

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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/10/2024

Data Elaborazione

17/10/2024

ABBATE DR. GIUSEPPE

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A PIANO TERRA

Prestazioni				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		375.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE		375.00
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA		376.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		377.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE		389.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		145.00

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.



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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/10/2024

Data Elaborazione

17/10/2024

ABBATE DR. GIUSEPPE

DOMODOSSOLA

Prestazioni				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		375.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE		375.00
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E		132.00
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA		376.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA		137.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		377.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE		389.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO		117.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		145.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		91.00
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		91.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)		90.00

Orari					Descr. Fascia
Martedì		16 : 30	18 : 30	19371	ENDOSCOPIA - INTERVENTI
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 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.



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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/10/2024

Data Elaborazione

17/10/2024

CONTINI DR.SSA ROSSELLA

DOMODOSSOLA

Prestazioni			
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	315.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	314.00
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E	254.00
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	315.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	137.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	316.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	328.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	129.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	151.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	103.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	102.00
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	78.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	78.00

Orari					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.



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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/10/2024

Data Elaborazione

17/10/2024

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		315.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE		314.00
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E		254.00
27.24	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA		315.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA		137.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		316.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE		328.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO		129.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		151.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		103.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)		102.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME		78.00
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME		78.00

Orari				Cod.	Descr. Fascia
Lunedì		17 : 30	19:00	19694	VISITE E PRESTAZIONI
Martedì	il primo del mese	17 : 30	19:00	19223	PICCOLI INTERVENTI
Martedì	il terzo del mese	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.



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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/10/2024

Data Elaborazione

17/10/2024

GUGLIELMETTI DOTT. RUGGERO - DOMODOSSOLA

DOMODOSSOLA

Prestazioni				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE		300.00
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E		150.00
21.31	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE		300.00
27.49.1	27.49.1	ASPORTAZIONE LESIONE CAVO ORALE		400.00
29.19.1	29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI		200.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA		200.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE		300.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO		130.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		170.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		70.00
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		100.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)		70.00
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST		200.00
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	_	120.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME		120.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Giovedì	15 : 00	19 : 00	297569	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.



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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/10/2024

Data Elaborazione

17/10/2024

GUGLIELMETTI DOTT. RUGGERO - VERBANIA

VERBANIA

- POLIAMBULATORIO A Piano Terra

Prestazioni				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE		300.00
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E		150.00
21.31	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE		300.00
27.49.1	27.49.1	ASPORTAZIONE LESIONE CAVO ORALE		400.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA		200.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE		300.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO		130.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		170.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		70.00
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		100.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)		70.00
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST		200.00
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME		120.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME		120.00

Orari				Cod.	Descr. Fascia
Venerdì	il secondo del mese	14 : 00	17 : 30	297576	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	il terzo del mese	14 : 00	17 : 30	345682	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	il quarto del mese	14:00	17 : 30	345683	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	il quinto del mese	14 : 00	17 : 30	345684	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.



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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/10/2024

Data Elaborazione

17/10/2024

GUGLIELMETTI DOTTOR RUGGERO - CANNOBIO

CANNOBIO

CENTRO POLIF. VIA P. ZACCHEO

Prestazioni				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA		200.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO		130.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		170.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		70.00
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		100.00
96.52	9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	·	120.00
96.52	9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME		120.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia	
Venerdì	il primo del mese	14 : 00	17 : 00	345308	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.



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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/10/2024

Data Elaborazione

17/10/2024

IMPERIALE D.SSA AIDA TERESA

VERBANIA

POLIAMBULATORIO A Piano Terra

Prestazioni			
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
06.11.2	06.11.2	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	240.00
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	86.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE	299.00
29.12	29.12	BIOPSIA FARINGEA	96.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	95.00
83.21.1	83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI SUPERFICIALI	150.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	99.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	160.00
88.71.4	88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	50.00
88.71.4	88714.1	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	50.00
88.71.4	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	50.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	50.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	70.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	96.00
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST	100.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	07 : 30	08 : 00	19748	VISITE E AUDIO
Lunedì	16 : 30	19 : 10	17409	TUTTE LE PRESTAZIONI
Martedì	07 : 30	08 : 00	19349	VISITE E AUDIO
Martedì	16 : 30	17 : 10	381827	VISITA CON ECO E BIOPSIA
Martedì	17 : 10	19 : 30	17410	TUTTE LE PRESTAZIONI
Mercoledì	07 : 30	08 : 00	19598	VISITE E AUDIO
Mercoledì	16 : 30	17 : 30	17222	TUTTE LE PRESTAZIONI
Giovedì	07 : 30	08 : 00	19428	VISITE E AUDIO
Giovedì	16 : 30	19 : 10	17411	TUTTE LE PRESTAZIONI
Venerdì	07 : 30	08 : 00	19914	VISITE E AUDIO

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



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

Venerdì	16 : 30	19 : 10	17412	TUTTE LE PRESTAZIONI
Sabato	09:00	12:00	16120	TUTTE LE PRESTAZIONI
Sabato	15 : 00	16 : 20	381829	VISTA CON ECO
Sabato	16 : 30	18 : 30	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.



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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/10/2024

Data Elaborazione

17/10/2024

LOSITO DOTTORESSA MARIA TERESA

DOMODOSSOLA

PALAZZINA I PIANO RIALZATO AMB OTORINO

Prestazioni				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E		135.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA		135.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO		109.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		136.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		66.00
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		67.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)		66.00
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST		135.00

Orari				Cod.	Descr. Fascia
Lunedì		16 : 30	18 : 30	347047	VISITE E PRESTAZIONI
Mercoledì		16 : 30	18 : 30	347049	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	il primo del mese	16 : 30	18 : 00	433698	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	il terzo del mese	16 : 30	18 : 00	433697	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	il quinto del mese	16 : 30	18 : 00	433696	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.



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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/10/2024

Data Elaborazione

17/10/2024

LOSITO DOTTORESSA MARIA TERESA

STRESA

POLIAMBULATORI

Prestazioni				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
-				
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA		135.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO		109.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		136.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		66.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)		66.00
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST		135.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia	
Venerdì	il secondo del mese	15 : 30	18 : 30	417952	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	il quarto del mese	15 : 30	18 : 30	417953	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.



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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/10/2024

Data Elaborazione 17/10/2024

NARDO DOTT. MATTEO - DOMODOSSOLA

DOMODOSSOLA

Prestazioni				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E		130.00
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA		130.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO		100.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		130.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		60.00
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		60.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)		60.00
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST		130.00

Orari				Cod.	Descr. Fascia
Lunedì		16 : 30	18 : 30	346990	VISITE + PRESTAZIONI
Martedì	il primo del mese	16 : 30	18 : 30	346991	VISITE + PRESTAZIONI
Martedì	il terzo del mese	16 : 30	18 : 30	346992	VISITE + PRESTAZIONI
Martedì	il quinto del mese	16 : 30	18 : 30	413126	VISITE + PRESTAZIONI
Venerdì	il secondo del mese	16 : 30	18 : 30	413132	VISITE + PRESTAZIONI
Venerdì	il quarto del mese	16 : 30	18 : 30	413133	VISITE + 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.



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

Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/10/2024

Data Elaborazione

17/10/2024

NARDO DOTT. MATTEO - DOMODOSSOLA

STRESA

POLIAMBULATORIO

Prestazioni				
Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
31.42	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA		130.00
89.01	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO		100.00
89.7	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		130.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		60.00
93.04.3	93.043.1	VALUT. DISTURBI MOTORI SENSIT. A MINORE (PIANO TRATT.)		80.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	_	60.00
95.44.2	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST		130.00

Orari				Cod.	Descr. Fascia
Venerdì	il primo del mese	15 : 30	17 : 30	418061	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	il terzo del mese	15 : 30	17 : 30	418062	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	il quinto del mese	15 : 30	17 : 30	418063	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.