8893.2   | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE        | 188,00 |
| 88.93   | 8893.0   | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE           | 188,00 |
| 88.93   | 8893.1   | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA            | 188,00 |
| 88.94.1 | 88941.10 | RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN                | 190,00 |
| 88.94.1 | 88941.1  | RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX                | 190,00 |
| 88.94.A | 8894A.1  | RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO                   | 231,00 |
| 88.94.A | 8894A.7  | RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN                | 231,00 |
| 88.94.A | 8894A.0  | RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX                | 231,00 |

### Orari

### Cod.

### Descr. Fascia

|         |         |         |      |      |
|---------|---------|---------|------|------|
| Lunedì  | 15 : 15 | 15 : 45 | 4309 | null |
| Lunedì  | 15 : 45 | 17 : 15 | 4314 | null |
| Martedì | 15 : 15 | 15 : 45 | 4310 | 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

| Orari     |         |         | Cod. | Descr. Fascia |
|-----------|---------|---------|------|---------------|
| Martedì   | 15 : 45 | 17 : 15 | 4315 | null          |
| Mercoledì | 15 : 15 | 15 : 45 | 4311 | null          |
| Mercoledì | 15 : 45 | 17 : 15 | 4316 | null          |
| Giovedì   | 15 : 15 | 15 : 45 | 4312 | null          |
| Giovedì   | 15 : 45 | 17 : 15 | 4317 | null          |
| Venerdì   | 15 : 15 | 15 : 45 | 4313 | null          |
| Venerdì   | 15 : 45 | 17 : 15 | 4318 | 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**DE ROSA DOTT. DAVIDE**

**DOMODOSSOLA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione  | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 86.23        | CH61       | ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]       | 153,00   |
| 86.4         | CP15       | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE          | 154,00   |
| 89.01        | CH2        | VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO                       | 61,00    |
| 89.7         | CH1        | PRIMA VISITA CHIRURGICA                              | 102,00   |
| 96.59        | AP4        | MEDICAZIONE - RIMOZIONE PUNTI - ALTRA IRRIGAZIONE DI | 35,00    |

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

|         |         |         |      |            |
|---------|---------|---------|------|------------|
| Venerdi | 13 : 00 | 14 : 00 | 6562 | INTERVENTI |
| Venerdi | 16 : 00 | 17 : 00 | 6563 | 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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         | CA1.1      | PRIMA VISITA GERIATRICA                 |        | 133,00 |
| 89.7         | AP1.10     | VISITA GERIATRICA DOMICILIARE           |        | 173,00 |

**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 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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 GERIATRICA DOMICILIARE           | 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 <i>il secondo del mese</i> 14 : 00 19 : 00 | 6532 | 2019 VISITE AMBULATORIALI             |
| Martedì <i>il secondo del mese</i> 16 : 30 19 : 00 | 116  | VISITE GERIATRIA - 2° martedì mese    |
| Martedì <i>il terzo del mese</i> 14 : 00 19 : 00   | 6533 | 2019 VISITE AMBULATORIALI             |
| Martedì <i>il quarto del mese</i> 14 : 00 19 : 00  | 6534 | 2019 VISITE AMBULATORIALI             |
| Martedì <i>il quarto del mese</i> 16 : 30 19 : 00  | 117  | VISITE GERIATRIA - 4° martedì mese    |
| Martedì <i>il quinto del mese</i> 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 14 : 00 19 : 00                            | 6891 | VISITE - SEDUTA EXTRA                 |
| 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 <i>il primo del mese</i> 09 : 15 13 : 00    | 6542 | 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 01/04/2019

Data Elaborazione

24/04/2019

| Orari  |                     |         |         | Cod. | Descr. Fascia                      |
|--------|---------------------|---------|---------|------|------------------------------------|
| Sabato | il primo del mese   | 13 : 30 | 17 : 15 | 6545 | 2019 VISITE DOM - esclusiva - 5/20 |
| 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 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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        | 99,00    |

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

|        |         |         |      |                           |
|--------|---------|---------|------|---------------------------|
| Lunedì | 16 : 30 | 18 : 00 | 5752 | GERIATRIA                 |
| Sabato | 09 : 00 | 12 : 00 | 5958 | VISITE - apertura mensile |

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVC0 - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**FACCIOTTO DOTT. GIUSEPPE**

**VERBANIA**

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

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 45.13        | GA21       | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]           | 272,00   |
| 45.23        | GA24       | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE      | 315,00   |
| 45.24        | GA26       | RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIB | 244,00   |
| 45.42        | GA32       | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO  | 316,00   |
| 89.7         | GA1        | VISITA GASTROENTEROLOGICA                  | 121,00   |
| 89.7         | CH1        | PRIMA VISITA CHIRURGICA                    | 122,00   |

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

|           |         |         |      |                               |
|-----------|---------|---------|------|-------------------------------|
| Martedì   | 17 : 00 | 18 : 00 | 43   | VISITE SPECIALISTICHE         |
| Mercoledì | 15 : 00 | 16 : 00 | 5889 | ESAMI ENDOSCOPIA              |
| Venerdì   | 15 : 00 | 16 : 00 | 6184 | ESAMI ENDOSCOPIA-Seduta extra |
| Venerdì   | 17 : 00 | 18 : 00 | 6935 | VISITE GASTRO-Seduta extra    |

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**FERRARI DOTT. GIANMARCO**

**DOMODOSSOLA**

**C/O DISTRETTO VIA SCAPACCINO**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                         | Prezzo * |
|--------------|------------|-------------------------------------|----------|
| 89.01        | 8901.43    | VISITA CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO | 86,00    |
| 89.7         | 897.39     | PRIMA VISITA CURE PALLIATIVE        | 123,00   |

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

|           |         |         |      |                        |
|-----------|---------|---------|------|------------------------|
| Lunedì    | 13 : 00 | 14 : 30 | 6884 | VISITE CURE PALLIATIVE |
| Lunedì    | 18 : 00 | 19 : 00 | 6886 | VISITE CURE PALLIATIVE |
| Mercoledì | 13 : 00 | 14 : 30 | 6885 | VISITE CURE PALLIATIVE |
| Mercoledì | 18 : 00 | 19 : 00 | 6887 | VISITE CURE PALLIATIVE |

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**FILIBERTI DOTT. ANTONIO**

**OMEGNA**

**Omegna, Via Mazzini 117**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                       | Prezzo | * |
|--------------|------------|-----------------------------------|--------|---|
| 94.3         | PS22       | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE X SEDUTA | 55,00  |   |

| 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**GALLETTI DR. ROBERTO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - P. Rialzato**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 45.13        | GA21       | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]           | 282,00   |
| 45.23        | GA24       | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE      | 334,00   |
| 45.24        | GA26       | RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIB | 226,00   |
| 45.42        | GA32       | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO  | 261,00   |
| 89.7         | GA1        | VISITA GASTROENTEROLOGICA                  | 121,00   |

**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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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] |        | 111,00 |
| 86.30.0      | CH600      | ASPORTAZIONE DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE        |        | 129,00 |
| 86.4         | CP15       | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE    |        | 137,00 |
| 89.7         | CH1        | PRIMA VISITA CHIRURGICA                        |        | 88,00  |

**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 € a 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**GONDONI DR.SSA ERICA**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione               | Prezzo * |
|--------------|------------|---------------------------|----------|
| 88.72.6      | CA46       | ECOCARDIOGRAFIA           | 128,00   |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG) | 24,00    |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA | 96,00    |

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

|         |         |         |      |                          |
|---------|---------|---------|------|--------------------------|
| Giovedì | 09 : 30 | 11 : 30 | 6564 | VISITE - ECG - ECOCARDIO |
|---------|---------|---------|------|--------------------------|

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**IACOPINO DOTT. BRUNO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA D**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                | Prezzo | * |
|--------------|------------|----------------------------|--------|---|
| 89.01        | AP2        | VISITA CONTROLLO           | 56,00  |   |
| 89.7         | AP1        | PRIMA VISITA SPECIALISTICA | 99,00  |   |

**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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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     | 104,00 |
| 89.7         | UR1        | PRIMA VISITA UROLOGICA | 110,00 |

**Orari**

|         |         |         | Cod. | Descr. Fascia         |
|---------|---------|---------|------|-----------------------|
| Martedì | 17 : 00 | 18 : 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.

61



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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   |
| 21.31        | OT23       | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE  | 99,00    |
| 29.12        | OT29       | BIOPSIA FARINGE                               | 91,00    |
| 31.42        | OT65       | RINOFIBROSCOPIA                               | 95,00    |
| 31.42        | OT30       | LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE                 | 95,00    |
| 86.11        | CH59       | BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO           | 80,00    |
| 86.4         | CP15       | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE   | 154,00   |
| 89.01        | OT2        | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO     | 50,00    |
| 89.7         | AP1.111    | CONSULENZA TECNICA-PERIZIA (tariffa minima)   | 620,00   |
| 89.7         | OT1.10     | VISITA OTORINO DOMICILIARE                    | 63,00    |
| 89.7         | OT1        | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA            | 60,00    |
| 95.41.1      | OT44       | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                     | 61,00    |

| 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 |
| Venerdì   | 07 : 30 08 : 00 | 132 VISITE E AUDIO        |
| Venerdì   | 16 : 30 17 : 00 | 5587 TUTTE LE PRESTAZIONI |

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

62



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

| Orari  |         |         | Cod. | Descr. Fascia        |
|--------|---------|---------|------|----------------------|
| 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 € a 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**IORIO DOTT. SERGIO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo | * |
|--------------|------------|--|--------|---|
| 88.72.6      | CA46       | ECOCARDIOGRAFIA                            | 150,00 |   |
| 89.43        | CA27       | TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO | 151,00 |   |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)                  | 43,00  |   |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                  | 107,00 |   |

**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 € a carico del paziente.

64





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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        | PRIMA 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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        | PRIMA VISITA NEUROLOGICA        | 100,00 |   |

**Orari**

|           |         |         | Cod. | Descr. Fascia       |
|-----------|---------|---------|------|---------------------|
| Martedì   | 14 : 00 | 16 : 00 | 6708 | VISITE seduta extra |
| Mercoledì | 14 : 00 | 16 : 00 | 5755 | VISITE NEUROLOGICHE |
| Giovedì   | 14 : 00 | 16 : 00 | 6709 | VISITE seduta extra |

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**LICATA DOTT. CALOGERO - MEDICINA LEGALE**

**OMEGNA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                             | Prezzo *         |
|--------------|------------|---|------------------|
| 1422         | RIMBORSI   | RIMBORSI VARI (viaggio/benzina/pedaggi) | XXXXXX           |
| 89.7         | CTP        | CONSULENZA TECNICA - CTP                | PREZZO VARIABILE |
| 89.7         | CTU        | CONSULENZA TECNICA - CTU                | PREZZO VARIABILE |

\* Se il totale della Fattura per le 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**LOVISETTO DOTT. FEDERICO - DOMO**

**DOMODOSSOLA**

**SETTORE G - AMBULATORIO 2**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                      | Prezzo | * |
|--------------|------------|----------------------------------|--------|---|
| 89.01        | CH2        | VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO   | 83,00  |   |
| 89.01        | CH2.1      | VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO | 100,00 |   |
| 89.7         | CH1        | PRIMA VISITA CHIRURGICA          | 125,00 |   |
| 89.7         | CH1.1      | PRIMA VISITA PROCTOLOGICA        | 173,00 |   |

**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 € a carico del paziente.

68



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**LOVISETTO DOTT. FEDERICO - VB**

**VERBANIA**

**POLI A - Piano Terra**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                    | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 49.45        | CH30       | LEGATURA EMORROIDI                             | 178,00   |
| 86.23        | CH61       | ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA] | 176,00   |
| 86.4         | CP15       | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE    | 177,00   |
| 89.01        | CH2.1      | VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO               | 100,00   |
| 89.01        | CH2        | VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO                 | 83,00    |
| 89.7         | CH1        | PRIMA VISITA CHIRURGICA                        | 125,00   |
| 89.7         | CH1.1      | PRIMA VISITA PROCTOLOGICA                      | 173,00   |

**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 € a 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**LUPI DOTT. ALESSANDRO - DOMO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo | * |
|--------------|------------|--|--------|---|
| 88.72.6      | CA46       | ECOCARDIOGRAFIA                            | 156,00 |   |
| 89.01        | CA2        | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA              | 102,00 |   |
| 89.43        | CA27       | TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO | 154,00 |   |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)                  | 15,00  |   |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                  | 137,00 |   |

**Orari**

| 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          |
| Sabato    | 09 : 00 | 11 : 30 | 6829 | VISITE - ESAMI seduta extra |

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**LUPI DOTT. ALESSANDRO - VB**

**VERBANIA**

**AMBULATORIO CARDIOLOGIA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 88.72.6      | CA46       | ECOCARDIOGRAFIA                            | 156,00   |
| 89.01        | CA2        | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA              | 102,00   |
| 89.43        | CA27       | TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO | 154,00   |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)                  | 15,00    |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                  | 137,00   |

**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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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 € a 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**MASI DOTT. LUIGI - LP SPEC - STRESA**

**STRESA**

**POLIAMBULATORIO**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                   | Prezzo * |
|--------------|------------|---|----------|
| 89.01        | OT2        | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO     | 35,00    |
| 89.15.1      | NE20       | POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI                   | 70,00    |
| 89.7         | OT1        | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA            | 70,00    |
| 95.41.1      | OT44       | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                     | 30,00    |
| 95.41.2      | OT45       | ESAME AUDIOMETRICO VOCALE                     | 30,00    |
| 95.42        | OT48       | IMPEDENZOMETRIA                               | 30,00    |
| 95.44.1      | OT50       | TEST FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Prove calorich | 70,00    |
| 95.44.2      | OT51       | ESAME FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizion | 70,00    |

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

|        |         |         |      |                          |
|--------|---------|---------|------|--------------------------|
| Sabato | 08 : 00 | 11 : 30 | 6661 | 1^ VISITA - VESTIBOLOGIA |
| Sabato | 11 : 30 | 12 : 30 | 6706 | CONTROLLO - AUDIO - IMP  |

\* Se il totale della Fattura per le 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**MINICUCCI DOTT. GIUSEPPE**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - P. Rialzato - Oculistica**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                 | Prezzo | * |
|--------------|------------|---|--------|---|
| 12.14        | OC65       | IRIDOTOMIA/IRIDOCLASIA mediante laser       | 231,00 |   |
| 13.64        | OC71       | CAPSULOTOMIA YAG-LASER CATARATTA SECONDARIA | 223,00 |   |
| 14.34        | OC76       | FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) X RETINA | 148,00 |   |
| 95.02        | OC1        | PRIMA VISITA OCULISTICA                     | 78,00  |   |
| 95.03.3      | OC92.2     | OCT TOMOGRAFIA RETINICA COMPUTERIZZATA      | 98,00  |   |
| 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 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**MONDINO DOTT. VINCENZO**

**VERBANIA**

**REPARTO MALATTIE INFETTIVE**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                  | Prezzo |
|--------------|------------|------------------------------|--------|
| 89.7         | AP1.5      | PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA | 72,00  |
| 89.7         | GA1.3      | VISITA EPATOLOGICA           | 81,00  |

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

Martedì

16 : 00

16 : 30

88

VISITE



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**MONTANO DOTT.SSA MARIELLA**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo | * |
|--------------|------------|--|--------|---|
| 88.72.6      | CA46       | ECOCARDIOGRAFIA                            | 134,00 |   |
| 88.72.7      | CA47       | ECOCARDIOGRAFIA DA STRESS                  | 256,00 |   |
| 89.43        | CA27       | TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO | 157,00 |   |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)                  | 31,00  |   |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                  | 108,00 |   |

**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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**NICOLAZZINI STEFANO LP RADIOLOGIA**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA A - RADIOLOGIA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione  | Prezzo |
|--------------|------------|--|--------|
| 87.03        | 8703.1     | TC CRANIO  | 153,00 |
| 87.03.1      | 87031.1    | TC CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO                           | 231,00 |
| 87.03.2      | 87.03.2    | TC MASSICCIO FACCIALE                                      | 159,00 |
| 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)                                  | 39,00  |
| 87.12.1      | 87.12.1    | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA                | 36,00  |
| 87.22        | 87.22      | RX CERVICALE STANDARD (ALMENO 2 PROIEZ)                    | 38,00  |
| 87.23        | 8723.0     | RX DORSALE ESAME MORFODINAMICO                             | 38,00  |
| 87.24        | 8724.0     | RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE                 | 38,00  |
| 87.41        | 8741.0     | TC TORACE  | 188,00 |
| 87.41.1      | 87.41.1    | TC TORACE, SENZA E CON CONTRASTO                           | 249,00 |
| 87.44.1      | 87441.0    | RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni | 37,00  |
| 88.01.1      | 88.01.1    | TC ADDOME SUPERIORE  | 243,00 |
| 88.01.2      | 88.01.2    | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO                 | 210,00 |
| 88.01.3      | 88.01.3    | TC ADDOME INFERIORE  | 154,00 |
| 88.01.4      | 88.01.4    | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO                 | 190,00 |
| 88.01.5      | 88.01.5    | TC ADDOME COMPLETO   | 174,00 |
| 88.01.6      | 88.01.6    | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO                  | 257,00 |
| 88.21        | 8821.3     | RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )           | 38,00  |
| 88.21        | 8821.0     | RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )           | 38,00  |
| 88.22        | 8822.1     | RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)                  | 37,00  |
| 88.22        | 8822.0     | RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)                  | 37,00  |
| 88.26        | 8826.1     | RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX                                   | 38,00  |
| 88.26        | 8826.0     | RADIOGRAFIA (RX) BACINO                                    | 38,00  |

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

|         |          |  |        |
|---------|----------|--|--------|
| 88.26   | 8826.2   | RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN                               | 38,00  |
| 88.27   | 8827.3   | RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)       | 39,00  |
| 88.27   | 8827.2   | RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)       | 39,00  |
| 88.38.1 | 88381.1  | TC RACHIDE DORSALE E DELLO SPECO VERTEBRALE            | 156,00 |
| 88.38.1 | 88381.0  | TC RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE          | 156,00 |
| 88.38.1 | 88381.2  | TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE            | 156,00 |
| 88.38.2 | 88382.0  | TC RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E | 214,00 |
| 88.38.2 | 88382.2  | TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E   | 214,00 |
| 88.38.2 | 88382.1  | TC RACHIDE DORSALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E   | 214,00 |
| 88.38.5 | 88.38.5  | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE                | 164,00 |
| 88.38.9 | 88.38.9  | ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)    | 66,00  |
| 88.71.4 | 88714.0  | ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI                      | 59,00  |
| 88.71.4 | 88714.2  | ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI                        | 59,00  |
| 88.73.5 | 88.73.5  | ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI             | 65,00  |
| 88.74.1 | 88741.0  | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE                        | 64,00  |
| 88.74.5 | 88.74.5  | ECO(COLOR) DOPPLER DELLE ARTERIE RENALI                | 73,00  |
| 88.75.1 | 88751.0  | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE                        | 61,00  |
| 88.75.3 | 88.75.3  | ECOGRAFIA RENO-VESCICALE                               | 65,00  |
| 88.76.1 | 88756.0  | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO                              | 74,00  |
| 88.76.2 | 88.76.2  | ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI                    | 60,00  |
| 88.76.3 | 88.76.3  | ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-       | 76,00  |
| 88.77.2 | 88772.1  | ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA   | 16,00  |
| 88.77.2 | 88772.0  | ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI          | 76,00  |
| 88.77.2 | 88772.3  | ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA   | 76,00  |
| 88.77.2 | 88772.2  | ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSA ARTI INF.RI                 | 76,00  |
| 88.91.1 | 88911.0  | RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO             | 262,00 |
| 88.91.2 | 88912.0  | RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO (SENZA E CON           | 300,00 |
| 88.93   | 8893.0   | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE             | 188,00 |
| 88.93   | 8893.2   | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE          | 188,00 |
| 88.93   | 8893.1   | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA              | 188,00 |
| 88.94.1 | 88941.10 | RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN                  | 190,00 |
| 88.94.1 | 88941.1  | RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX                  | 190,00 |

\* Se il totale della Fattura per le 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

|         |         |                                       |        |
|---------|---------|---------------------------------------|--------|
| 88.94.A | 8894A.1 | RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO    | 231,00 |
| 88.94.A | 8894A.0 | RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX | 231,00 |
| 88.94.A | 8894A.7 | RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN | 231,00 |

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



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**ORAGANO DOTT. LUIGI**

**DOMODOSSOLA**

**- GIO Settore G - LUN/MER Amb. C1**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione  | Prezzo | * |
|--------------|------------|--|--------|---|
| 06.11.2      | 06.11.2    | BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE       | 279,00 |   |
| 86.23        | CH61       | ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]       | 157,00 |   |
| 86.4         | CP15       | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE          | 201,00 |   |
| 88.71.4      | 88714.2    | ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI                      | 108,00 |   |
| 89.01        | CH2        | VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO                       | 83,00  |   |
| 89.7         | CH1.5      | VISITA CHIRURGIA ENDOCRINA                           | 152,00 |   |
| 89.7         | CH1.10     | VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE                        | 132,00 |   |
| 89.7         | CH1        | PRIMA VISITA CHIRURGICA                              | 113,00 |   |
| 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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 | 56,00    |
| 89.01        | OR2        | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO                | 67,00    |
| 89.7         | OR1        | PRIMA VISITA ORTOPEDICA                       | 107,00   |
| 89.7         | AP1.111    | CONSULENZA TECNICA-PERIZIA (tariffa minima)   | 328,00   |

**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 € 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**PELLE DOTT. CLAUDIO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - P. Rialzato**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 45.13        | GA21       | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]           | 282,00   |
| 45.23        | GA24       | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE      | 315,00   |
| 45.24        | GA26       | RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIB | 240,00   |
| 45.42        | GA32       | POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO | 266,00   |
| 49.21        | GA38       | ANOSCOPIA                                  | 153,00   |
| 89.7         | CH1        | PRIMA VISITA CHIRURGICA                    | 122,00   |
| 89.7         | CH1.1      | PRIMA VISITA PROCTOLOGICA                  | 122,00   |
| 89.7         | GA1        | VISITA GASTROENTEROLOGICA                  | 121,00   |

**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 2 € a carico del paziente.

*fr*



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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       | 121,00   |
| 13.64        | OC71       | CAPSULOTOMIA YAG-LASER CATARATTA SECONDARIA | 113,00   |
| 14.34        | OC76       | FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) X RETINA | 98,00    |
| 95.02        | OC1        | PRIMA VISITA OCULISTICA                     | 74,00    |
| 95.03.3      | OC92.2     | OCT TOMOGRAFIA RETINICA COMPUTERIZZATA      | 88,00    |
| 95.12        | OC92       | FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE      | 123,00   |
| 95.12.1      | OC92.1     | ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA   | 124,00   |

**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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**PERINTI DOTT. ANDREA - VB**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO B 1° PIANO**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

|         |                     |         |         |    |        |
|---------|---------------------|---------|---------|----|--------|
| Giovedì | il secondo del mese | 14 : 00 | 15 : 00 | 12 | VISITE |
| Giovedì | il quarto del mese  | 14 : 00 | 15 : 00 | 13 | VISITE |

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

84



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**PLACENTINO DR. GIUSEPPE**

**VERBANIA**

**AMB. DIABETOLOGIA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione            | Prezzo |
|--------------|------------|------------------------|--------|
| 89.7         | EN1        | VISITA ENDOCRINOLOGICA | 120,00 |

**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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**PLACENTINO DR. GIUSEPPE**

**OMEGNA**

**AMB. DIABETOLOGIA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione            | Prezzo | * |
|--------------|------------|------------------------|--------|---|
| 89.7         | EN1        | VISITA ENDOCRINOLOGICA | 120,00 |   |

**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 € a carico del paziente.

86



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**PLACENTINO DR. GIUSEPPE**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - P. Rialzo-Diabetologia**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione            | Prezzo * |
|--------------|------------|------------------------|----------|
| 89.7         | EN1        | VISITA ENDOCRINOLOGICA | 120,00   |

**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 € a carico del paziente.

87



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**PLANTONE DOTT. DOMENICO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA C - 3° Piano - Neurologia**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                             | Prezzo | * |
|--------------|------------|---|--------|---|
| 89.01        | NE2        | VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO         | 59,00  |   |
| 89.13        | NE1        | PRIMA VISITA NEUROLOGICA                | 77,00  |   |
| 93.08.1      | NE36       | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE EMG           | 79,00  |   |
| 93.08.6      | NE41       | STIMOLAZIONE RIPETITIVA                 | 79,00  |   |
| 93.08.A      | NE46       | STUDIO ELETTROMIOGRAFICO ARTO SUPERIORE | 103,00 |   |
| 93.08.B      | NE47       | STUDIO ELETTROMIOGRAFICO ARTO INFERIORE | 103,00 |   |

\* 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**POPPA DR.SSA MARIANGELA**

**DOMODOSSOLA**

**AMBULATORIO ALLERGOLOGIA**

| <i>Prestazioni</i> |            |  |          |
|--------------------|------------|--|----------|
| Codice DM 96       | Codice SGP | Descrizione                                  | Prezzo * |
| 89.01              | AL2        | VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO            | 66,00    |
| 89.7               | AL1        | PRIMA 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    |

\* Se il totale della Fattura per le 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**RANDAZZO DR.SSA SILVIA**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo | * |
|--------------|------------|--|--------|---|
| 88.72.6      | CA46       | ECOCARDIOGRAFIA                            | 115,00 |   |
| 89.43        | CA27       | TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO | 125,00 |   |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)                  | 34,00  |   |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                  | 98,00  |   |

**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 € a carico del paziente.

90



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**RINALDI DR.SSA MAURA**

**VERBANIA**

**- AMB. DIABETOLOGIA**

**Prestazioni**

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

**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

ASLVC - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**RITO DR. ROCCO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA D - PT - Amb. Ortopedia**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                   | Prezzo | * |
|--------------|------------|---|--------|---|
| 81.91        | OR28       | ARTROCENTESI                                  | 68,00  |   |
| 81.92        | OR29       | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO | 50,00  |   |
| 89.01        | OR2        | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO                | 59,00  |   |
| 89.7         | OR1        | PRIMA VISITA ORTOPEDICA                       | 95,00  |   |

**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 € a 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**ROMAGNOLI DOTT. FRANCESCO**

**VERBANIA**

**2° PIANO - AMB. MAMMOTONE**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                    | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 86.23        | CH61       | ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA] | 119,00   |
| 86.4         | CP15       | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE    | 207,00   |
| 89.01        | CH2        | VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO                 | 62,00    |
| 89.7         | CH1.2      | PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO                    | 103,00   |
| 89.7         | CH1        | PRIMA VISITA CHIRURGICA                        | 103,00   |

**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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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)                                  | 39,00    |
| 87.12.1      | 87.12.1    | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA                | 36,00    |
| 87.22        | 87.22      | RX CERVICALE STANDARD (ALMENO 2 PROIEZ)                    | 38,00    |
| 87.23        | 8723.0     | RX DORSALE ESAME MORFODINAMICO                             | 38,00    |
| 87.24        | 8724.0     | RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE                 | 38,00    |
| 87.37.1      | 87.37.1    | MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI                    | 77,00    |
| 87.44.1      | 87441.0    | RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni | 37,00    |
| 88.21        | 8821.3     | RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )           | 38,00    |
| 88.21        | 8821.0     | RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )           | 38,00    |
| 88.22        | 8822.0     | RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)                  | 37,00    |
| 88.22        | 8822.1     | RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)                  | 37,00    |
| 88.26        | 8826.0     | RADIOGRAFIA (RX) BACINO                                    | 38,00    |
| 88.26        | 8826.2     | RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN                                   | 38,00    |
| 88.26        | 8826.1     | RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX                                   | 38,00    |
| 88.27        | 8827.2     | RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)           | 39,00    |
| 88.27        | 8827.3     | RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)           | 39,00    |
| 88.28        | 8828.1     | RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN (2 PROIEZIONI)               | 38,00    |
| 88.28        | 8828.0     | RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE DX (2 PROIEZIONI)               | 38,00    |
| 88.28        | 8828.3     | RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN ( 2 PROIEZIONI )        | 41,00    |
| 88.38.1      | 88381.2    | TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE                | 156,00   |
| 88.71.4      | 88714.2    | ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI                            | 59,00    |
| 88.71.4      | 88714.0    | ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI                          | 59,00    |
| 88.73.1      | 88.73.1    | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                              | 74,00    |

\* 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

|         |         |  |       |
|---------|---------|--|-------|
| 88.73.2 | 88.73.2 | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE    | 56,00 |
| 88.73.5 | 88.73.5 | ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI | 65,00 |
| 88.74.1 | 88741.0 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE            | 64,00 |
| 88.75.1 | 88751.0 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE            | 61,00 |
| 88.75.3 | 88.75.3 | ECOGRAFIA RENO-VESCICALE                   | 65,00 |
| 88.76.1 | 88756.0 | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO                  | 74,00 |
| 88.76.2 | 88.76.2 | ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI        | 60,00 |

| 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 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**ROSSI DR.SSA MARA**

**VERBANIA**

**AMB. ENDOSCOPIA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                   | Prezzo | * |
|--------------|------------|---|--------|---|
| 45.13        | GA21       | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]              | 272,00 |   |
| 45.23        | GA24       | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE         | 315,00 |   |
| 45.24        | GA26       | RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIB    | 244,00 |   |
| 45.25        | GA27       | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DI: retto, colon, ileo- | 349,00 |   |
| 48.24        | GA35       | BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL RETTO                 | 251,00 |   |
| 89.7         | GA1        | VISITA GASTROENTEROLOGICA                     | 121,00 |   |
| 89.7         | CH1.1      | PRIMA VISITA PROCTOLOGICA                     | 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 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**ROTOLO DOTT. LEONARDO - LP SPECIALISTA**

**VERBANIA**

**4° PIANO - AMB. CARDIOLOGIA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 88.72.6      | CA46       | ECOCARDIOGRAFIA                            | 136,00   |
| 89.01        | CA2        | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA              | 81,00    |
| 89.43        | CA27       | TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO | 105,00   |
| 89.50        | CA30       | ECG DINAMICO SEC. HOLTER                   | 105,00   |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)                  | 18,00    |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                  | 107,00   |

**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 € a 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**SALZANI DR. PAOLO LP**

**VERBANIA**

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

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                   | Prezzo * |
|--------------|------------|-------------------------------|----------|
| 89.01        | OG2        | VISITA GINECOLOGICA CONTROLLO | 56,00    |
| 89.26        | OG1        | PRIMA VISITA GINECOLOGICA     | 87,00    |
| 89.26        | OG1.1      | PRIMA VISITA OSTETRICA        | 58,00    |
| 91.48.4      | LA737      | PRELIEVO CITOLOGICO           | 3,00     |
| 97.71        | OG45       | RIMOZIONE DI I.U.D.           | 56,00    |

**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 € 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**SCHAFFER DOTT. ALON**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 88.72.6      | CA46       | ECOCARDIOGRAFIA                            | 146,00   |
| 89.43        | CA27       | TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO | 145,00   |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)                  | 37,00    |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                  | 96,00    |

**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 € a carico del paziente.

99



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**SCHAFFER DOTT. ALON**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                | Prezzo | * |
|--------------|------------|--|--------|---|
| 88.72.6      | CA46       | ECOCARDIOGRAFIA                            | 124,00 |   |
| 89.43        | CA27       | TEST CARDIOVASCOLARE SFORZO CICLOERGOMETRO | 145,00 |   |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)                  | 38,00  |   |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                  | 97,00  |   |

**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 € a carico del paziente.

*100*



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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. | 179,00   |
| 21.03        | OT21       | CAUSTICAZIONE VARICI DEL SETTO CURA COMPLETA  | 111,00   |
| 27.24        | OD54       | BIOPSIA DELLA BOCCA                           | 132,00   |
| 31.42        | OT65       | RINOFIBROSCOPIA                               | 60,00    |
| 31.42        | OT30       | LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE                 | 60,00    |
| 31.42        | OT66       | OTOMICROSCOPIA                                | 60,00    |
| 86.11        | CH59       | BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO           | 133,00   |
| 86.4         | CP15       | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE   | 183,00   |
| 89.01        | OT2        | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO     | 49,00    |
| 89.7         | OT1        | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA            | 60,00    |
| 89.7         | OT1.10     | VISITA OTORINO DOMICILIARE                    | 164,00   |
| 89.7         | OT1.2      | VISITA DEGLUTOLOGICA                          | 68,00    |
| 95.41.1      | OT44       | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                     | 35,00    |
| 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 € a carico del paziente.

*101*



REGIONE PIEMONTE

ASLVC - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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 | 125,00 |   |
| 86.11        | CH59       | BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO              | 134,00 |   |
| 86.23        | CH61       | ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]   | 123,00 |   |
| 89.01        | CV2        | VISITA VASCOLARE - CHIR. CONTROLLO               | 105,00 |   |
| 89.01        | CH2        | VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO                   | 95,00  |   |
| 89.7         | CV1        | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE                | 117,00 |   |
| 89.7         | CH1.2      | PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO                      | 121,00 |   |
| 89.7         | CH1        | PRIMA VISITA CHIRURGICA                          | 119,00 |   |

**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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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 | 67,00    |
| 94.19.1      | PS21       | COLLOQUIO PSICHIATRICO           | 70,00    |

**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 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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                              | 83,00  |   |
| 95.09.1      | OC87       | ESAME DEL FUNDUS OCULI                               | 40,00  |   |
| 95.26        | OC103      | TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL | 41,00  |   |

**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 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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                              | 83,00    |
| 95.09.1      | OC87       | ESAME DEL FUNDUS OCULI                               | 40,00    |
| 95.26        | OC103      | TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL | 41,00    |

**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 € a carico del paziente.

*105*



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**TESSITORI DOTT. MASSIMO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione               | Prezzo * |
|--------------|------------|---------------------------|----------|
| 88.72.6      | CA46       | ECOCARDIOGRAFIA           | 124,00   |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG) | 39,00    |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA | 98,00    |

**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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**TOMMASI DOTT. STEFANO**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione               | Prezzo * |
|--------------|------------|---------------------------|----------|
| 88.72.6      | CA46       | ECOCARDIOGRAFIA           | 74,00    |
| 89.52        | CA31       | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG) | 49,00    |
| 89.7         | CA1        | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA | 48,00    |

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

|         |         |         |    |                    |
|---------|---------|---------|----|--------------------|
| Venerdì | 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

ASLVCU - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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        | AP2.6      | VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO             | 104,00   |
| 89.01        | AP2.7      | VISITA MEDICINA GENERALE DI CONTROLLO         | 107,00   |
| 89.7         | AP1.6      | PRIMA VISITA REUMATOLOGICA                    | 157,00   |
| 89.7         | AP1.7      | PRIMA 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.

*108*



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**TRANCHINI ROBERTO LP RADIOLOGIA**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA A - RADIOLOGIA**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione  | Prezzo * |
|--------------|------------|--|----------|
| 87.03        | 8703.1     | TC CRANIO  | 153,00   |
| 87.03.1      | 87031.1    | TC CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO                           | 231,00   |
| 87.03.2      | 87.03.2    | TC MASSICCIO FACCIALE                                      | 159,00   |
| 87.03.4      | 3G202      | TC ARCATA DENTARIA INFERIORE                               | 133,00   |
| 87.03.4      | 3G201      | TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE                               | 133,00   |
| 87.03.5      | 87.03.5    | TC ORECCHIE  | 161,00   |
| 87.03.7      | 87.03.7    | TC COLLO   | 153,00   |
| 87.03.8      | 87038.0    | TC COLLO, SENZA E CON CONTRASTO                            | 234,00   |
| 87.11.3      | 87.11.3    | PANORAMICA DENTARIA (OPT)                                  | 39,00    |
| 87.12.1      | 87.12.1    | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA                | 36,00    |
| 87.22        | 87.22      | RX CERVICALE STANDARD (ALMENO 2 PROIEZ)                    | 38,00    |
| 87.23        | 8723.0     | RX DORSALE ESAME MORFODINAMICO                             | 38,00    |
| 87.24        | 8724.0     | RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE                 | 38,00    |
| 87.37.1      | 87.37.1    | MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI                    | 77,00    |
| 87.41        | 8741.1     | TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE                              | 188,00   |
| 87.41        | 8741.0     | TC TORACE  | 188,00   |
| 87.41.1      | 87.41.1    | TC TORACE, SENZA E CON CONTRASTO                           | 249,00   |
| 87.44.1      | 87441.0    | RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni | 37,00    |
| 88.01.1      | 88.01.1    | TC ADDOME SUPERIORE  | 243,00   |
| 88.01.2      | 88.01.2    | TC ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO                  | 210,00   |
| 88.01.3      | 88.01.3    | TC ADDOME INFERIORE  | 154,00   |
| 88.01.4      | 88.01.4    | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO                 | 190,00   |
| 88.01.5      | 88.01.5    | TC ADDOME COMPLETO   | 174,00   |
| 88.01.6      | 88.01.6    | TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO                  | 257,00   |
| 88.21        | 8821.3     | RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )           | 38,00    |

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

|         |          |   |        |
|---------|----------|---|--------|
| 88.21   | 8821.0   | RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )    | 38,00  |
| 88.22   | 8822.1   | RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)           | 37,00  |
| 88.22   | 8822.0   | RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)           | 37,00  |
| 88.26   | 8826.0   | RADIOGRAFIA (RX) BACINO                             | 38,00  |
| 88.26   | 8826.2   | RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN                            | 38,00  |
| 88.26   | 8826.1   | RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX                            | 38,00  |
| 88.27   | 8827.3   | RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)    | 39,00  |
| 88.27   | 8827.2   | RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)    | 39,00  |
| 88.38.1 | 88381.2  | TC LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE         | 156,00 |
| 88.38.9 | 88.38.9  | ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO) | 66,00  |
| 88.71.4 | 88714.2  | ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI                     | 59,00  |
| 88.73.1 | 88.73.1  | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                       | 74,00  |
| 88.73.2 | 88.73.2  | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE             | 56,00  |
| 88.74.1 | 88741.0  | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE                     | 64,00  |
| 88.76.1 | 88756.0  | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO                           | 74,00  |
| 88.91.1 | 88911.0  | RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO          | 262,00 |
| 88.91.2 | 88912.0  | RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO (SENZA E CON        | 300,00 |
| 88.91.7 | 88917.0  | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO        | 278,00 |
| 88.93   | 8893.0   | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE          | 188,00 |
| 88.93   | 8893.2   | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE       | 188,00 |
| 88.93   | 8893.1   | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA           | 188,00 |
| 88.94.1 | 88941.10 | RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN               | 190,00 |
| 88.94.1 | 88941.1  | RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX               | 190,00 |
| 88.94.A | 8894A.0  | RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX               | 231,00 |
| 88.94.A | 8894A.7  | RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN               | 231,00 |
| 88.94.A | 8894A.1  | RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO                  | 231,00 |

| Orari   |         |         | Cod. | Descr. Fascia |
|---------|---------|---------|------|---------------|
| Lunedì  | 15 : 15 | 15 : 45 | 4248 | null          |
| Lunedì  | 15 : 45 | 17 : 15 | 4304 | null          |
| Martedì | 15 : 15 | 15 : 45 | 4249 | null          |
| Martedì | 15 : 45 | 17 : 15 | 4305 | 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.

*Mo*



REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

| Orari     |         |         | Cod. | Descr. Fascia |
|-----------|---------|---------|------|---------------|
| Mercoledì | 15 : 15 | 15 : 45 | 4250 | null          |
| Mercoledì | 15 : 45 | 17 : 15 | 4306 | null          |
| Giovedì   | 15 : 15 | 15 : 45 | 4251 | null          |
| Giovedì   | 15 : 45 | 17 : 15 | 4307 | null          |
| Venerdì   | 15 : 15 | 15 : 45 | 4252 | null          |
| Venerdì   | 15 : 45 | 17 : 15 | 4308 | 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**TRAPANI DOTT.SSA RENZA**

**VERBANIA**

**POLI A - AMB. 9**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                                    | Prezzo | *      |
|--------------|------------|--|--------|--------|
| 86.23        | CH61       | ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA] |        | 200,00 |
| 86.4         | CP15       | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE    |        | 177,00 |
| 89.7         | CH1        | PRIMA VISITA CHIRURGICA                        |        | 113,00 |

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

|         |         |         |      |                     |
|---------|---------|---------|------|---------------------|
| Martedì | 16 : 30 | 19 : 00 | 6757 | VISITE - INTERVENTI |
|---------|---------|---------|------|---------------------|

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





REGIONE PIEMONTE

ASLVCO - VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**VIERO DOTT.SSA FIORELLA**

**OMEGNA**

**POLIAMBULATORIO**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                        | Prezzo * |
|--------------|------------|------------------------------------|----------|
| 89.01        | OG2        | VISITA GINECOLOGICA CONTROLLO      | 86,00    |
| 89.26        | OG1        | PRIMA VISITA GINECOLOGICA          | 105,00   |
| 89.26        | OG1.1      | PRIMA VISITA OSTETRICA             | 105,00   |
| 91.48.4      | LA737      | PRELIEVO CITOLOGICO                | 13,00    |
| 96.18        | OG44       | INSERZIONE ALTRO PESSARIO VAGINALE | 47,00    |

**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 € a 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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**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            | 125,00 |   |
| 94.3         | PS22       | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE X SEDUTA | 73,00  |   |

**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 01/04/2019**

Data Elaborazione

24/04/2019

**ZEPPETELLI DOTT.SSA ERMELINDA - VERBANIA**

**VERBANIA**

**CENTRO SALUTE MENTALE**

**Prestazioni**

| Codice DM 96 | Codice SGP | Descrizione                       | Prezzo * |
|--------------|------------|-----------------------------------|----------|
| 94.19.1      | PS21       | COLLOQUIO PSICHIATRICO            | 125,00   |
| 94.3         | PS22       | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE X SEDUTA | 73,00    |

**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.