



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/01/2025**

Data Elaborazione

17/01/2025

**LANZI DR.SSA LUCIA**

**DOMODOSSOLA**

*Prestazioni*

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
12.14	12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA		228.00
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		228.00
14.34	14.34A	FOTOCOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA		178.00
14.34	14.34	OLD - ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA		178.00
89.01.D	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		108.00
95.02	9502N.0	PRIMA VISITA OCULISTICA		128.00
95.02	9502.0	OLD - PRIMA VISITA OCULISTICA		128.00
95.03.3	95.03.3	OLD - TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)		118.00
95.03.3	95033N.0	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT).		118.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI		88.00
95.09.4	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPPILLA		118.00
95.12	95.12	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE		178.00
95.12.1	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA		178.00
95.13	95.13	ECOGRAFIA OCULARE		118.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia
Lunedì	14 : 30	15 : 00	353009	FLUORANGIOGRAFIA
Lunedì	15 : 00	15 : 15	353015	ECOGRAFIA
Lunedì	16 : 00	18 : 00	353002	VISITA E PRESTAZIONI
Giovedì	16 : 00	18 : 00	413417	VISITA E PRESTAZIONI
Venerdì	14 : 30	15 : 00	353012	FLUORANGIOGRAFIA
Venerdì	15 : 00	15 : 15	353017	ECOGRAFIA
Venerdì	15 : 30	17 : 30	291376	VISITA E PRESTAZIONI



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/01/2025**

Data Elaborazione

17/01/2025

**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	228.00
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	228.00
14.34	14.34	ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA	148.00
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	118.00
95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	118.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	70.00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 20	19 : 30	19645	VISITE E PRESTAZIONI



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/01/2025**

Data Elaborazione

17/01/2025

**QUILICI DOTTOR ALESSANDRO**

**DOMODOSSOLA**

**- PALAZZINA H - P. RIALZATO - OCULISTICA - AMB 1**

*Prestazioni*

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	88.00	
89.11	89.11	TONOMETRIA	72.00	
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	127.00	
95.02	9502N.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	127.00	
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	62.00	

*Orari*

			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
Mercoledì	16 : 30	19 : 10	388127	VISITE E PRESTAZIONI



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/01/2025**

Data Elaborazione

17/01/2025

**QUILICI DOTTOR ALESSANDRO**

**VERBANIA**

**- POLIAMB. B. - 1° PIANO OCUL. 2 AMBUL. 7**

***Prestazioni***

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	88.00	
89.11	89.11	TONOMETRIA	72.00	
95.02	9502N.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	127.00	
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	127.00	
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	62.00	

***Orari***

			<b><i>Cod.</i></b>	<b><i>Descr. Fascia</i></b>
Martedì	16 : 30	18 : 30	387916	VISITE + PRESTAZIONI



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

## Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/01/2025

Data Elaborazione

17/01/2025

TARANTOLA DOTT.SSA ALICE - DOMO

DOMODOSSOLA

- PALAZZINA H - P. Rialzato - Oculistica

### Prestazioni

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
08.21	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	298.00
09.42	09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	78.00
12.14	12.14	IRIDECTOMIA: BASALE, PERIFERICA, TOTALE, IRIDECTOMIA	198.00
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	198.00
14.34	14.34	ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA	248.00
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	98.00
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	118.00
95.03.1	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	118.00
95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	118.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	78.00
95.09.4	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPPILLA	118.00
95.12	95.12	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE	178.00
95.12.1	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA	178.00
95.13.1	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	78.00
95.26	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	49.00

Orari	Cod.	Descr. Fascia		
Martedì	15 : 00	16 : 00	414799	PRESTAZIONI A CUP
Martedì	16 : 00	18 : 00	414987	VISITE E PRESTAZIONI



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/01/2025**

Data Elaborazione 17/01/2025

**TARANTOLA DOTT.SSA ALICE - VB**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO B**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	98.00
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	118.00
95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	118.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	78.00
95.26	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	49.00

**Orari**

			Cod.	Descr. Fascia
Mercoledì	16 : 00	18 : 40	414535	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 16/01/2025**

Data Elaborazione 17/10/2024

**TRIPOLI DOTT.SSA FLAVIA**

**DOMODOSSOLA**

**PALAZZINA H - P. RIALZATO OCULISTICA**

**Prestazioni**

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo *
12.14	12.14	IRIDECTOMIA: BASALE, PERIFERICA, TOTALE, IRIDECTOMIA	200.00
13.64	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	200.00
14.34	14.34	ARGON LASER: BARRAGE ROTTURA PERIFERICA	178.00
89.01	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	98.00
89.11	89.11	TONOMETRIA	49.00
95.02	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	118.00
95.03.3	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	118.00
95.09.1	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	78.00
95.09.4	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZ. PAPILLA	118.00

**Orari**

**Cod. Descr. Fascia**

Martedì	15 : 00	18 : 00	442834	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.