



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

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

Data Elaborazione

17/10/2024

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 | 60.11 | BIOPSIA TRANSPERINEALE PERCUTANEA DELLA PROSTATA CON APPROCCIO TRANSPERINEALE O TRANSRETTALE | 333.00 |
| 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 |
| 89.7 | 897.18 | PRIMA VISITA UROLOGICA | 128.00 |
| 89.7 | 8926.1 | PRIMA VISITA ANDROLOGICA | 122.00 |

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 16/10/2024

Data Elaborazione

17/10/2024

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 |
| 89.24 | 89.24 | UROFLUSSOMETRIA | 88.00 |
| 89.7 | 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.