



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

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

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

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

Martedì	il quarto del mese	17 : 00	19 : 00	18405	VISITA - INTERVENTI
---------	--------------------	---------	---------	-------	---------------------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020

Data Elaborazione

11/02/2020

ABBATE DR. GIUSEPPE

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA I - P. Rialzato-Amb. Otorino

## Prestazioni

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

## Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	17 : 00	18 : 00	19751	VISITE DOMICILIARI	
Martedì	16 : 30	18 : 30	19371	AMB. ENDOSCOPIA + INT escluso il quarto	
Mercoledì	16 : 00	18 : 00	19626	VISITE E PRESTAZIONI	
Giovedì	il primo del mese	16 : 30	17 : 30	19220	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì	il secondo del mese	16 : 00	18 : 00	19481	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il terzo del mese	16 : 30	17 : 30	19278	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì	il quarto del mese	16 : 00	18 : 00	16503	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il quinto del mese	16 : 00	18 : 00	16520	VISITE E PRESTAZIONI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**AGNESINA DOTT.SSA LAURA**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	14 : 00	17 : 00	19048	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	14 : 00	16 : 00	17511	VISITE E PRESTAZIONI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**ALBINI LUCILLA LP RADIOLOGIA**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA A - RADIOLOGIA**

**Prestazioni**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

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

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**ALFIERI DR.SSA ALESSANDRA**

**DOMODOSSOLA**

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

**Prestazioni**

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

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	14 : 00	14 : 45	17802	PROVA DA SFORZO
Martedì	14 : 45	15 : 25	19341	VISITA + ECG

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**ANCHISI DOTT.SSA CHIARA**

**DOMODOSSOLA**

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

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Giovedì	14 : 00	16 : 00	17408	VISITE - ESAMI
---------	---------	---------	-------	----------------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**ARIOTTI DR.SSA SARA**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

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

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**ARNULFO DOTT. ALBERTO**

**VERBANIA**

**REP. GINECOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
69.7	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	273.00
88.78.2	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	142.00
89.01	8901.83	VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN	137.00
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	137.00
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	139.00
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	139.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	8.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Lunedì	17 : 00	20 : 00	17344	VISITE E PRESTAZIONI date agenda mensili
Martedì	16 : 00	20 : 00	17345	VISITE E PRESTAZIONI date agenda mensili

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**ATZERI DOTT. GIAN MARCO**

**VERBANIA**

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

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	16 : 05	18 : 00	19647	VISITE ORTOPEDICHE
-----------	---------	---------	-------	--------------------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**BAIETTO DR.SSA SARA - LP**

**OMEGNA**

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

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.20	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	112.00	
89.01	8901.16	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	108.00	
89.26	8926.1	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	122.00	
89.7	897.18	PRIMA VISITA UROLOGICA	128.00	
91.49.3	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	60.00	

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

Lunedì	15 : 30	16 : 30	19796	VISITE E PRESTAZIONI
--------	---------	---------	-------	----------------------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**BAIETTO DR.SSA SARA - LP**

**STRESA**

**STRESA - POLIAMBULATORIO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.16	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	108.00
89.01	8901.20	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	112.00
89.26	8926.1	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	122.00
89.7	897.18	PRIMA VISITA UROLOGICA	128.00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	14 : 30	14 : 45	19101	UROLOGICA - ogni 2 settimane

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**BAIETTO DR.SSA SARA - LP**

**VERBANIA**

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

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
57.32	57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	248.00
60.11.1	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE CON AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA	333.00
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	8901.16	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	108.00
89.01	8901.20	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	112.00
89.24	89.24	UROFLUSSOMETRIA	88.00
89.26	8926.1	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	122.00
89.7	897.18	PRIMA VISITA UROLOGICA	128.00

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

Mercoledì

16 : 30

17 : 30

19564

VISITE E PRESTAZIONI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**BALLARE' DOTT. ANDREA**

**VERBANIA**

**SOS RADIOTERAPIA - AMB. 2**

**Prestazioni**

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

**Orari**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**BARBAGLIA DR. MICHELANGELO - VISITE AMBULATORIALI**

**OMEGNA**

**- DISTRETTO - PIANO TERRA**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**BARBAGLIA DR. MICHELANGELO - VISITE DOMICILIARI**

**OMEGNA**

**Prestazioni**

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

**Orari**

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

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

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

**OMEGNA**

**Prestazioni**

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

**LISTINO PRESTAZIONI**

**DM WBS PRESTAZIONE - DESCRIZIONE PREZZO**

89.7 CONSULENZA TECNICA-PERIZIA (tariffa minima) 100 no cup

89.7 CONSULENZA TECNICA-PERIZIA DI PARTE (tariffa minima) 350 no cup

89.7 CONSULENZA TECNICA-UFFICIO PER TRIBUNALE CIVILE 800 no cup

89.7 CONSULENZA TECNICA-UFFICIO PER TRIBUNALE PENALE 316 no cup

89.7 CONSULENZA TECNICA-UFFICIO PER GIUDICE LAVORO Tariffa minima 350 no cup

89.7 CONSULENZA TECNICA-UFFICIO PER AUTOPSIE 387 no cup

IL PREZZO E' AL NETTO DI IVA 22%

OMEGNA DALLE ALLE

Lunedì 16:30 18:00

Martedì 16:30 18:00

Mercoledì 16:30 18:00

Giovedì 16:30 18:00

Venerdì 16:30 18:00

(ad esclusione delle autopsie)

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione 11/02/2020

**BATTAFARANO DOTT. FRANCESCO - DOMO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - P. Rialzato - Settore G**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	16:00	18:00	26121	VISITE
-----------	-------	-------	-------	--------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

0702/11

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**BATTAFARANO DR. FRANCESCO - VB**

**VERBANIA**

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

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì 17:30 19:10 19310 VISITE CHIRURGICHE

0702/11

0702/11

0702/11

0702/11

0702/11

0702/11

0702/11

0702/11

0702/11

0702/11

0702/11

0702/11

0702/11

0702/11

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**BATTISTI DOTT. ALESSANDRO**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO A**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.22	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	52.00	
89.7	897.20	PRIMA VISITA FISIATRICA	114.00	
93.03	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	87.00	

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 30	20 : 00	18081	VISITE

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**BERTOLINO DOTT.SSA MARIA**

**OMEGNA**

**C/O CONSULTORIO OMEGNA**

**Prestazioni**

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

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	15 : 00	18 : 30	17704	VISITE E PRESTAZIONI - date agenda mensili
Martedì	16 : 30	19 : 00	16450	VISITE E PRESTAZIONI - date agenda mensili
Mercoledì	16 : 30	19 : 00	16449	VISITE E PRESTAZIONI - date agenda mensili

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**BERTUOL DOTT. STEFANO**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

<del>Venerdì</del>	<del>15:00</del>	<del>16:30</del>	<del>19426</del>	<del>VISITE + ECG</del>
Giovedì	15:00	16:30	19426	VISITE + ECG

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**BORGATTA DOTT. BRUNO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - P. Rialzato - Amb. F**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**BORZUMATI DOTT. MAURIZIO**

**DOMODOSSOLA**

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

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Venerdi	14 : 30	15 : 30	19919	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

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**BORZUMATI DOTT. MAURIZIO**

**VERBANIA**

**1° PIANO - AMB. NEFROLOGIA**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Lunedì	16 : 00	18 : 00	16123	1° VISITA - ECOGRAFIA
--------	---------	---------	-------	-----------------------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**BOTTARI DOTT. GAETANO**

**VERBANIA**

**REPARTO MAL.INFETTIVE**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Giovedì	16 : 00	17 : 00	19490 VISITA INFETTIVOLOGICA
---------	---------	---------	------------------------------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**BOVE DOTT. ANGELO - DOMO**

**DOMODOSSOLA**

**PALAZZINA D - C/O AMB. 2 ORTOPEDIA**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**CALABRESE DOTT. FRANCESCO**

**VERBANIA**

**POLI A - AMB. 8**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Sabato	09 : 00	12 : 00	26123	VISITE E PRESTAZIONI
--------	---------	---------	-------	----------------------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**CANDILIO DOTT. FERDINANDO**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Venerdi

14 : 00

20 : 00

17348

VISITE E PRESTAZIONI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**CAPPONCELLI DOTT. P.LUIGI**

**VERBANIA**

**REPARTO MAL. INFETTIVE**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Giovedì	16 : 00	16 : 30	19466 VISITA INFETTIVOLOGICA
---------	---------	---------	------------------------------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**CAPUANO DR. ANDREA - OM**

**OMEGNA**

**- C/O CONSULTORIO**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Lunedì	16 : 00	20 : 00	16249	VISITE - ECOGRAFIE date agenda mensili
Giovedì	16 : 00	20 : 00	16253	VISITE - ECOGRAFIE date agenda mensili

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**CAPUANO DR. ANDREA - VB**

**VERBANIA**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	15 : 00	20 : 00	16250	VISITE - ECOGRAFIE apertura agende mensile
-----------	---------	---------	-------	--

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**CASADIDIO DOTT. ANDREA**

**VERBANIA**

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

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
94.12.1	94121.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	104.00
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	131.00
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	128.00
94.42	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE - PER SEDUTA	193.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	18 : 00	19 : 30	19687	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	18 : 00	19 : 30	19384	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	18 : 00	19 : 30	19643	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	18 : 00	19 : 30	19482	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	18 : 00	19 : 30	19863	VISITE E PRESTAZIONI
Sabato	16 : 00	18 : 00	19800	VISITE E PRESTAZIONI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**CASCONE TERESA LP RADIOLOGIA**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA A - RADIOLOGIA**

**Prestazioni**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

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	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	156.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	156.00
88.38.1	88381.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	156.00
88.38.2	88382.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	214.00
88.38.2	88382.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	214.00
88.38.2	88382.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	214.00
88.38.5	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E	164.00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	66.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	59.00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	90.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	61.00
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	65.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	80.00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-	90.00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	90.00
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	90.00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	262.00
88.91.2	88912.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO	300.00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	188.00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	188.00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	188.00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	190.00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	190.00
88.94.A	8894A.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	231.00
88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	231.00
88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	231.00

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

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

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**CASTANGIA DOTT.SSA DANIELA**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO B 1° PIANO**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

Martedì

16 : 30

17 : 30

19172

VISITE E PRESTAZIONI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**COLALONGO DR.SSA CINZIA**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO A PT N. 8**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	183.00
88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	110.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	125.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	125.00
89.7	897.06	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	123.00
89.7	897.45	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	125.00
93.56.4	93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	30.00
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	39.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**COMI DOTT. GIOVANNI**

**VERBANIA**

**AMB. ENDOSCOPIA**

700

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	406.00
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	461.00
89.01	8901.23	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	114.00
89.7	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	136.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Giovedì	15 : 00	16 : 00	26065	ESAMI ENDOSCOPICI
Giovedì	17 : 00	17 : 30	26066	VISITE

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**CONTI DOTT. ROBERTO**

**DOMODOSSOLA**

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

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo*
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	65.00
89.01	8901.11	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	43.00
89.13	8913.0	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	71.00
93.08.1	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	79.00
93.08.3	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA - ESAME AD AGO	79.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

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

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**CONTINI DR.SSA ROSSELLA**

**OMEGNA**

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

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	254.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	92.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	108.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	66.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	53.00
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	53.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Giovedì	il terzo del mese	17 : 30	19 : 30	17513	VISITE E PRESTAZIONI
---------	-------------------	---------	---------	-------	----------------------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020

Data Elaborazione

11/02/2020

CONTINI DR.SSA ROSSELLA

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA I - P. Rialzato-Amb. Otorino

## Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	254.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	253.00
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	254.00
27.23	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	97.00
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	255.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	100.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	256.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	267.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	92.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	108.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	66.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	78.00
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	53.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	53.00

## Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	il secondo del mese	16 : 30	17 : 30	19351	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il quarto del mese	16 : 30	17 : 30	19239	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il secondo del mese	16 : 30	17 : 30	19519	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	il quarto del mese	16 : 30	17 : 30	19251	VISITE E PRESTAZIONI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**CONTINI DR.SSA ROSSELLA**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO A PIANO TERRA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	254.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	253.00
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	254.00
27.23	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	97.00
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	255.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	100.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	256.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	267.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	92.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	108.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	66.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	78.00
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	53.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	53.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**CURLETTI DOTT. GIANLUCA**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - P. Rialzato - Settore G**

**Prestazioni**

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

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	16 : 30	17 : 30	16325	VISITE
Mercoledì	13 : 00	13 : 30	16292	INTERVENTI - apertura mensile

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**CUSTODI DOTT. PIETRO**

**DOMODOSSOLA**

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

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	897.32	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	96.00
89.7	897.36	PRIMA VISITA MEDICINA GENERALE	97.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**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	88772.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA	90.00
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	90.00
88.77.2	88772.4	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE ARTERIOSA	95.00
88.77.2	88772.0	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	90.00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	90.00
89.7	897.05	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	81.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	16 : 00	18 : 40	19386	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

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**DE GIULI D.SSA CLARA**

**VERBANIA**

**AMB. IGIENE MENTALE -VERBANIA**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	18 : 00	20 : 00	19378	COLLOQUI - PSICOTERAPIA
Mercoledì	18 : 00	20 : 00	19565	COLLOQUI - PSICOTERAPIA
Venerdì	18 : 00	20 : 00	19858	COLLOQUI - PSICOTERAPIA + FAM

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**DE MARTINO DR. LEONARDO - VISITE AMBULATORIALI**

**DOMODOSSOLA**

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

**Prestazioni**

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

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Domenica	09 : 00 17 : 00	17865 E-VISITE DOMICILIARI
Lunedì	14 : 00 16 : 00	17838 VISITE - ECO - SFORZO
Lunedì	16 : 00 17 : 00	17841 VISITE - ECO
Martedì	13 : 00 14 : 00	16074 VISITE - ECO - SFORZO
Mercoledì	14 : 00 16 : 00	17839 VISITE - ECO - SFORZO
Mercoledì	16 : 00 17 : 00	17843 VISITE - ECO
Giovedì	13 : 00 14 : 00	16073 VISITE - ECO - SFORZO
Venerdì	14 : 00 16 : 00	17840 VISITE - ECO - SFORZO
Venerdì	16 : 00 17 : 00	17842 VISITE - ECO
Sabato	09 : 00 17 : 00	17881 E-VISITE DOMICILIARI

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**DE MARTINO DR. LEONARDO - VISITE DOMICILIARI**

**DOMODOSSOLA**

**Prestazioni**

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

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Domenica	09 : 00 17 : 00	17865 E-VISITE DOMICILIARI
Lunedì	14 : 00 16 : 00	17838 VISITE - ECO - SFORZO
Lunedì	16 : 00 17 : 00	17841 VISITE - ECO
Martedì	13 : 00 14 : 00	16074 VISITE - ECO - SFORZO
Mercoledì	14 : 00 16 : 00	17839 VISITE - ECO - SFORZO
Mercoledì	16 : 00 17 : 00	17843 VISITE - ECO
Giovedì	13 : 00 14 : 00	16073 VISITE - ECO - SFORZO
Venerdì	14 : 00 16 : 00	17840 VISITE - ECO - SFORZO
Venerdì	16 : 00 17 : 00	17842 VISITE - ECO
Sabato	09 : 00 17 : 00	17881 E-VISITE DOMICILIARI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

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

**DOMODOSSOLA**

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

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO		80.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		100.00
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST		100.00

**Orari**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

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

**STRESA**

**POLIAMBULATORIO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	80.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	100.00	
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST	100.00	

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	17 : 00	19 : 00	16679	VISITE
Mercoledì	17 : 00	19 : 00	22201	VISITE
<del>GiornoXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX16:00XXXXXXXX19:00XXXX29901XXXX500XXXXXXX</del>				

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione 11/02/2020

**DE MUNARI DR.SSA MANUELA - VISITE DOMICILIARI**

**DOMODOSSOLA**

**Prestazioni**

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

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020

Data Elaborazione

11/02/2020

### DE PAOLIS ROMINA LP RADIOLOGIA

#### DOMODOSSOLA

#### - PALAZZINA A - RADIOLOGIA

#### Prestazioni

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

# Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020

Data Elaborazione

11/02/2020

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	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	156.00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	66.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	59.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	90.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	61.00
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	65.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	80.00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-	90.00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	90.00
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	90.00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	262.00
88.91.2	88912.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO	300.00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	188.00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	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.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	231.00
88.94.A	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	231.00
88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	231.00
9999	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE	133.00
9999	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE	133.00

## Orari

Cod.

Descr. Fascia

Lunedì	15 : 15	15 : 45	18269	null
Lunedì	15 : 15	17 : 15	16181	SENZA

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020

Data Elaborazione

11/02/2020

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

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



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**DE ROSA DOTT. DAVIDE**

**DOMODOSSOLA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	153.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	154.00
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	61.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	102.00
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	35.00

**Orari**

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

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020

Data Elaborazione

11/02/2020

### DI STEFANO DR. FABIO - VISITE AMBULATORIALI OM

#### OMEGNA

Palazzina esterna accanto Pronto Soccorso

#### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.38	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	113.00
89.7	897.34	PRIMA VISITA GERIATRICA	133.00

#### Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì il primo del mese 14 : 00 19 : 00 16646 2019 VISITE AMBULATORIALI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020

Data Elaborazione

11/02/2020

## DI STEFANO DR. FABIO - VISITE AMBULATORIALI VB

## VERBANIA

## AMBUL. GERIATRIA 1° PIANO POLI B

## Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.38	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	113.00
89.7	897.34	PRIMA VISITA GERIATRICA	133.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	15 : 00 22 : 00	16643 2019 VISITE DOM - esclusiva - 60 min
Martedì il secondo del mese	14 : 00 19 : 00	16647 2019 VISITE AMBULATORIALI
Martedì il terzo del mese	14 : 00 19 : 00	16653 2019 VISITE AMBULATORIALI
Martedì il quarto del mese	14 : 00 19 : 00	16649 2019 VISITE AMBULATORIALI
Martedì il quinto del mese	15 : 00 22 : 00	16652 2019 VISITE DOM - esclusiva - 60 min
Mercoledì	15 : 00 22 : 00	16654 2019 VISITE DOM - esclusiva - 60 min
Mercoledì	23 : 00 23 : 02	19563 VISITE DOM - prenot. CUP fittizia
Giovedì	15 : 00 22 : 00	16648 2019 VISITE DOM - esclusiva - 60 min
Venerdì	15 : 00 22 : 00	16655 2019 VISITE DOM - esclusiva - 60 min
Sabato il primo del mese	09 : 15 13 : 00	16639 2019 VISITE DOM - esclusiva - 45 min
Sabato il primo del mese	13 : 30 17 : 15	16641 2019 VISITE DOM - esclusiva - 45 min
Sabato il secondo del mese	09 : 15 13 : 00	16640 2019 VISITE DOM - esclusiva - 45 min
Sabato il secondo del mese	13 : 30 17 : 15	16637 2019 VISITE DOM - esclusiva - 45 min
Sabato il quarto del mese	09 : 15 13 : 00	16638 2019 VISITE DOM - esclusiva - 45 min
Sabato il quarto del mese	13 : 30 17 : 15	16642 2019 VISITE DOM - esclusiva - 45 min

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020

Data Elaborazione

11/02/2020

### DI STEFANO DR. FABIO - VISITE DOMICILIARI

#### VERBANIA

#### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.38	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	138.00
89.7	897.34	PRIMA VISITA GERIATRICA	173.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia	
Lunedì		15 : 00	22 : 00	16643	2019 VISITE DOM - esclusiva - 60 min
Martedì	il secondo del mese	14 : 00	19 : 00	16647	2019 VISITE AMBULATORIALI
Martedì	il terzo del mese	14 : 00	19 : 00	16653	2019 VISITE AMBULATORIALI
Martedì	il quarto del mese	14 : 00	19 : 00	16649	2019 VISITE AMBULATORIALI
Martedì	il quinto del mese	15 : 00	22 : 00	16652	2019 VISITE DOM - esclusiva - 60 min
Mercoledì		15 : 00	22 : 00	16654	2019 VISITE DOM - esclusiva - 60 min
Mercoledì		23 : 00	23 : 02	19563	VISITE DOM - prenot. CUP fittizia
Giovedì		15 : 00	22 : 00	16648	2019 VISITE DOM - esclusiva - 60 min
Venerdì		15 : 00	22 : 00	16655	2019 VISITE DOM - esclusiva - 60 min
Sabato	il primo del mese	09 : 15	13 : 00	16639	2019 VISITE DOM - esclusiva - 45 min
Sabato	il primo del mese	13 : 30	17 : 15	16641	2019 VISITE DOM - esclusiva - 45 min
Sabato	il secondo del mese	09 : 15	13 : 00	16640	2019 VISITE DOM - esclusiva - 45 min
Sabato	il secondo del mese	13 : 30	17 : 15	16637	2019 VISITE DOM - esclusiva - 45 min
Sabato	il quarto del mese	09 : 15	13 : 00	16638	2019 VISITE DOM - esclusiva - 45 min
Sabato	il quarto del mese	13 : 30	17 : 15	16642	2019 VISITE DOM - esclusiva - 45 min

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**FABIANO DOTT.SSA MARIA**

**VERBANIA**

**AMBUL. GERIATRIA 1° PIANO POLI B**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Lunedì	16 : 30	18 : 00	17284	GERIATRIA
Sabato	09 : 00	12 : 00	17135	VISITE - apertura mensile

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**FACCIOTTO DOTT. GIUSEPPE**

**VERBANIA**

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

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	17 : 00	18 : 00	19344	VISITE SPECIALISTICHE
Mercoledì	15 : 00	16 : 00	17187	ESAMI ENDOSCOPIA

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**FERRARI DOTT. GIANMARCO**

**DOMODOSSOLA**

**C/O DISTRETTO VIA SCAPACCINO**

**Prestazioni**

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

**Orari**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**FILIBERTI DOTT. ANTONIO**

**OMEGNA**

**Omegna, Via Mazzini 117**

**Prestazioni**

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

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 30	20 : 00	19783	PSICOTERAPIA
Martedì	16 : 30	20 : 00	19377	PSICOTERAPIA
Mercoledì	16 : 30	20 : 00	19640	PSICOTERAPIA
Giovedì	16 : 30	20 : 00	19483	PSICOTERAPIA

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**FILOMENO DR.SSA ANGELA**

**VERBANIA**

**- C/O HOSPICE S. ROCCO**

**Prestazioni**

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

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	16 : 00	18 : 00	16172	VISITE
Giovedì	16 : 00	18 : 00	16179	VISITE

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**FRANCHINI DOTT. MARIO**

**VERBANIA**

**STUDIO PRIMARIO ONCOLOGIA**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

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

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



REGIONE PIEMONTE  
ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione 11/02/2020

**GALLETTI DR. ROBERTO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - P. Rialzato**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	282.00
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	334.00
45.24	45.24	SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	226.00
45.42	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	261.00
89.7	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	121.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	17 : 30	19 : 00	17846	2017 - VISTA GASTRO
Giovedì	14 : 30	15 : 30	19427	ESAMI ENDOSCOPICI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**GERACI DOTT. ORAZIO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - P. Rialzato - Settore G**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	111.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	137.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	88.00
9999	86.30.0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE CHIRURGICA DI	129.00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	13 : 00	13 : 15	17215	INTERVENTI date agenda mensili
Mercoledì	16 : 00	17 : 00	17220	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

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**GONDONI DR.SSA ERICA**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

Giovedì	09 : 30	11 : 30	16624	VISITE - ECG - ECOCARDIO
---------	---------	---------	-------	--------------------------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**IACOPINO DOTT. BRUNO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA D**

**Prestazioni**

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

**Orari**

Cod.	Descr. Fascia
19447	VISITE

Giovedì

16 : 30

18 : 30

19447

VISITE

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**IANNICELLI DOTT. PAOLO**

**VERBANIA**

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

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020

Data Elaborazione

11/02/2020

IMPERIALE D.SSA AIDA TERESA

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A Piano Terra

### Prestazioni

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

### Orari

Cod. Descr. Fascia

Lunedì	07 : 30	08 : 00	19748	VISITE E AUDIO
Lunedì	16 : 30	17 : 00	17409	TUTTE LE PRESTAZIONI
Martedì	07 : 30	08 : 00	19349	VISITE E AUDIO
Martedì	16 : 30	17 : 00	17410	TUTTE LE PRESTAZIONI
Mercoledì	07 : 30	08 : 00	19598	VISITE E AUDIO
Mercoledì	16 : 30	18 : 00	17222	TUTTE LE PRESTAZIONI
Giovedì	07 : 30	08 : 00	19428	VISITE E AUDIO
Giovedì	16 : 30	17 : 00	17411	TUTTE LE PRESTAZIONI
Venerdì	07 : 30	08 : 00	19914	VISITE E AUDIO
Venerdì	16 : 30	17 : 00	17412	TUTTE LE PRESTAZIONI
Sabato	09 : 00	12 : 00	16120	TUTTE LE PRESTAZIONI
Sabato	15 : 00	18 : 00	17217	TUTTE LE PRESTAZIONI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**JULITA DR.SSA PATRIZIA**

**DOMODOSSOLA**

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

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	14 : 00	16 : 00	16500	VISITE seduta extra
Mercoledì	14 : 00	16 : 00	17280	VISITE NEUROLOGICHE

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**JULITA DR.SSA PATRIZIA**

**VERBANIA**

**AMB. NEUROLOGIA**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Lunedì	14 : 00	16 : 00	17283	VISITE NEUROLOGICHE
--------	---------	---------	-------	---------------------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione 11/02/2020

**LANZI DR.SSA LUCIA**

**DOMODOSSOLA**

**Prestazioni**

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

**Orari**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**LIO DOTT.SSA SONIA - TORINO**

**LP ALLARGATA (CUP)**

**VIA MICHELE COPPINO 120/11 - TORINO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
94.09	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	100.00
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	94.00
94.42	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE - PER SEDUTA	124.00
94.44	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO - PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE	51.00
9999	ENPAP[94.3]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.88
9999	ENPAP[94.44]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.02
9999	ENPAP[94.09]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	2.00
9999	ENPAP[94.42]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	2.48

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

Sabato	08 : 00	19 : 00	29866	PSICOLOGIA un sabato/mese esclusiva
--------	---------	---------	-------	-------------------------------------

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



**REGIONE PIEMONTE**  
**ASL VERBANO CUSIO OSSOLA**

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**LIO DOTT.SSA SONIA - VERBANIA**

**LP ALLARGATA (CUP)**

**VIA ROSMINI 35 - VERBANIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
94.09	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	100.00
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	94.00
94.42	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE - PER SEDUTA	124.00
94.44	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO - PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE	51.00
9999	ENPAP[94.3]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.88
9999	ENPAP[94.09]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	2.00
9999	ENPAP[94.44]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	1.02
9999	ENPAP[94.42]	ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA PER GLI	2.48

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Domenica	10 : 00	13 : 00	45536	PSICOLOGIA esclusiva
Domenica	17 : 00	20 : 00	45537	PSICOLOGIA esclusiva
Lunedì	16 : 30	20 : 30	29867	PSICOLOGIA esclusiva
Martedì	17 : 00	21 : 00	29868	PSICOLOGIA esclusiva
Mercoledì	08 : 00	11 : 00	29869	PSICOLOGIA esclusiva
Mercoledì	17 : 00	21 : 00	29874	PSICOLOGIA esclusiva
Giovedì	18 : 30	20 : 30	29870	PSICOLOGIA esclusiva
Venerdì	17 : 00	21 : 00	29871	PSICOLOGIA esclusiva
Sabato	08 : 00	19 : 00	29872	PSICOLOGIA esclusiva

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**LOVISETTO DOTT. FEDERICO - DOMO**

**DOMODOSSOLA**

**SETTORE G - AMBULATORIO 2**

**Prestazioni**

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

**Orari**

		Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	18 : 00    19 : 00	16576	VISITE

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**LOVISETTO DOTT. FEDERICO - VB**

**VERBANIA**

**POLI A - Piano Terra**

**Prestazioni**

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

**Orari**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**LUPI DOTT. ALESSANDRO - DOMO**

**DOMODOSSOLA**

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

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	156.00
89.01	8901.02	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	102.00
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	154.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	15.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	137.00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	14 : 30	16 : 00	18104	SFORZO - ECOCARDIO
Lunedì	16 : 00	18 : 30	18109	VISITE - ECOCARDIO
Mercoledì	14 : 30	16 : 00	18111	SFORZO - ECOCARDIO
Mercoledì	16 : 00	18 : 30	18112	VISITE - ECOCARDIO
Venerdì	14 : 30	16 : 00	18105	SFORZO - ECOCARDIO
Venerdì	16 : 00	18 : 30	18106	VISITE - ECOCARDIO

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**LUPI DOTT. ALESSANDRO - VB**

**VERBANIA**

**AMBULATORIO CARDIOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	156.00
89.01	8901.02	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	102.00
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	154.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	15.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	137.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	14 : 30	16 : 00	18110	SFORZO - ECOCARDIO
Martedì	16 : 00	18 : 30	18113	VISITE - ECOCARDIO
Giovedì	14 : 30	16 : 00	18108	SFORZO - ECOCARDIO
Giovedì	16 : 00	18 : 30	18107	VISITE - ECOCARDIO

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**MANCINI DR.SSA ELVIRA**

**VERBANIA**

**1° PIANO - AMB. NEFROLOGIA**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Venerdì

17 : 00

18 : 00

17285

VISITE NEFROLOGICHE



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

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

**STRESA**

**POLIAMBULATORIO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	35.00	
89.15.1	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	70.00	
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	70.00	
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	30.00	
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	30.00	
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	30.00	
95.44.1	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - ESAME	70.00	
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST	70.00	

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Sabato	08:00	11:30	16553	1^ VISITA - VESTIBOLOGIA
Sabato	11:30	12:30	16502	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

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**MINICUCCI DOTT. GIUSEPPE**

**DOMODOSSOLA**

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

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
12.14	12.14	IRIDECTOMIA: BASALE, PERIFERICA, TOTALE, IRIDECTOMIA	231.00
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	223.00
14.34	14.34	ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA	148.00
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	88.00
95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	98.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	50.00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 30	19 : 30	19645	VISITE E PRESTAZIONI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**MONDINO DOTT. VINCENZO**

**VERBANIA**

**REPARTO MALATTIE INFETTIVE**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	16 : 00	16 : 30	19382	VISITE
---------	---------	---------	-------	--------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**MONTANO DOTT.SSA MARIELLA**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Lunedì	15 : 00	16 : 00	17731	TUTTE LE PRESTAZIONI
Lunedì	16 : 00	17 : 00	17732	VISITA - ECOCARDIO

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**NICOLAZZINI STEFANO LP RADIOLOGIA**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA A - RADIOLOGIA**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	39.00
88.38.1	88381.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	156.00
88.38.1	88381.0	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	156.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	156.00
88.38.2	88382.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E	214.00
88.38.2	88382.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	214.00
88.38.2	88382.0	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE	214.00
88.38.5	88.38.5	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E	164.00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	66.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	59.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.73.5	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	90.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.74.5	88.74.5	ECO(COLOR) DOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	90.00
88.75.1	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	61.00
88.75.3	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	65.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00
88.76.2	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	80.00
88.76.3	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-	90.00
88.77.2	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	90.00
88.77.2	88772.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA	90.00
88.77.2	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	90.00
88.77.2	88772.0	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	90.00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	262.00
88.91.2	88912.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO	300.00
88.93	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	188.00
88.93	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	188.00
88.93	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	188.00
88.94.1	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	190.00
88.94.1	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	190.00
88.94.A	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	231.00

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

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

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

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**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	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	157.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	201.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	108.00
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	83.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	113.00
96.59	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	30.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Lunedì	16 : 00	17 : 00	17040	VISITE-ECO-INTERVENTI - settore G
Lunedì	16 : 30	17 : 00	22221	INTERVENTI settore G
Lunedì	17 : 00	20 : 00	22198	VISITE - ECO settore G
Mercoledì	16 : 30	18 : 00	17038	VISITE-ECO - amb. C1
Mercoledì	16 : 30	20 : 00	22199	VISITE - ECO
Giovedì	16 : 00	18 : 00	17039	VISITE-ECO - amb. C1
Giovedì	16 : 30	20 : 00	22200	VISITE - 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

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**PAULIS DR. FABRIZIO**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO B 1° PIANO**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Lunedì	16 : 00	18 : 00	19688	VISITE ORTOPEDICHE
Lunedì	18 : 00	18 : 40	17081	VISITE ORTOPEDICHE

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**PELLE DOTT. CLAUDIO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - P. Rialzato**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	282.00
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	327.00
45.24	45.24	SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	240.00
45.42	45.42	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	266.00
49.21	49.21	ANOSCOPIA	153.00
89.7	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	121.00
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	122.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	122.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	14 : 00	14 : 30	19624	TUTTA ENDOSCOPIA
Mercoledì	14 : 30	15 : 00	19625	SENZA COLONSCOPIA
Giovedì	17 : 00	18 : 00	19537	VISITE

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**PERINTI DOTT. ANDREA - DOMO**

**DOMODOSSOLA**

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

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Giovedì	15 : 00	16 : 00	19484	FLUORANGIOGRAFIA
Giovedì	17 : 00	18 : 00	19460	VISITE E PRESTAZIONI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**PERINTI DOTT. ANDREA - VB**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO B 1° PIANO**

**Prestazioni**

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

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Giovedì il secondo del mese 14 : 00 15 : 00	19430	VISITE
Giovedì il quarto del mese 14 : 00 15 : 00	19081	VISITE



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**PLACENTINO DR. GIUSEPPE**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - P. Rialzato-Diabetologia**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	120 00

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

Mercoledì	13 : 00	14 : 00	17336	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

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**PLACENTINO DR. GIUSEPPE**

**OMEGNA**

**AMB. DIABETOLOGIA**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Giovedì	14 : 40	16 : 00	17476	VISITA ENDOCRINOLOGICA
Venerdì	14 : 00	15 : 20	16864	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

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**PLACENTINO DR. GIUSEPPE**

**VERBANIA**

**AMB. DIABETOLOGIA**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	17 : 00	18 : 20	17475	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

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**RANDAZZO DR.SSA SILVIA**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	115.00
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	125.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	34.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	98.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	15 : 30	16 : 30	19676	VISITE E PRESTAZIONI
-----------	---------	---------	-------	----------------------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**RINALDI DR.SSA MAURA - DOMO**

**DOMODOSSOLA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
89.01	8901.08	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	65.00
89.01	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	64.00
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	110.00
89.7	897.62	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	109.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Giovedì	12 : 00	13 : 00	16168	VISITE
---------	---------	---------	-------	--------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**RINALDI DR.SSA MAURA - OMEGNA**

**OMEGNA**

**- AMB. DIABETOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo*
89.01	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	64.00
89.01	8901.08	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	65.00
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	110.00
89.7	897.62	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	109.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	14 : 50	15 : 30	16169	VISITE
-----------	---------	---------	-------	--------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**RINALDI DR.SSA MAURA - VERBANIA**

**VERBANIA**

**- AMB. DIABETOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	64.00	
89.01	8901.08	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	65.00	
89.7	897.62	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	109.00	
89.7	897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	110.00	

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	17 : 00	19 : 00	16672	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

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**RITO DR. ROCCO**

**DOMODOSSOLA**

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

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
81.91	81.91	ARTROCENTESI [ASPIRAZIONE ARTICOLARE]	68.00
81.92	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O	50.00
89.01	8901.14	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	59.00
89.7	897.13	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	95.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Giovedì	16 : 30	19 : 30	18323	VISITE E PRESTAZIONI
---------	---------	---------	-------	----------------------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**ROMAGNOLI DOTT. FRANCESCO**

**VERBANIA**

**2° PIANO - AMB. MAMMOTONE**

**Prestazioni**

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

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Martedì	17 : 30	18 : 30	16883	VISITE
Sabato	09 : 00	10 : 00	17569	INTERVENTI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020

Data Elaborazione

11/02/2020

ROSSI DR.SSA MARA

VERBANIA

AMB. ENDOSCOPIA

G. 1

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
45.13	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	272.00
45.23	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	315.00
45.24	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	244.00
45.25	45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DI RETTO, COLON, ILEO-DISTALE	349.00
48.24	48.24	BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL RETTO	251.00
89.7	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	121.00
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	122.00

### Orari

Cod. Descr. Fascia

Martedì	15 : 00	15 : 30	19300	ESAMI ENDOSCOPICI
Martedì	16 : 30	17 : 30	17420	VISITE

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**ROTOLO DOTT. LEONARDO - LP SPECIALISTA**

**VERBANIA**

**4° PIANO - AMB. CARDIOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	136.00
89.01	8901.02	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	81.00
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	105.00
89.50	89.50	ECG DINAMICO 24 ORE - ( HOLTER )	105.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	18.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	107.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Lunedì	16 : 00	17 : 30	17047 VISITE E PRESTAZIONI
--------	---------	---------	----------------------------

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**SALZANI DR. PAOLO LP**

**VERBANIA**

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

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	56.00
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	58.00
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	87.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	3.00
97.71	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERI	56.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	19 : 30	20 : 10	19646	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 VERBANO CUSIO OSSOLA

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

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020

Data Elaborazione 11/02/2020

SCHAFFER DOTT. ALON

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA C - Piano Terra / 1° Piano

### Prestazioni

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

### Orari

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	15 : 00	16 : 00	17223	SFORZO
Giovedì	16 : 00	21 : 00	17224	VISITA - ECOCARDIO

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**SCHAFFER DOTT. ALON**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	146.00
89.43	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	145.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	37.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	96.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	14 : 30	16 : 00	17332	2018 TUTTE LE PRESTAZIONI
Mercoledì	16 : 00	18 : 30	17333	2018 ECOCARDIO

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**SCIUTO DOTT. FRANCESCO - DOMO**

**DOMODOSSOLA**

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

**Prestazioni**

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

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**SCIUTO DOTT. FRANCESCO - VERBANIA**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO A Piano Terra**

**Prestazioni**

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

**Orari**

Orari	Cod.	Descr. Fascia
Lunedì il quarto del mese 17 : 30 19 : 30	29910	VISTE E PRESTAZIONI
Martedì il primo del mese 17 : 30 19 : 30	16150	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì il secondo del mese 17 : 30 19 : 30	29908	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì il terzo del mese 17 : 30 19 : 30	16151	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì il quarto del mese 17 : 30 19 : 30	29911	VISTE E PRESTAZIONI
Venerdì il primo del mese 17 : 30 19 : 30	16148	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì il secondo del mese 17 : 30 19 : 30	16146	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì il terzo del mese 17 : 30 19 : 30	29909	VISITE E PRESTAZIONI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**STANCAMPIANO DR.SSA PIETRA**

**VERBANIA**

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

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Lunedì	16 : 30	18 : 00	17137	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì	16 : 30	18 : 30	19556	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	17 : 30	19 : 00	19870	VISITE E PRESTAZIONI

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**SURACI DR.SSA MARIA**

**OMEGNA**

**- CENTRO SALUTE MENTALE - Via Manzoni 21**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
94.12.1	94121.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	67.00
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	70.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	16 : 15	17 : 45	16854	VISITE PSICHIATRIA date agenda mensili
Giovedì	16 : 15	17 : 45	16855	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

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**TAZZINI DR.SSA LUCIA**

**STRESA**

**POLIAMBULATORIO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	70.00	
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	83.00	
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	40.00	
95.26	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	41.00	

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Venerdì	12 : 00	13 : 00	18762	VISITE E PRESTAZIONI
---------	---------	---------	-------	----------------------

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**TAZZINI DR.SSA LUCIA - OCULISTICA**

**OMEGNA**

**AMBULATORIO N. 4 PIANO TERRA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo*
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	70.00
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	83.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	40.00
95.26	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	41.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	12 : 00	13 : 40	19224 VISITE E PRETAZIONI - date trimestrali
---------	---------	---------	--

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**TESSITORI DOTT. MASSIMO**

**DOMODOSSOLA**

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

**Prestazioni**

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

**Orari**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**TOMMASI DOTT. STEFANO**

**VERBANIA**

**AMB. CARDIOLOGIA 4° PIANO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.72.6	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	74.00
89.52	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	49.00
89.7	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	48.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Venerdi	14 : 30	17 : 00	19918	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

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**TRABALLI DR.SSA GABRIELLA**

**VERBANIA**

**AMB. MEDICINA 1° PIANO**

**Prestazioni**

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

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Mercoledì	14 : 00	16 : 00	19599	VISITE E PRESTAZIONI
-----------	---------	---------	-------	----------------------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**TRANCHINI ROBERTO LP RADIOLOGIA**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA A - RADIOLOGIA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
87.03	8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	153.00
87.03.1	87031.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON	231.00
87.03.2	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	159.00
87.03.5	87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ORECCHIE	161.00
87.03.7	87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	153.00
87.03.8	87038.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON	234.00
87.11.3	87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	39.00
87.12.1	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA	36.00
87.22	87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD,	38.00
87.23	8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA	38.00
87.24	8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	38.00
87.37.1	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	77.00
87.41	8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	188.00
87.41	8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA	188.00
87.41.1	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E	249.00
87.44.1	87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS , 1 proiezioni	37.00
88.01.1	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	243.00
88.01.2	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME	210.00
88.01.3	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	154.00
88.01.4	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE,	190.00
88.01.5	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	174.00
88.01.6	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO,	257.00
88.21	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )	38.00
88.21	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )	38.00
88.22	8822.1	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

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

88.22	8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	37.00
88.26	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	38.00
88.26	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	38.00
88.26	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	38.00
88.27	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	39.00
88.27	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	39.00
88.38.1	88381.2	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E	156.00
88.38.9	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO)	66.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.71.4	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	80.00
88.73.1	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	80.00
88.73.2	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	56.00
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	80.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00
88.91.1	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO	262.00
88.91.2	88912.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO	300.00
88.91.7	88917.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO	278.00
88.93	8893.0	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.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
9999	3G201	TC ARCATA DENTARIA SUPERIORE	133.00
9999	3G202	TC ARCATA DENTARIA INFERIORE	133.00

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**TRAPANI DOTT.SSA RENZA**

**VERBANIA**

**POLI A - AMB. 9**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo
86.23	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	200.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	177.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	113.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	16 : 30	19 : 00	16454	VISITE - INTERVENTI
---------	---------	---------	-------	---------------------

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





REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**VIERO DOTT.SSA FIORELLA**

**OMEGNA**

**POLIAMBULATORIO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	86.00
89.26	8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	105.00
89.26	8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	105.00
91.48.4	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	13.00
96.18	96.18	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	47.00

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

Mercoledì	13 : 00	13 : 15	17633	VISITE E PRESTAZIONI
-----------	---------	---------	-------	----------------------

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**ZEPPETELLI DOTT.SSA ERMELINDA - OMEGNA**

**OMEGNA**

**CENTRO SALUTE MENTALE - Via Manzoni 21**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	125.00
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	73.00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	16 : 15	18 : 45	17163	PSICHIATRIA

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**ZEPPETELLI DOTT.SSA ERMELINDA - VERBANIA**

**VERBANIA**

**CENTRO SALUTE MENTALE**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
94.19.1	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	125.00
94.3	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	73.00

**Orari**

**Cod.**

**Descr. Fascia**

Mercoledì

16 : 15

18 : 45

17164

PSICHIATRIA

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**ZONTA DOTT. SANDRO - DOMO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - AMB. C1**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	100.00
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	117.00
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	132.00
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	132.00
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	181.00
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	181.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

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

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



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 10/02/2020**

Data Elaborazione

11/02/2020

**ZONTA DOTT. SANDRO - VERBANIA**

**VERBANIA**

**STUDIO DIRETTORE 2° PIANO**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
88.74.1	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	100.00	
88.76.1	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	117.00	
89.01	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	132.00	
89.01	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	132.00	
89.7	897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	181.00	
89.7	897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	181.00	

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Giovedì	15 : 00	17 : 00	16173	VISITE - ECOGRAFIE
---------	---------	---------	-------	--------------------

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