



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

**ABBATE DR. GIUSEPPE**

**VERBANIA**

**POLIAMBULATORIO A PIANO TERRA**

### *Prestazioni*

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
18.12	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		436.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE		496.00
27.24	27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE		498.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		438.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE		510.00
89.7B.8	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		157.00

### *Orari*

				<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
Martedì	<i>il quarto del mese</i>	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 16/01/2025

Data Elaborazione

17/01/2025

**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		436.00
18.29	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE		496.00
21.03	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E		145.00
27.24	27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE		498.00
31.42	31.42	OLD - LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA		161.00
31.42.2	9813.2	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA		161.00
86.11	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		438.00
86.4	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE		510.00
89.01.H	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO		129.00
89.7B.8	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		157.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		115.00
95.41.2	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		116.00
95.42	95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)		114.00

Orari			Cod.	Descr. Fascia	
Martedì		16 : 30	18 : 30	19371	ENDOSCOPIA - INTERVENTI
Mercoledì		16 : 00	18 : 00	19626	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	<i>il primo del mese</i>	16 : 30	17 : 30	19220	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì	<i>il secondo del mese</i>	16 : 00	18 : 00	19481	VISITE E PRESTAZIONI
Giovedì	<i>il terzo del mese</i>	16 : 30	17 : 30	19278	PICCOLI INTERVENTI
Giovedì	<i>il quinto del mese</i>	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 16/01/2025

Data Elaborazione

17/01/2025

**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	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				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 16/01/2025

Data Elaborazione

17/01/2025

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

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 16/01/2025

Data Elaborazione

17/01/2025

**GUGLIELMETTI DOTT. RUGGERO - DOMODOSSOLA**

**DOMODOSSOLA**

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

### 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.



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

### 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	<i>il secondo del mese</i>	14 : 00	17 : 30	297576	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	<i>il terzo del mese</i>	14 : 00	17 : 30	345682	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	<i>il quarto del mese</i>	14 : 00	17 : 30	345683	VISITE E PRESTAZIONI
Venerdì	<i>il quinto del mese</i>	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.



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

**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

Orari	Cod.	Descr. Fascia		
Venerdi <i>il primo del mese</i>	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.



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

**GUGLIELMETTI DOTTOR RUGGERO OMEGNA**

**OMEGNA**

**- POLIAMBULATORIO OCULISTICA STANZA 8 OMEGNA -**

*Prestazioni*

Codice DM 96	Codice SGP	Descrizione	Prezzo	*
31.42	31.42	OLD - LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA		200.00
89.01.H	8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO		130.00
89.7B.8	897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		170.00
95.41.1	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		70.00
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*

			<i>Cod.</i>	<i>Descr. Fascia</i>
Lunedì	18 : 00	20 : 00	478197	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 VERBANIA 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

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.



REGIONE PIEMONTE

**ASL VERBANO CUSIO OSSOLA**

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

Venerdi	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.



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

17/10/2025

**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.



REGIONE PIEMONTE

ASL VERBANO CUSIO OSSOLA

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

**Prestazioni e tariffe Medici in Libera Professione al 16/01/2024**

Data Elaborazione

17/01/2025

**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**

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.



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

**NARDO DOTT. MATTEO - DOMODOSSOLA**

**DOMODOSSOLA**

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

### 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	<i>il primo del mese</i>	16 : 30	18 : 30	346991	VISITE + PRESTAZIONI
Martedì	<i>il terzo del mese</i>	16 : 30	18 : 30	346992	VISITE + PRESTAZIONI
Martedì	<i>il quinto del mese</i>	16 : 30	18 : 30	413126	VISITE + PRESTAZIONI
Venerdì	<i>il secondo del mese</i>	16 : 30	18 : 30	413132	VISITE + PRESTAZIONI
Venerdì	<i>il quarto del mese</i>	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.



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

**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.