

# BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA

## BULLETIN OFFICIEL DE LA RÉGION AUTONOME VALLÉE D'AOSTE



Aosta, 14 settembre 2004

Aoste, le 14 septembre 2004

DIREZIONE, REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE:  
Presidenza della Regione  
Servizio legislativo e osservatorio  
Bollettino Ufficiale, Piazza Deffeyes, 1 - 11100 Aosta  
Tel. (0165) 273305 - Fax 273869  
E-mail: bur@regione.vda.it  
Direttore responsabile: Dott. Paolo Ferrazzin.

DIRECTION, RÉDACTION ET ADMINISTRATION:  
Présidence de la Région  
Service législatif et observatoire  
Bulletin Officiel, 1, place Deffeyes - 11100 Aoste  
Tél. (0165) 273305 - Fax 273869  
E-mail: bur@regione.vda.it  
Directeur responsable: M. Paolo Ferrazzin.

### AVVISO AGLI ABBONATI

Le informazioni e le modalità di abbonamento per l'anno 2004 al Bollettino Ufficiale sono riportati nell'ultima pagina.

### AVIS AUX ABONNÉS

Les informations et les conditions d'abonnement pour l'année 2004 au Bulletin Officiel sont indiquées à la dernière page.

### SOMMARIO

INDICE CRONOLOGICO da pag. 2 a pag. 2  
INDICE SISTEMATICO da pag. 2 a pag. 2

### PARTE SECONDA

Atti vari (Deliberazioni...) ..... pag. 3

### SOMMAIRE

INDEX CHRONOLOGIQUE de la page 2 à la page 2  
INDEX SYSTÉMATIQUE de la page 2 à la page 2

### DEUXIÈME PARTIE

Actes divers (Délibérations...) ..... page 3

## INDICE CRONOLOGICO

### PARTE SECONDA

#### ATTI VARI

##### GIUNTA REGIONALE

**Deliberazione 2 agosto 2004, n. 2622.**

Aggiornamento con decorrenza dal 16 agosto 2004 del tariffario regionale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali ivi compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 5105 del 30 dicembre 2003 e determinazione in ordine al pagamento dei ticket per le prestazioni eseguite in Pronto Soccorso.

pag. 3

## INDICE SISTEMATICO

##### ASSISTENZA SANITARIA E OSPEDALIERA

**Deliberazione 2 agosto 2004, n. 2622.**

Aggiornamento con decorrenza dal 16 agosto 2004 del tariffario regionale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali ivi compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 5105 del 30 dicembre 2003 e determinazione in ordine al pagamento dei ticket per le prestazioni eseguite in Pronto Soccorso.

pag. 3

##### UNITÀ SANITARIA LOCALE

**Deliberazione 2 agosto 2004, n. 2622.**

Aggiornamento con decorrenza dal 16 agosto 2004 del tariffario regionale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali ivi compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 5105 del 30 dicembre 2003 e determinazione in ordine al pagamento dei ticket per le prestazioni eseguite in Pronto Soccorso.

pag. 3

## INDEX CHRONOLOGIQUE

### DEUXIÈME PARTIE

#### ACTES DIVERS

##### GOVERNEMENT RÉGIONAL

**Délibération n° 2622 du 2 août 2004,**

portant actualisation, à compter du 16 août 2004, des tarifs régionaux des prestations ambulatoires spécialisées, y compris les investigations instrumentales à visée diagnostique et les investigations de laboratoire, approuvés par la délibération du Gouvernement régional n° 5105 du 30 décembre 2003, et décisions au sujet du paiement du ticket modérateur pour les prestations fournies par le service des urgences.

page 3

## INDEX SYSTÉMATIQUE

##### ASSISTENCE MÉDICALE ET HOSPITALIÈRE

**Délibération n° 2622 du 2 août 2004,**

portant actualisation, à compter du 16 août 2004, des tarifs régionaux des prestations ambulatoires spécialisées, y compris les investigations instrumentales à visée diagnostique et les investigations de laboratoire, approuvés par la délibération du Gouvernement régional n° 5105 du 30 décembre 2003, et décisions au sujet du paiement du ticket modérateur pour les prestations fournies par le service des urgences.

page 3

##### UNITÉ SANITAIRE LOCALE

**Délibération n° 2622 du 2 août 2004,**

portant actualisation, à compter du 16 août 2004, des tarifs régionaux des prestations ambulatoires spécialisées, y compris les investigations instrumentales à visée diagnostique et les investigations de laboratoire, approuvés par la délibération du Gouvernement régional n° 5105 du 30 décembre 2003, et décisions au sujet du paiement du ticket modérateur pour les prestations fournies par le service des urgences.

page 3

TESTO UFFICIALE  
TEXTE OFFICIEL

**PARTE SECONDA**

**ATTI VARI**

**GIUNTA REGIONALE**

**Deliberazione 2 agosto 2004, n. 2622.**

**Aggiornamento con decorrenza dal 16 agosto 2004 del tariffario regionale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali ivi compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 5105 del 30 dicembre 2003 e determinazione in ordine al pagamento dei ticket per le prestazioni eseguite in Pronto Soccorso.**

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

delibera

1. di approvare l'aggiornamento con decorrenza dal 16 agosto 2004 del tariffario regionale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, ivi compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio, approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 5105 del 30 dicembre 2003, come da allegati 1, 1bis, 2, 3, 4, 5, 6 alla presente deliberazione;

2. di ricondurre ai nuovi codici 88.72.6 della branca di Cardiologia e 93.11.7 e 93.11.6 della branca di Medicina Fisica le prestazioni previste in esenzione dalla partecipazione al costo per le patologie indicate dal Decreto Ministeriale 329/99 «Regolamento recante norme di individuazione delle malattie croniche e invalidanti» ai sensi dell'articolo 5, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 29 aprile 1998, n. 124 e più precisamente:

- per la prestazione di Cardiologia con nuovo codice 88.72.6 occorre ricondurre le prestazioni in esenzione previste per i codici 88.72.1, 88.72.2 e 88.72.3;
- per le prestazioni di Medicina Fisica con nuovo codice 93.11.7 occorre ricondurre le prestazioni in esenzione previste per il codice 93.11.2 e con nuovo codice 93.11.6 le esenzioni previste per i codici 93.11.4 e 93.22;

3. di stabilire, ad integrazione delle disposizioni di cui al

**DEUXIÈME PARTIE**

**ACTES DIVERS**

**GOVERNEMENT RÉGIONAL**

**Délibération n° 2622 du 2 août 2004,**

**portant actualisation, à compter du 16 août 2004, des tarifs régionaux des prestations ambulatoires spécialisées, y compris les investigations instrumentales à visée diagnostique et les investigations de laboratoire, approuvés par la délibération du Gouvernement régional n° 5105 du 30 décembre 2003, et décisions au sujet du paiement du ticket modérateur pour les prestations fournies par le service des urgences.**

LE GOUVERNEMENT RÉGIONAL

Omissis

délibère

1. Est approuvée l'actualisation, à compter du 16 août 2004, des tarifs régionaux des prestations ambulatoires spécialisées, y compris les investigations instrumentales à visée diagnostique et les investigations de laboratoire, approuvés par la délibération du Gouvernement régional n° 5105 du 30 décembre 2003, au sens des annexes 1, 1bis, 2, 3, 4, 5 et 6 de la présente délibération ;

2. Les prestations fournies en régime d'exemption du concours aux frais sanitaires pour les pathologies visées au décret ministériel n° 329/1999 (Réglementation en matière de détermination des maladies chroniques et invalidantes au sens de la lettre a) du premier alinéa de l'art. 5 du décret législatif n° 124 du 29 avril 1998) relèvent des nouveaux codes 88.72.6 (discipline de cardiologie), 93.11.7 et 93.11.6 (discipline de médecine physique). Plus précisément :

- les prestations fournies en régime d'exemption ayant les codes 88.72.1, 88.72.2 et 88.72.3 relèvent du nouveau code 88.72.6 (Discipline de cardiologie) ;
- les prestations fournies en régime d'exemption ayant le code 93.11.2 et les prestations ayant les codes 93.11.4 et 93.22 relèvent respectivement des codes 93.11.7 et 93.11.6 (Discipline de médecine physique) ;

3. À compter du 16 août 2004, les dispositions du point

punto 4) della deliberazione della Giunta regionale n. 5105/2003 e con decorrenza dal 16 agosto 2004 che non sono soggette al pagamento del ticket le prestazioni eseguite in Pronto Soccorso a pazienti di età inferiore ai 3 anni e superiore ai 75 nonché ai pazienti inviati dal medico curante nelle sei ore precedenti l'accesso al Pronto Soccorso;

4. di stabilire che il presente tariffario deve essere applicato nell'ambito della mobilità sanitaria interregionale;

5. di confermare quant'altro indicato nella deliberazione della Giunta regionale n. 5105/2003;

6. di stabilire che la presente deliberazione venga trasmessa all'Azienda U.S.L. della Valle d'Aosta per i provvedimenti di competenza e per una capillare e tempestiva informazione agli operatori ed alle strutture interessate;

7. di stabilire che la presente deliberazione venga pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Valle d'Aosta.

4) de la délibération du Gouvernement régional n° 5105/2003 sont complétées par les dispositions suivantes : ne sont pas tenus payer le ticket modérateur pour les prestations fournies par le service des secours d'urgence les usagers âgés de moins de 3 ans et de plus de 75 ans, ainsi que les patients ayant été envoyés audit service par leur médecin traitant dans les six heures précédant leur accès au service en cause ;

4. Les tarifs fixés par la présente délibération doivent être appliqués dans le cadre de la mobilité sanitaire interrégionale ;

5. Les autres dispositions de la délibération du Gouvernement régional n° 5105/2003 sont confirmées ;

6. La présente délibération est transmise à l'Agence USL de la Vallée d'Aoste, aux fins de l'accomplissement des obligations qui lui incombent et de l'information d'une manière rapide de toutes les structures et de tous les opérateurs concernés ;

7. La présente délibération est publiée au Bulletin officiel de la Région autonome Vallée d'Aoste.

**REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA**

**ASSESSORATO SANITA', SALUTE  
E POLITICHE SOCIALI**

**PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA  
AMBULATORIALE EROGABILI NELL'AMBITO DEL  
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE E RELATIVE TARIFFE**  
(Approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 5105 del 30 dicembre  
2003).

**AGGIORNAMENTO ALLA DATA DEL 16 AGOSTO 2004**  
(Deliberazione della Giunta regionale n. 2622 del 2 agosto 2004)

## SOMMARIO

### ALLEGATI:

- n. 1 Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, ivi compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio, elencate secondo le branche specialistiche e relative tariffe ai fini dell'applicazione dei limiti di prescrivibilità per ricetta e di partecipazione alla spesa da parte dei cittadini.
  
- n. 2 Prestazioni erogabili secondo linee guida;
  
- n. 3 Tariffario aggiornato delle prestazioni rese nei Centri traumatologici regionali (di cui alla Deliberazione della Giunta regionale n. 4292/02);
  
- n. 4 Prestazioni ambulatoriali relative alla procreazione medico assistita (di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 1355/2002 come modificata dalla Deliberazione della Giunta regionale n. 2450 del 19 luglio 2004);
  
- n. 5 Prestazioni relative ai progetti sperimentali di agopuntura e di omeopatia (di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 5192/02) ;
  
- n. 6 Elenco delle prestazioni ambulatoriali di medicina fisica e riabilitazione di cui all'allegato 2A "prestazioni totalmente escluse dai LEA" del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 29 novembre 2001, escluse dai LEA della Regione Valle d'Aosta;

### **Le note in prima colonna: simboli e loro significato.**

- “H” = La lettera H indica le prestazioni erogabili in ambulatori situati presso istituzioni di ricovero ovvero ambulatori protetti
- “\*” = L’asterisco indica le prestazioni erogabili solo conformemente a specifiche indicazioni clinico diagnostiche
- “R” = prestazioni erogabili solo presso ambulatori specialistici specificamente riconosciuti dalle regioni
- “A” = prestazioni accorpate per profilo di trattamento
- “I” = prestazioni previste a livello locale, non presenti nel nomenclatore nazionale
- “L” = prestazioni che rientrano nei livelli essenziali di assistenza (LEA) regionali di cui alla deliberazione della Giunta regionale 5191/02 e la cui erogabilità è condizionata da linee guida definite a livello regionale.
- "as" = evidenziano o le assimilazioni o le prestazioni già contemplate nel Nomenclatore o specifiche tecniche relative ad alcune prestazioni.

### **Descrizione delle prestazioni: legenda**

- Le parentesi, tonde/quadre, includono sinonimi, termini esplicativi o descrittivi della prestazione.  
  
Es. Biopsia [endoscopica] dello stomaco  
Esofagogastroduodenoscopia [EGD]  
Dialisi peritoneale continua [CAPD]
- “Escluso”: le procedure che seguono questo termine non sono comprese in quel codice.  
  
Es. 33.22 Broncoscopia con fibre ottiche  
Escluso: Broncoscopia con biopsia
- “Incluso”: le procedure che seguono questo termine devono intendersi comprese in quel codice  
  
Es. 89.15.3 Potenziali evocati motori  
Incluso: EEG se richiesto
- “NAS” = Non altrimenti specificato:  
le prestazioni recanti tale dicitura devono essere utilizzate esclusivamente quando non sia presente la specifica prestazione.

### Descrizione delle prestazioni: particolarità

- Per alcune prestazioni di radiologia diagnostica e medicina nucleare è indicato fra parentesi il numero riconosciuto come mediamente sufficiente a garantire la completezza della prestazione.

La tariffa individuata remunera la prestazione, indipendentemente dal numero di proiezioni - radiogrammi eseguiti per raggiungere il risultato diagnostico.

- Per alcune prestazioni di terapia fisica e di riabilitazione il codice individua la prestazione in seduta singola, mentre fra parentesi è indicato il ciclo riconosciuto significativo per garantire l'efficacia della prestazione.

### ELENCO CODICI BRANCHE

cod_branca	Descrizione branca
001	ANESTESIA
002	CARDIOLOGIA
003	CHIRURGIA GENERALE
004	CHIRURGIA PLASTICA
005	CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA
006	DERMOSIFILOPATIA
007	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - MEDICINA NUCLEARE
008	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - RADIOL. DIAGNOSTICA
009	ENDOCRINOLOGIA
010	GASTROENTEROLOGIA - CHIR. EDENDOSCOPIA - DIGEST.
011	LAB. ANALISI CHIMICOCLINICHE E MICROBIOL. ETC.
012	MED. FISICA E RIABILIT. - RECUPERO E RIAB. ETC.
013	NEFROLOGIA
014	NEUROCHIRURGIA
015	NEUROLOGIA
016	OCULISTICA
017	ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIR. MAXILLOFACCIALE
018	ONCOLOGIA
019	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
020	OSTETRICIA E GINECOLOGIA
021	OTORINOLARINGOIATRIA
022	PNEUMOLOGIA
023	PSICHIATRIA
024	RADIOTERAPIA
025	UROLOGIA
026	ALTRO



ALLEGATO 1 ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 2622 DEL 2 AGOSTO 2004			
Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale			
Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
1	H	03.91	113,6
	as		
1	I	03.93.1	25,0
1	I	03.96.1	104,0
1	H	04.81.1	155,0
1	H	04.81.2	25,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
1	H	05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	155,0
1	H	05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	180,0
1	L	93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	4,5
1		93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA Per seduta	90,9
1		94.32	IPNOTERAPIA Ipnosi Incluso: Ipnosi per analgesia	17,0
1	L	99.29.7	MESOTERAPIA	7,4
1		99.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	10,7
1	L	99.92	ALTRA AGOPUNTURA Escluso: quella con moxa revulsivante (93.35.1) Per seduta (ciclo di 3 sedute)	25,0
	as			

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
			<b>CARDIOLOGIA</b>
2		38.22	65,2
			ANGIOSCOPIA PERCUTANEA
			Capillaroscopia
			Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)
2		38.22.1	65,2
			CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE
			Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)
2		39.92	9,6
			INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI
			Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)
2		88.71.2	50,6
			STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO
			Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica
2		88.71.3	54,0
			COLOR DOPPLER TRANSCRANICO
	as		Eco-color doppler transcranico
2		88.72.4	85,2
			ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA
			Ecocardiografia transesofagea
2		88.72.5	45,4
			ECOCARDIOGRAMMA FETALE
2	A	88.72.6	79,0
			ECOCARDIOGRAFIA
			l'esame comprende indagine M_Mode, B_Mode, doppler e color doppler

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
2	1	88.72.7	120,4
		ECOCARDIOGRAFIA DA STRESS con prova fisica o farmacologica (l'esame deve comprendere: 1, la valutazione clinica preliminare delle indicazioni e delle controindicazioni. 2, monitoraggio ECG grafica continua. 3, controllo pressorio. 4, controllo continuo ecocardiografico.	
2		88.73.5	48,3
		ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
2		88.77.1	27,3
		ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
2		88.77.2	48,3
		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
2		88.77.3	25,6
		(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	
2		89.41	61,4
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	
2		89.42	20,5
		TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	
2		89.43	61,4
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	
2		89.44	61,4
		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO Test da sforzo al tallo con o senza stimolatore transesofageo	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
2		89.48.1	25,6
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	
2	1	89.48.2	50,0
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE Comprende anche elettrocardiogramma (89.52)	
2		89.50	68,2
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	
2	1	89.50.1	68,2
		MONITORAGGIO PROLUNGATO DELL'ECG TRAMITE CARDIOBIP	
2		89.52	12,8
		ELETTROCARDIOGRAMMA	
2		89.54	51,1
		MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50), quello durante chirurgia	
2	1	89.54.4	84,6
		ECG TRANSESOFAGEO	
2	1	89.54.5	115,9
		ECG TRANSESOFAGEO CON STUDIO ELETTROFISIOLOGICO	
2	1	89.56	85,2
		CARDIOVERSIONE CON STIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA	
2		89.58.1	20,5
		FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
2		89.58.2	30,7
		FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
2		89.58.3	20,5
		FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	
		A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	
2		89.58.4	20,5
		PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	
		A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
		Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	
2		89.58.5	30,7
		PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	
		A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
		Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	
2		89.58.6	22,7
		PLETISMOGRAFIA PENIENA	
		A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
2		89.58.7	20,5
		PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	
		A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	
2		89.58.8	20,5
		PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	
2		89.59.1	45,4
		TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	
2		89.61.1	45,4
		MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	
2		89.62	51,1
		MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	
2		93.36	21,0
		RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	
2		99.29.2	11,1
		INIEZIONE PERIARTERIOSA	

Branca	NOTA	CODICE	CHIRURGIA GENERALE	TARIFFA
3	06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA		67,6
		Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea		
		Alcolizzazione noduli tiroidei		
3	06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE		47,7
		Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide		
3	06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE		67,6
		Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide		
3	06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI		73,9
3	34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA		142,0
		Biopsia con ago sottile		
3	34.91	TORACENTESI		102,3
3	34.91.1	TORACENTESI		181,8
		TC-guidata		
3	40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE		46,0
		Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici		
		Biopsia di linfonodi ascellari		
3	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA		65,2
3	40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA		115,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
3		41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	38,3
3	H	48.35	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolotomia rettale	124,5
3		49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	38,3
3		49.02	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI Undercutting di tessuto perianale Escluso: Fistulotomia anale (49.11)	38,3
3		49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica	38,3
3		49.23	BIOPSIA DELL' ANO	26,1
3		49.31	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Escissione di papilla anale ipertrofica	46,0
3		49.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Asportazione o demolizione di ragadi anali Escluso: Asportazione o demolizione per via endoscopica (49.31)	46,0
3		49.42	INIEZIONI DELLE EMORROIDI	18,2
3		49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	46,0
3		49.46	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI Emorroidectomia NAS	46,0



Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
3		49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	46,0
3		49.59	SFINTEROTOMIA ANALE Divisione di sfintere NAS (interna)	46,0
3	H	50.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica del fegato	85,2
3	H	50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica TC-guidata Altre Biopsie TC-guidate	170,4
3	H	50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea Eco-guidata Escluso: Biopsia percutanea (50.11)	170,4
3	H	51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	96,6
3		54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	23,0
3	H	54.24	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	68,2
3	H	54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	96,6

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
3		54.91	38,3
		DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE Paracentesi (delle regioni superficiali) Escluso: Creazione di fistola cutaneoiperitoneale (54.93)	
3	H	54.91.1	142,0
		DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE Drenaggio delle regioni superficiali	
3		83.09	36,8
		ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI Incisione della fascia Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01-86.05)	
3		83.21	36,8
		BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI Escluso: Biopsia della parete toracica, biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	
3		83.21.1	52,2
		BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
3		83.31	36,8
3		83.98	7,7
3		85.0	32,7
3		85.11	27,3
3		85.11.1	40,9
3	I	85.11.2	103,8
3		85.20	32,7
3		85.21	32,7
3		85.21.1	40,9

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
3		86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma	8,5
3		86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	17,0
3		86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE Escluso: Marsupializzazione	29,0
3		86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)	40,9
3		86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.20-98.29)	40,9
3		86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	29,0
3		86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungueale) (plica) (86.27), sbrigliamento non asportativo di ferita, infezione o ustione (86.28), innesto a lembo o peduncolato (86.75)	29,0
3		86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	28,1

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
3		86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)	18,7
3		86.28	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (Per seduta)	9,3
3		86.81	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	25,0
3		96.22	DILATAZIONE DEL RETTO	10,7
3		96.23	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	10,7
3		96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	12,8
3		96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	12,8
3		98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	11,1
3		98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	8,5
3		98.22	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione	8,5

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
3		98.25	8,5
3		98.26	8,5
3		98.27	8,5
3		98.28	8,5
3		98.29	8,5

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
			<b>CHIRURGIA PLASTICA</b>	
4		86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	9,9
4		86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungueale) (plica) (86.27), sbrigliamento non asportativo di ferita, infezione o ustione (86.28), innesto a lembo o peduncolato (86.75)	29,0
4		86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE Peeling chimico della cute	7,9
4		86.25	DERMOABRAZIONE Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) Escluso: Dermoabrasione di ferita per rimozione di frammenti inclusi (86.28)	18,7
4		86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	31,2
4		86.59.1	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	31,2
4		86.59.2	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO Di piccole dimensioni (fino a 5 cm)	9,3
4		86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	12,5

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
4	H	86.60	INNESTO CUTANEO, NAS Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina	227,2
4	H	86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	284,1
4	H	86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	227,2
4	H	86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) Taglio parziale di peduncolo o lembo Sezione di peduncolo di lembo	340,9
4	H	86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	340,9
4	H	86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	340,9
4	H	86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	454,5
4	H	86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO Sbrigliamento di innesto peduncolato o a lembo Liberazione di tessuto adiposo di innesto peduncolato o a lembo (Assottigliamento di innesto peduncolato o a lembo)	284,1
4	H	86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano	284,1



Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
4		93.57.1	10,7
		MEDICAZIONE DI USTIONI	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
			<b>CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA</b>	
5		38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	65,2
5		38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	65,2
5	H	38.59.1	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE Stripping delle collaterali	230,1
5	H	38.98	PUNTURA DI ARTERIA Iniezione endoarteriosa Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48)	34,1
5		39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)	9,6
5		88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	50,6
5	as	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO Eco-color doppler transcranico	54,0
5		88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	48,3
5		88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	35,2

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
5		88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	27,3
			A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
5		88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	48,3
			A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
5		88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	25,6
5		89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	20,5
			A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
5		89.58.2	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	30,7
			A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
5		89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	20,5
			A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	
5		89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	20,5
			A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
			Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	
5		89.58.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	30,7
			A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	
			Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	
5		89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA	22,7
			A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
5		89.58.7	20,5
5		89.58.8	20,5
5		89.62	51,1
5		99.29.2	11,1

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
			<b>DERMOSIFILOPATIA</b>	
6		64.19.2	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	8,5
6		64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE Asportazione condilomi Escluso: Biopsia del pene (64.11)	32,7
6		70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	32,7
6		71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	21,8
6		71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici	32,7
6		86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	29,0
6		86.19.1	ELASTOMETRIA	4,7
6		86.19.2	SEBOMETRIA	4,7
6		86.19.3	CORNEOMETRIA	6,3
6		86.19.4	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	7,9
6		86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE Peeling chimico della cute	7,9

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
6		86.25	18,7
		DERMOABRASIONE Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) Escluso: Dermoabrasione di ferita per rimozione di frammenti inclusi (86.28)	
6		86.30.1	29,0
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO (Per seduta)	
6		86.30.2	29,0
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO (Per seduta)	
6		86.30.3	29,0
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (Per seduta)	
6		89.39.1	7,7
		OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	
6		89.39.2	7,7
		OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	
6		89.39.3	20,5
		VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	
6	I	89.39.6	43,0
		MAPPATURA DEI NEI Tramite videodermatoscopio digitale	
6		91.90.1	6,6
		ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	
6		91.90.2	6,1
		INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
6		91.90.3	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	5,1
6		91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	12,8
6		91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)	35,8
6		91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	25,6
6		99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA	15,2
			Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
7		88.71.4	32,0
7		92.01.1	74,0
7		92.01.2	46,1
7		92.01.3	105,0
7		92.01.4	300,0
7		92.02.1	117,0
7		92.02.2	214,0
7		92.02.3	163,0
7		92.02.4	196,0
7		92.02.5	101,0



Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
7		92.03.1	123,0
		SCINTIGRAFIA RENALE	
		In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.5	
7		92.03.2	25,3
		SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA	
		In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	
7		92.03.3	196,0
		SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	
	as	Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale. Comprende anche GFR o ERF con tecnica in vitro	
7		92.03.4	160,0
		STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE	
		Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta	
7		92.03.5	101,0
		TOMOSCINTIGRAFIA RENALE	
		In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	
7		92.04.1	111,0
		SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	
7		92.04.2	116,0
		STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	
7		92.04.3	172,0
		STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
7		92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	260,0
7		92.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	153,0
7		92.05.1	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	286,0
7		92.05.2	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.09.3	155,0
7		92.05.3	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS) Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo e durante stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	198,0
7		92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO Studi multipli del pool ematico cardiaco all'equilibrio, a riposo e dopo stimolo (fisico e/o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	142,0
7		92.05.5	SCINTIGRAFIA SPLENICA	173,0
7		92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	164,0
7	*	92.09.1	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	1.163,0
7	as	92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO Studio morfofunzionale	219,0

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
7		92.09.3	101,0
		TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco	
7		92.09.4	144,0
		DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO	
7		92.09.5	299,0
		STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE PER ORGANOTESSUTO (FEGATO, MILZA)	
7		92.09.6	214,8
		STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	
7		92.09.7	466,0
		STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO	
7	I	92.09.8	245,0
		TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (GSPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO Studio morfofunzionale e dinamico	
7		92.11.1	101,0
		SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	
7		92.11.2	126,3
		SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	
7		92.11.3	187,0
		VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	
7		92.11.4	314,0
		DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	
7		92.11.5	368,0
		TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	
7	*	92.11.6	1.163,0
		TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
7	*	92.11.7	1.485,0
		TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo	
7		92.13	219,0
		SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI Con tecnica di sottrazione incluso: Scintigrafia della tiroide	
7		92.14.1	86,0
		SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	
7		92.14.2	122,0
		SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	
7		92.15.1	135,0
		SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (6 proiezioni)	
7		92.15.2	311,0
		SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	
7		92.15.3	70,0
		STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE Eventuale aggiunta a: Scintigrafia perfusione/ventilatoria (92.15.1-92.15.2)	
7		92.15.4	308,0
		SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	
7		92.15.5	101,0
		TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE In corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco	
7	as	92.16.1	197,0
		SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA Comprende anche ricerca linfonodo sentinella	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
7		92.18.1	424,0
		SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	
7		92.18.2	178,0
		SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	
	as	Total body	
7		92.18.3	219,0
		RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	
7		92.18.4	369,0
		SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	
7		92.18.5	1.000,0
		SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	
7	*	92.18.6	1.390,0
		TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	
7		92.19.1	457,0
		SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	
7		92.19.2	1.229,0
		SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	
7		92.19.3	121,0
		SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	
7		92.19.5	86,3
		ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	
7		92.19.6	33,0
		SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY	
		Con o senza indicatori positivi, cellule autologhe marcate, traccianti immunologici e recettoriali	
7	I	92.19.7	101,0
		TOMOSCINTIGRAFIA SEGMENTARIA	
		In corso di esame planare (segmentario o total body) con unica somministrazione di radiofarmaco	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
8		06.01	67,6
8		06.11.2	67,6
8	H	34.91.1	181,8
8		40.19.1	65,2
8		40.19.2	115,0
8	H	50.19.1	170,4
	as		
8	H	50.91	170,4
8	H	51.12	96,6
8	H	54.24.1	96,6

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
8	H	54.91.1	142,0
		DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE Drenaggio delle regioni superficiali	
8		60.11.1	60,0
		BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Agobiopsia Eco-guidata della prostata	
8		83.21.1	52,2
		BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	
8		85.11.1	40,9
		BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	
8	I	85.11.2	103,8
		BIOPSIA RX GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia [percutanea] [agobiopsia]	
8	I	85.19.1	74,4
		REPERAGGIO STEREOTASSICO MAMMELLA	
8		85.21.1	40,9
		ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata	
8		87.03	91,5
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8		87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo	147,1
8		87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	98,3
8		87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	156,2
8		87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN] TC dei denti (arcata superiore o inferiore)	113,6
8		87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	91,5
8		87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	147,1
8		87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	91,5



Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
8		87.03.8	147,1
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	
8		87.03.9	91,5
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialo-Tc	
8		87.04.1	34,1
		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE	
8	H	87.05	93,7
		DACRIOCISTOGRAFIA	
8		87.06	33,5
		FARINGOGRAFIA Incluso: esame diretto	
8		87.06.1	60,2
		RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	
8		87.07	51,1
		LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
8		87.09.1	16,8
		RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1	
8		87.09.2	73,3
		RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE Con videoregistrazione	
8		87.11.1	11,4
		RADIOGRAFIA DI ARCATI DENTARIA Superiore o inferiore	
8		87.11.2	10,2
		RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATI DENTARIA Superiore o inferiore	
8		87.11.3	22,7
		ORTOPANORAMICA DELLE ARCATI DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	
8		87.11.4	26,7
		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCATI DENTARIE	
8		87.12.1	11,4
		TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica	
8		87.12.2	6,8
		ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA Radiografia endorale (1 radiogramma)	
8		87.13.1	73,9
		ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Monolaterale (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
8		87.13.2	93,2
		ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Bilaterale Incluso: esame diretto	
8		87.16.1	16,5
		ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidei [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	
8		87.16.2	58,5
		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Basale e dinamica bilaterale Incluso: esame diretto	
8		87.16.3	29,5
		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monilaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	
8		87.16.4	48,9
		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Bilaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
8		87.17.1	24,4
		RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	
8		87.17.2	16,8
		RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA (2 proiezioni)	
8		87.17.3	19,0
		CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI (2 proiezioni)	
8		87.22	19,9
		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	
8		87.23	19,0
		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	
8		87.24	19,0
		RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	
8		87.29	38,1
		RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	
8		87.35	75,0
		GALATTOGRAFIA	
8		87.37.1	38,3
		MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
8		87.37.2	25,3
		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	
8		87.37.3	35,2
		PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	
8		87.38	59,7
		FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA (Minimo 2 radiogrammi)	
8		87.41	94,9
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	
8		87.41.1	151,7
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	
8		87.42.1	54,0
		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE Tomografia bilaterale polmonare	
8		87.42.2	38,1
		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE Tomografia monolaterale polmonare	
8		87.42.3	44,0
		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	
8		87.43.1	26,7
		RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	
8		87.43.2	17,6
		ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8		87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	17,0
8		87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)	34,7
8		87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche 88.90.1	16,5
8		87.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari	75,6
8	H	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto	48,9
8		87.59.1	COLECISTOGRAFIA Incluso: esame diretto e prova di Bronner	55,1
8		87.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE Pasto baritato (9 radiogrammi) Incluso: radiografia dell'esofago	77,5
8		87.62	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 radiogrammi)	55,1

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8		87.62.1	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	41,2
8		87.62.2	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	52,0
8		87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	65,3
8		87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	50,0
8		87.64	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi)	32,9
8		87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	56,8
8		87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	100,8
8		87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	155,1
8	H	87.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO Wirsungrafia	65,6
8		87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE Defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale	69,6
8		87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	104,5
8		87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	164,2

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8		87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE Tomografia regioni renali, nefropielotomografia Incluso: esame diretto	34,1
8		87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto e nefropielotomografia	98,3
8	H	87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	75,6
8	H	87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE (8 radiogrammi) Incluso: esame diretto	101,1
8		87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	47,7
8	H	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 radiogrammi)	72,7
8		87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	59,1
8		87.77	CISTOGRAFIA (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	53,1



Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8		87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO (6 radiogrammi) 'Incluso: esame diretto	75,6
8		87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto '(2 radiogrammi)	21,3
8		87.79.1	URETROGRAFIA (3 radiogrammi)	48,3
8		87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA (6 radiogrammi) 'Incluso: esame diretto	119,3
8		87.89.1	COLPOGRAFIA (4 radiogrammi)	61,4
8		87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	79,5
8		87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	81,2
8		88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, 'grandi vasi addominali, reni e surreni	97,1
8		88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, 'grandi vasi addominali, reni e surreni	155,1

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8		88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	97,1
8		88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	155,1
8		88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	126,7
8		88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	193,2
8		88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME (4 radiogrammi)	59,7
8		88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	138,6
8		88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 proiezioni)	21,3
8		88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	19,6
8		88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	16,5
8		88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	15,6

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8		88.25	PELVIMETRIA	19,3
8		88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell'anca	19,3
8		88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	23,3
8		88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	19,6
8		88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	33,2
8		88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)	29,0
8		88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO [Scheletro per patologia sistemica]	99,4
8		88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE [BABYGRAMMA]	24,7
8		88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) 'Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	90,3
8		88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	13,4

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
8		88.33.2	34,7
		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	
8		88.35.1	59,7
		FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	
8		88.37.1	59,7
		FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	
8		88.38.1	94,9
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3	
8		88.38.2	151,7
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3	
8		88.38.3	100,0
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	
8		88.38.4	158,5
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8		88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	95,2
8		88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	95,2
8		88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	151,7
8		88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio	165,9
8		88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO (2 proiezioni)	17,0
8	H	88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico	311,6
8	H	88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale dell' aorta addominale	311,6
8	I	88.45.1	ARTERIOGRAFIA DELLE ARTERIE RENALI CON CO2 Per pazienti con intolleranza al mdc iodato e affetti da insufficienza renale e limitata ai distretti sottodiaframmatici	400,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8	I	88.47.1	ARTERIOGRAFIA DI ALTRE ARTERIE INTRAADDOMINALI CON CO2 Per pazienti con intolleranza al mdc iodato e affetti da insufficienza renale e limitata ai distretti sottodiaframmatici	400,0
8	H	88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	311,6
8	I	88.49.1	ANGIOGRAFIA SHUNT ARTEROVENOSO	166,2
8	H	88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE Cervicale, dorsale, lombare	290,3
8	H	88.61.1	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	107,9
8	H	88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGLARE	282,3
8	H	88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	282,3
8	H	88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monilaterale	271,0
8	H	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	271,0
8	H	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	271,0
8	H	88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA Bilaterale	282,3
8	H	88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monilaterale	271,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8	H	88.66.2	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Bilaterale	313,6
8		88.71.1	EOENCEFALOGRAFIA Ecografia transfontanelare	34,4
8		88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide, paratiroidi	32,0
8		88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	56,8
8		88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	39,5
8		88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monilaterale	23,3
8		88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	39,5
8		88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	33,8
8		88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	48,3
8		88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	47,7
8		88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	47,7

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8		88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	47,7
8		88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	47,7
8		88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	35,2
8		88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	55,1
8	I	88.75.3	ECO(COLOR)DOPPLER TESTICOLARE O PENIENO Incluso prove farmacologiche	47,7
8		88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	66,5
8		88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	35,2
8		88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA Per monitoraggio ovulazione	25,3
8		88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	31,2
8		88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	35,8
8		88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	31,2



Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8		88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFOGAEA DEL TORACE	55,7
8		88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	34,1
8		88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	34,1
8		88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	47,7
8		88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	50,0
8		88.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Scheletro in toto e colonna	27,8
8		88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	27,8
8		88.89	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	27,8
8		88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DI: Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.1)	16,5
8		88.90.2	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC Ricostruzione tridimensionale in corso di: TC del massiccio facciale (87.03.2, 87.03.3), Studio fisico-dosimetrico (92.29.5)	22,2
8		88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE Spazio intersomatico o metameri aggiuntivo 'in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale	32,4

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8		88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	244,3
8		88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	363,0
8		88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] 'Incluso: relativo distretto vascolare	176,1
8		88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] 'Incluso: relativo distretto vascolare	274,4
8		88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	271,0
8		88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidij] 'Incluso: relativo distretto vascolare	176,1
8		88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidij] 'Incluso: relativo distretto vascolare	274,4
8		88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	271,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8		88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] 'Incluso: relativo distretto vascolare	169,9
8		88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] 'Incluso: relativo distretto vascolare	265,9
8		88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	271,0
8		88.92.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	176,1
8		88.92.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	274,4
8		88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	341,4
8		88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Monolaterale	163,0
8		88.92.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monolaterale	257,4
8		88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale	176,1
8		88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale	274,4

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
8		88.93	169,9
8		88.93.1	265,9
8		88.94.1	195,4
8		88.94.2	299,4
8		88.94.3	271,0
8		88.95.1	176,1

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8		88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	274,4
8		88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	271,0
8		88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile 'Incluso: relativo distretto vascolare	176,1
8		88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile 'Incluso: relativo distretto vascolare	274,4
8		88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	271,0
8	L	88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO  Polso o caviglia	23,3
8	L	88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X  Lombare, femorale, ultradistale	34,7
8	L	88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Total body	47,7
8	L	88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC  Lombare	84,6

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
8	L	88.99.5	19,3
		DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	
8		95.14	17,0
	as	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	
		Comprende ricerca corpo estraneo endorbitario	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
9		06.11.1	47,7
9		06.11.2	67,6
9		88.71.4	32,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
			<b>GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA</b>	
10		42.24	BIOPSIA [ENDOSCOPIA] DELL' ESOFAGO Brushing o washing per raccolta di campione Esofagoscopia con biopsia Biopsia aspirativa dell' esofago Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	130,0
10		42.29.1	TEST DI BERNSTEIN	15,3
10		42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	89,8
10		42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO Per via endoscopica: polipectomia esofagea di uno o più polipi Escluso: Biopsia dell' esofago (42.24), Fistulectomia, Legatura (aperta) di varici esofagee	133,0
10	H	42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser	106,2
10	I	42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO Con candele di Savary o con pallone per acalasia	170,0
10		43.41.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Polipectomia gastrica di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragia	149,0



Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
10		43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragia	85,2
10		44.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	131,1
10		44.19.1	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO Con stimolazione Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco, Radiografia gastrointestinale superiore (87.62)	96,6
10		44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	15,3
10	I	44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGO-GASTRICA	329,5
10	I	44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DEL PILORO	170,0
10	I	44.43.1	CONTROLLO ENDOSCOPICO DI SANGUINAMENTO GASTRICO O DUODENALE Trattamento di lesioni sanguinanti non varicose	130,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
10		45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	95,9
10		45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16)	66,5
10		45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	128,8
10		45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso	148,2
10		45.23.1	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	175,7
10		45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	110,0
10		45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	185,9
10		45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	82,4

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
10		45.29.2	46,0
10		45.29.3	30,7
10		45.29.4	184,1
10		45.42	228,6
10		45.43.1	113,6
10	I	46.85.1	170,0
10		48.23	74,1
10		48.24	103,1

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
10		48.29.1	64,2
		MANOMETRIA ANO-RETTALE	
10	I	48.29.2	253,6
		ECOENDOSCOPIA RETTALE	
10	H	48.35	124,5
		ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale	
10		49.21	55,2
		ANOSCOPIA	
10	H	51.12	96,6
		BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	
10	I	51.85.1	801,2
		SFINTEROTOMIA E PAPILLOTOMIA ENDOSCOPICA Sfinterotomia papilla di Vater	
10	I	52.19.1	344,8
		ECOENDOSCOPIA DUODENO-PANCREATICA	
10		88.74.1	48,3
		ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	
10		88.74.2	47,7
		ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	
10		88.74.3	47,7
		ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	
10		88.74.4	47,7
		ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	
10		88.76.1	66,5
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
10		89.32	73,9
		MANOMETRIA ESOFAGEA	
10		89.32.1	102,3
		MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore	
10	I	97.01.1	200,0
		SOSTITUZIONE DI TUBO NASOGASTRICO O PER ESOFAGOSTOMIA	
		Sostituzione tubo per Peg	
10	I	97.51.1	110,1
		RIMOZIONE DI TUBO DI GASTROSTOMIA	
		Rimozione Peg	
10		98.02	135,5
		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE	
		Incluso: Endoscopia	
10		98.03	68,2
		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINUO	
		TENUE, SENZA INCISIONE	
		Incluso: Endoscopia	
10		98.05	125,7
		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE	
		Incluso: Endoscopia	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
			<b>LAB. ANALISI CHIMICO CLINICHE E MICROBIOLOGICHE-MICROBIOLOGIA-UIROLOGIA-ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA-GENETICA-IMMUNOEMATOLOGIA E S. TRASF.</b>	
11		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	15,1
			Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	
11		89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	20,5
	as		Calcio ionizzato	
11		90.01.1	11 DEOSSICORTISOLO	18,0
11		90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	11,7
11		90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]	11,8
11		90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	12,5
11		90.01.5	ACIDI BILIARI	10,1
11		90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	17,6
11	R	90.02.2	ACIDO CITRICO	4,5
11		90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	10,6
11		90.02.4	ACIDO IPPURICO	6,4
11		90.02.5	ACIDO LATTICO	5,9
11		90.03.1	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	8,6
11		90.03.2	ACIDO PIRUVICO	4,4
11	R	90.03.3	ACIDO SIALICO	15,3
11		90.03.4	ACIDO VALPROICO	10,2
11		90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	22,7
11	R	90.04.1	ADIURETINA (ADH)	10,1
11		90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	25,2
11		90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	25,2
11		90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	5,7
11		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	1,2
11		90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	2,8
11		90.05.2	ALDOLASI [S]	3,1
11		90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	16,1
11		90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	6,9

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	11,9
11		90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	8,4
	as		Cistatina C	
11		90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	11,9
11		90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	4,6
11		90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	2,7
11		90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	5,7
11	R	90.07.1	ALLUMINIO [S/U]	10,0
11	R	90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	3,8
	as		Test di Brand (cistina nelle urine)	
11	R	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]	14,1
11		90.07.4	AMITRIPTILINA	8,1
11		90.07.5	AMMONIO [P]	10,0
11		90.08.1	ANDROSTENEDIOLIO GLUCURONIDE [S]	13,7
11		90.08.2	ANGIOTENSINA II	15,3
	as		As ACE (Enzima convertente l'angiotensina)	
11		90.08.3	ANTIBIOTICI	8,1
	as		Ogni determinazione costituisce una prestazione	
11		90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	6,7
11		90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	6,5
11		90.09.1	APTOGLOBINA	5,1
11		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1,2
11		90.09.3	BARBITURICI	8,8
11		90.09.4	BENZODIAZEPINE	9,7
11		90.09.5	BENZOLO	10,1
11		90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	11,9
11		90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)	0,8
11		90.10.3	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	1,0
11		90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	1,4
11		90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,7

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11	I	90.10.6	BNP o PRO-BNP	25,0
11		90.11.1	C PEPTIDE	12,7
11		90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo ( 5 )	53,1
11	R	90.11.3	CADMIO	10,0
11		90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	1,4
11		90.11.5	CALCITONINA	16,0
11		90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	11,1
11		90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	5,9
11		90.12.3	CARBAMAZEPINA	14,7
	as		Farmaci antiepilettici: ogni determinazione costituisce una prestazione	
11		90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	13,9
11		90.12.5	CERULOPLASMINA	6,2
11		90.13.1	CHIMOTRIPSINA [Feci]	6,0
11		90.13.2	CICLOSPORINA	17,9
	as		Tacrolimus e altri farmaci immunosoppressori: ogni determinazione costituisce una prestazione	
11		90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	1,4
11		90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	9,3
11		90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	10,0
11		90.14.1	COLESTEROLO HDL	2,0
11		90.14.2	COLESTEROLO LDL	0,7
11		90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	1,2
11		90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	1,7
11		90.14.5	COPROPORFIRINE	7,0
11		90.15.1	CORPI CHETONICI	0,9
11		90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	22,6
11		90.15.3	CORTISOLO [S/U]	11,7
11		90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	2,2
11		90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	4,1
11		90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI	3,1
11		90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME	13,8



Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.16.3	CREATININA [SU/dU/La]	1,4
11		90.16.4	CREATININA CLEARANCE	1,9
11	R	90.16.5	CROMO	10,0
11		90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	11,8
11		90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	16,9
11		90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	10,6
11		90.17.4	DESIPRAMINA	8,1
11		90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	25,2
11		90.18.1	DOPAMINA [SU]	14,7
	as		Metanefrina	
11		90.18.2	DOXEPINA	8,1
11		90.18.3	DROGHE D'ABUSO	6,6
	as		Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina, Metadone	
11		90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	20,3
11	R	90.18.5	ERITROPOIETINA	19,4
11	I	90.18.6	ELASTASI FECALE	20,0
11		90.19.1	ESTERI ORGANOFOSFORICI	6,0
11		90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	14,3
11		90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]	8,5
11		90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO	10,1
11		90.19.5	ESTRONE (E1)	16,6
11		90.20.1	ETANOLO	6,4
11		90.20.2	ETOSUCCIMIDE	10,0
11		90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI	10,0
			Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide	
11		90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI	8,0
			Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	
11		90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI	10,3
			Ciclofosfamide, Metotressato	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
11		90.21.1	FARMACI DIGITALICI
11	R	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE
11		90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)
11		90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO
11	R	90.21.5	FENILALANINA
11		90.22.1	FENITOINA
11		90.22.2	FENOLO [U]
11		90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]
11		90.22.4	FERRO [dU]
11		90.22.5	FERRO [S]
11	R	90.23.1	FLUORO
11		90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]
11		90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]
11		90.23.4	FOSFATASI ACIDA
11		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
11		90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO
11		90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)
11		90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]
11	R	90.24.4	FOSFOESOSIOMERASI (PHI)
11		90.24.5	FOSFORO
11	R	90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]
11	R	90.25.2	FRUTTOSIO [Ls]
11		90.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico)
11		90.25.4	GALATTOSIO [S/U]
11		90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
11		90.26.1	GASTRINA [S]
11		90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)
11		90.26.3	GLUCAGONE [S]
11		90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)
11		90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	1,4
11		90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	10,2
11		90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza) [U]	7,3
11		90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]	13,9
11		90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta; molecola intera)	15,7
11		90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	11,6
11		90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]	19,6
11		90.28.3	IMIPRAMINA	15,7
11		90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	10,2
11		90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	33,6
11		90.29.1	INSULINA [S]	10,6
11		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	1,4
11		90.29.3	LATTE MULIEBRE	4,4
11		90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]	2,8
11		90.29.5	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]	3,1
11		90.30.1	LEVODOPA	8,1
11		90.30.2	LIPASI [S]	3,5
11		90.30.3	LIPOPROTEINA (a)	15,0
11		90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	4,4
11		90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	1,1
11		90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	12,5
11		90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	19,4
11		90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	1,1
11		90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	4,6
11		90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	8,4
11		90.32.1	LIQUIDO SINOVALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2,8
11		90.32.2	LITIO [P]	4,5
11		90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	11,3
11		90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GnRH o altro stimolo ( 5 )	61,5
11		90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	1,9

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11	R	90.33.1	MANGANESE [S]	6,9
11		90.33.2	MEPROBAMATO	8,1
11	R	90.33.3	MERCURIO	10,0
11		90.33.4	MICROALBUMINURIA	5,1
11		90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	8,4
11		90.34.1	NEOPTERINA	12,0
11	R	90.34.2	NICHEL	11,1
11		90.34.3	NORTRIPTILINA	6,0
11	R	90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	7,6
11		90.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	12,1
11	I	90.34.6	OMOCISTEINA	20,0
11		90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	11,6
	as		Somatomedina (IGF1)	0,0
11		90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)	36,4
11		90.35.3	OSSALATI [U]	9,8
11		90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	28,0
	as		Telopeptide	
11		90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	23,1
11		90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	6,9
11		90.36.2	pH EMATICO	8,2
11		90.36.3	PIOMBO [S/U]	22,3
11		90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]	8,6
11		90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	6,9
11		90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	14,7
11		90.37.2	PORFOBILINOGENO [U]	6,5
11		90.37.3	POST COITAL TEST	3,1
11		90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1,4
11		90.37.5	PRIMIDONE	10,0
11	I	90.37.6	PREALBUMINA	5,7

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.38.1	PROGESTERONE [S]	13,7
11		90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	10,6
11		90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH ( 5 )	31,0
11		90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	5,1
			Incluso: Dosaggio Proteine totali	
11		90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	1,4
11		90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	5,1
			Incluso: Dosaggio Proteine totali	
11		90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	8,5
11	R	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	11,6
11	R	90.39.4	RAME [S/U]	5,5
11		90.39.5	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	23,3
11	I	90.39.6	RECETTORI SOLUBILI: TRANSFERRINA ED ALTRI	20,0
11		90.40.1	RECETTORI DEL PROGESTERONE	19,3
11		90.40.2	RENINA [P]	28,4
11	R	90.40.3	SELENIO	7,6
11		90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1,4
11		90.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	5,1
11		90.41.1	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)	1,0
11		90.41.2	TEOFILLINA	12,1
11		90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]	13,4
11		90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	17,4
11		90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	17,2
11		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	8,6
11		90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH ( 4 )	25,6
11		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	10,0
11		90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	4,4
11		90.42.5	TRANSFERRINA [S]	5,7
11	I	90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA	48,7

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.43.1	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO (Per screening S. Down e altre anomalie)	21,9
11		90.43.2	TRIGLICERIDI	1,4
11		90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	10,1
11		90.43.4	TRIPSINA [S/U]	11,5
11		90.43.5	URATO [S/U/dU]	1,4
11		90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	1,4
11		90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS	4,3
11		90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2,3
11		90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	0,8
11		90.44.5	VITAMINA D	17,9
11	R	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	11,5
11	R	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	11,5
11		90.45.3	XILOLIO (Test di assorbimento)	6,5
11		90.45.4	ZINCO [S/U]	6,9
11		90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	9,4
11		90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	8,2
11	*	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	9,7
11		90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	5,1
11		90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	5,1
11		90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	4,6
11		90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	14,7
11	R	90.47.4	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	12,6
11		90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM), ANTICORPI ANTIFOSFOLIPIDI	13,8
	as		Anticorpi anti Beta 2 Glicoproteina I (IgG , IgM)	
11		90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	9,2
11		90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	12,6
11		90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	13,1

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	1,9
11		90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	9,2
11		90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	20,8
11		90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	26,7
11		90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	10,2
	as		Incluso: Brucella Coombs	
11		90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	12,6
11		90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	12,6
	as		Anticorpi IgA Antitrasglutaminasi	
11	R	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	39,4
11	R	90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)	39,4
11	R	90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	23,1
11	R	90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	20,7
11		90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	9,5
11		90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	13,4
11		90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	46,1
11	R	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	12,6
11		90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	12,6
11		90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	9,1
11		90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	10,4
	as		Anticorpi antireticolina, antiribosomi	
11		90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	8,2
11		90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	8,2
11		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	10,6
11		90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO	16,0
	as		Anticorpi anti endomisio	
11	I	90.52.6	ANTICORPI ANTI CITRULLINA	20,0
11		90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	8,2

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
11		90.53.2	47,1
11		90.53.3	97,0
11		90.53.4	27,8
11	as	90.53.5	27,8
11		90.54.1	9,5
11		90.54.2	9,5
11		90.54.3	8,2
11		90.54.4	14,0
11		90.54.5	7,7
11		90.55.1	20,4
11		90.55.2	19,9
11		90.55.3	18,1
11		90.55.4	17,0
11		90.55.5	17,0
11		90.56.1	20,3
11		90.56.2	13,3
11		90.56.3	11,6
11	as		
11		90.56.4	20,3
11		90.56.5	12,0
11	as		
11	R	90.57.1	24,3
11		90.57.2	18,8



Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	19,1
11		90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI	46,4
11		90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	3,1
11		90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	20,3
11		90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	7,6
11	*	90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	10,1
11		90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er]	4,4
11		90.58.5	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	26,9
11		90.59.1	CITOTOSSICITA' CTL	24,6
11		90.59.2	CITOTOSSICITA' LAK	24,6
11		90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	21,4
11		90.59.4	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE	103,3
			(tra 2 soggetti e almeno 1 controllo)	
11		90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	6,8
11		90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno), C3d, C'H50	7,3
			C3d, CH50	
11	R	90.60.3	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	397,7
11	R	90.60.4	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	2,7
11	R	90.60.5	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	36,2
11		90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1,9
11		90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	12,8
11		90.61.3	CYFRA 21-1	23,3
11		90.61.4	D-DIMERO (EIA)	9,4
11		90.61.5	D-DIMERO (Test al lattice)	7,8
11		90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	1,1
11		90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	3,5
11		90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	13,3
11		90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	17,0
11		90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]	2,7
11		90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	12,2

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	7,4
11		90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APOSIZIONE E/O STRISCIO	23,0
			Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	
11		90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	4,1
			Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	
11		90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	20,7
11		90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	26,4
11		90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	5,2
11		90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) ( Ciascuno)	15,7
11		90.64.4	FENOTIPO Rh	11,6
11		90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	14,9
11		90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	2,9
11	*	90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	10,1
11	H	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	8,5
11	H	90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh Il controllo	5,7
11	R	90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	119,3
11		90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	1,9
11		90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2	10,6
11		90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	4,4
11		90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	15,8
11	R	90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	15,3
11	R	90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	14,1
11		90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	1,9

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11	R	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)	95,6
11		90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	8,1
11		90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGICHE: QUANTITATIVO (Per pannello, fino a 12 allergeni)	111,9
11		90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	13,2
11		90.68.3	IgE TOTALI	12,2
11		90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	17,0
11		90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGICHE	18,0
11	R	90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	8,6
11		90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	32,7
	as		Proteine di Bence Jones	
			Tipizzazione delle proteine urinarie	
11		90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	18,0
11		90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	6,4
11	*	90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	10,6
11	R	90.70.1	INTERFERONE	25,2
11	R	90.70.2	INTERLEUCHINA 2	21,6
11		90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCOCHINASI E MUMPS (Per test)	6,1
11		90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]	4,8
11		90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	1,1
11		90.71.1	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]	3,1
11	R	90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	7,8
11		90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	1,4
11		90.71.4	PINK TEST	3,1
11	R	90.71.5	PLASMINOGENO	12,8
11		90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	10,0
11		90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	10,0
11		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	5,2
11		90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]	10,8

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	10,8
11	R	90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	5,1
11	H	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	9,3
11	R	90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	6,6
11	R	90.73.4	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint)	129,7
11	R	90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	59,0
11	R	90.74.1	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	56,3
11		90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	3,4
11		90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	4,6
11		90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	9,4
11		90.74.5	RETICULOCITI (Conteggio) [(Sg)]	6,0
11	R	90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	3,7
11		90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	7,7
	as		Tempo di emorragia secondo altre tecniche	
11		90.75.3	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	1,9
11		90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,8
11		90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	3,1
11		90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	2,8
11	*	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	4,4
11		90.76.3	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	3,1
11		90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE	3,1
11		90.76.5	TEST DI HAM	5,3
11		90.77.1	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	3,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11	*	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	9,9
11		90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	40,1
11		90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	40,1
11		90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	524,9
11		90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)	3,8
11	R	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	111,6
11	R	90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	59,5
11	R	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	111,6
11	R	90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	59,5
11	R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	111,6
11	R	90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	59,5
11	R	90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	59,5
11	R	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	170,8
11	R	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	207,6
11	R	90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	59,5
11	R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	196,2
11	R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	120,0
11	R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	196,2
11	R	90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	59,5
11	R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	234,7
11	R	90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	342,7
11	R	90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	164,2
11	R	90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	174,5
11	R	90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	18,8
11	R	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	3,1
11	*	90.82.2	TROMBOSSANO B2	6,2
11		90.82.3	TROPONINA I	18,0
11		90.82.4	VALORE EMATOCRITO	0,9
11		90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	2,0
11	*	90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	29,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA	6,8
11		90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	9,4
11	R	90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	65,9
11		90.83.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	37,5
11		90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C. almeno 10 antibiotici)	13,4
11		90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	9,0
11		90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	12,6
11		90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	7,0
11		90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)	7,0
11		90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	7,0
11		90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	13,4
11		90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)	6,4
11		90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	1,4
			In materiali biologici (Agglutinazione)	
11		90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Elettrosineresi)	2,5
11		90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	13,4
11		90.86.2	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	7,5
11		90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI	4,2
			Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria	
11		90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	2,0
11		90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali	2,7
11		90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio di inibizione della crescita	5,1
11		90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione della crescita	7,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE	2,5
			Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)	
11		90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	10,0
	as		Bordetella IgG, Bordetella IgM (tramite I.F.)	
11		90.87.5	BORRELIA BURGDOFFER ANTICORPI (E.I.A.)	8,2
	as		Borrelia Ab	
11		90.88.1	BORRELIA BURGDOFFER ANTICORPI (I.F.)	13,9
11		90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	3,6
11		90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	8,4
11		90.88.4	CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,8
11		90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE	5,3
11		90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	12,7
	as		Chlamydie pneumoniae IgG e IgM - Chlamydie psittaci IgG e IgM - Chlamydie trachomatis IgG e IgM; (titolazione mediante I.F.)	
11		90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,7
11		90.89.3	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	3,7
11		90.89.4	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	4,0
11		90.89.5	CHLAMYDIE ESAME CULTURALE	27,7
11		90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	8,5
11		90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	15,4
11		90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	29,4
11		90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	12,5
11		90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME CULTURALE	12,6
11		90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	6,4
11		90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	3,7
11		90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	5,7
11		90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME CULTURALE	2,3
11		90.91.5	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	9,0
11		90.92.1	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,8
11		90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	8,5

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	8,9
11		90.92.4	ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	17,6
11		90.92.5	ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoaagglutinazione passiva)	6,8
11		90.93.1	ENTAMOEBE HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME CULTURALE (Coltura xenica)	8,4
11		90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA	3,4
11		90.93.3	Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)	
11		90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	7,3
11		90.93.4	Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	
11		90.93.4	ESAME CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	6,8
11		90.93.5	Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae	
11		90.93.5	ESAME CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	6,8
11		90.94.1	Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis	
11		90.94.1	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	29,1
11		90.94.2	Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	
11		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	9,1
11		90.94.3	Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	
11		90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	10,3
11		90.94.4	Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	
11		90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	9,0
11		90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	6,2
11	I	90.94.6	HELICOBACTER PYLORI antibiogramma	10,3
11	I	90.94.7	HELICOBACTER PYLORI RICERCA ANTIGENE NELLE FECI	26,0
11		90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)	6,8
11		90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	7,2
11		90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	20,3
11		90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	8,4



Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
11		90.95.5	15,3
11	I	90.95.6	26,0
11		90.96.1	11,6
11		90.96.2	4,4
11		90.96.3	15,3
11		90.96.4	8,6
11		90.96.5	10,5
11		90.97.1	4,1
	as	Listeria Ab	
11	*	90.97.2	12,4
	as	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	
		Precipitine Aspergillus, Precipitine Candida, Precipitine Micropolyspora	
11	*	90.97.3	11,6
11		90.97.4	12,5
11		90.97.5	6,5
11		90.98.1	5,9
11		90.98.2	3,0
11		90.98.3	6,8
11		90.98.4	3,6
11		90.98.5	3,0
11		91.01.1	62,5
11		91.01.2	11,9
11		91.01.3	11,9
11		91.01.4	17,0
11		91.01.5	9,0
11	R	91.02.1	41,2
		(Previa reazione polimerasica a catena)	
11		91.02.2	17,6
11		91.02.3	9,5
11		91.02.4	3,9

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
11		91.02.5	12,3
	as	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.) Mycoplasma Pneumoniae IgM, Tetano, Ab	
11		91.03.1	7,8
11		91.03.2	9,0
11		91.03.3	6,8
11		91.03.4	8,5
11		91.03.5	3,5
11	I	91.03.6	12,5
		Esame colturale con identificazione	
11		91.04.1	3,5
11		91.04.2	12,5
11		91.04.3	6,8
11		91.04.4	3,9
11		91.04.5	3,9
11		91.05.1	3,0
11		91.05.2	5,2
11		91.05.3	8,4
11		91.05.4	5,2
11		91.05.5	3,9
		Striscio sottile e goccia spessa	
11		91.06.1	8,6
11		91.06.2	4,4
11		91.06.3	8,0
11		91.06.4	8,4
11		91.06.5	5,5
11		91.07.1	9,0
11		91.07.2	7,3
11		91.07.3	3,6
	as	VIDAL Antigene 0, VIDAL Antigene H	
11		91.07.4	8,1

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	10,0
11		91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	7,3
11		91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	6,8
11		91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	9,0
11		91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	4,1
11		91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	5,3
11		91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNasi B	6,5
11		91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	6,4
11		91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	17,6
11		91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	8,5
	as		Toxoplasma IgA, Toxo competition	
11		91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	3,7
11	I	91.09.6	TOXOPLASMA IGG AVIDITY	25,8
11		91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	13,0
	as		Test di Remington	
11		91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	7,3
11		91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	9,0
	as		FTA-ABS Igm	
11		91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	3,8
11		91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	6,4
11		91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	3,7
11		91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	4,5
11		91.11.3	VIBRIO CHOLERAE NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,3
11		91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	9,0
11	R	91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	69,9
11	R	91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	76,9
11	R	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	37,5
11		91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	13,9

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
11		91.12.4	7,2
11		91.12.5	30,8
11		91.13.1	5,7
11		91.13.2	39,8
11		91.13.3	6,9
11		91.13.4	6,9
11		91.13.5	11,0
11	I	91.13.6	6,9
11		91.14.1	8,5
11		91.14.2	5,9
11		91.14.3	9,7
11	R	91.14.4	39,8
11		91.14.5	30,8
11	I	91.14.6	25,8
11		91.15.1	55,4
11	R	91.15.2	39,8
11		91.15.3	55,4
11		91.15.4	55,4
11	R	91.15.5	39,8
11		91.16.1	7,2
11		91.16.2	13,6
11		91.16.3	5,7

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11	R	91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'apparato gastroenterico	30,8
11		91.16.5	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'apparato gastroenterico	8,4
11		91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	10,3
11		91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	12,1
11	R	91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	69,8
11	R	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	39,8
11		91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	9,7
11		91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	10,4
11		91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	10,3
11		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	9,9
11		91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	9,9
11		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	6,1
11		91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	15,2
11	R	91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	25,7
11		91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	69,3
11	R	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	85,2
11		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	9,7
11		91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	76,8
11	R	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	85,2
11		91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	13,2
11		91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	23,9
11		91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	19,8
11		91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	14,8
11		91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	13,7
11		91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	8,4
11		91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	9,5
11		91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,2
11		91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	8,5

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
11	R	91.22.2	69,3
		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	
11	R	91.22.3	85,2
		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	
11		91.22.4	9,7
		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	
11		91.22.5	76,8
		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	
11		91.23.1	94,2
		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	
11		91.23.2	23,9
		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	
11		91.23.3	28,3
		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	
11		91.23.4	77,0
		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)	
11		91.23.5	69,8
		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	
11		91.24.1	30,8
		VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Metodo rapido)	
11		91.24.2	55,4
		VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Metodo tradizionale)	
		Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio	
11		91.24.3	8,5
		VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	
11		91.24.4	8,5
		VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	
11		91.24.5	7,2
		VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	
11		91.25.1	10,1
		VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	
11		91.25.2	6,5
		VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	
11		91.25.3	8,2
		VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	
11		91.25.4	8,5
		VIRUS PAROVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	
11		91.25.5	10,1
		VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	
11		91.26.1	8,0
		VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	
11		91.26.2	5,2
		VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	
11	R	91.26.3	69,3
		VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	
11		91.26.4	8,5
		VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	
	as	Rosolia IgM (E.I.A)	
11		91.26.5	4,4
		VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	
11		91.27.1	8,5
		VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	
11		91.27.2	8,0
		VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	8,0
11		91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	7,2
11		91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	7,5
11	I	91.27.6	AEROMONAS nelle feci	2,3
			Esame colturale	
11	I	91.27.7	AEROMONAS da coltura	7,2
			Identificazione biochimica	
11	R	91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	143,1
			Con agente clastogenico "in vitro"	
11	R	91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	136,3
11	R	91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	132,4
11	R	91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	123,8
11	R	91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	136,3
11	R	91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	139,2
11	R	91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	71,0
			Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	
11	R	91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	62,5
			Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	
11	R	91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	132,1
			Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	
11	R	91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	132,1
			Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	
11	R	91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA	174,4
			Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	
11	R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR)	140,3
			Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	
11	R	91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	171,6
			(Blocchi di circa 400 bp)	
11	R	91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE	126,7
			1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11	R	91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.)	102,3
			1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	
11	R	91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	123,3
			1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	
11	R	91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	102,3
			1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	
11	R	91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	121,6
			1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	
11	R	91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	123,3
			1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande)	
11	R	91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	31,2
11	R	91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	31,2
11	R	91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	27,3
11	R	91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	30,7
11	R	91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	31,2
11	R	91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	28,7
11	R	91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	27,3
11	R	91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	28,1
11	R	91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	31,2
11	R	91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	98,0
11	R	91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	96,6
11	R	91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	130,7
11	R	91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	157,9
11	R	91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	135,2
11	R	91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	105,1
11	R	91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	88,1
11	R	91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	130,7
11	R	91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE 'BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	102,3
11	R	91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	90,9



Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11	R	91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	131,8
11	R	91.35.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	64,5
			Linfociti periferici, cellule di altri tessuti	
11	R	91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	44,6
11	R	91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	36,2
11	R	91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	36,2
11	R	91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	46,6
11	R	91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale)	50,0
			Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	
11	R	91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	89,8
11	R	91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	310,8
			mediante sequenze genomiche in YAC	
11	R	91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	205,1
			mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide	
11	R	91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	165,3
			mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute	
11	R	91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	205,1
			mediante sonde molecolari painting	
11	R	91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE)	132,7
			Ricerca heteroduplex (HA)	
11	R	91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	132,7
11	R	91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	132,7
11	R	91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	51,7
11		91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	12,2
11		91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	75,0
11		91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	50,0
11		91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	50,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	20,0
	as		(Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	
11		91.39.5	Ricerca decoy cells urinarie	
			ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo	75,0
			In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	
11		91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	75,0
11		91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	50,0
11		91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	50,0
11		91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	50,0
11		91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	75,0
11		91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	50,0
11		91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	125,0
11		91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	50,0
11		91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	125,0
11		91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	50,0
11		91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	125,0
11		91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	51,1
11		91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	125,0
11		91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	125,0
11		91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	50,0
11		91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	50,0
11		91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede multiple)	125,0
11		91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	50,0
11		91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	125,0
11		91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	125,0
11		91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	125,0
11		91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	50,0
11		91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale	125,0
			(Con raschiamento del canale)	
11		91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	50,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	50,0
11		91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	50,0
11		91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	125,0
11		91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	50,0
11		91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	50,0
11		91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	50,0
11		91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	50,0
11		91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	125,0
11		91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	125,0
11		91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	50,0
11		91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	125,0
11		91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia	75,0
11		91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	125,0
11		91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	125,0
11		91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	175,0
11		91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO: Biopsia osseo midollare	175,0
11		91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	125,0
11		91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	75,0
11	R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRAISTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	200,0
11		91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	2,8
			curettage canale cervicale	
11		91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	5,7
11		91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	2,8
11		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2,8
11		91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,8
11		99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	12,8
11	H	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	28,4
11	H	99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	482,9
11	H	99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	443,1
11	H	99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	410,7

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
11	H	99.73.1	48,3
11	H	99.74	448,8

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
12			14,2
	as	93.01.1	
12			8,5
	as	93.01.2	
12			8,5
	as	93.01.3	
12			8,5
	as	93.01.4	
12			8,5
	as	93.02	
12			8,5
	as	93.03	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
12		93.04.1	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	12,8
	as		Bilancio articolare e muscolare generale Per seduta di 30 minuti	
12		93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	8,5
	as		Bilancio articolare e muscolare segmentario Per seduta di 15 minuti	
12		93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	21,3
12		93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	11,9
12		93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	14,8
12		93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO	8,8
12		93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	10,7
12		93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	11,4
			Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	
12		93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	11,4
			Densità delle fibre	
12		93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	11,4
			Esame ad ago	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
12		93.08.4	14,8
		ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25)	
12		93.08.5	11,4
	as	RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esteroceettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG se richiesto	
12		93.09.1	11,4
		VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	
12		93.09.2	11,4
		VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	
12	I	93.10.1	10,0
		COUNSELLING RIABILITATIVO Training individuale di addestramento per specifici trattamenti terapeutici rivolto ai familiari Per seduta di 45 minuti , in ambulatorio Compresa valutazione ambientale per proporre soluzioni per l'autonomia	
12	I	93.10.2	15,5
		COUNSELLING RIABILITATIVO Training individuale di addestramento per specifici trattamenti terapeutici rivolto ai familiari Per seduta di 45 minuti , fuori sede Compresa valutazione ambientale per proporre soluzioni per l'autonomia	
12		93.11.5	5,9
		RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
12	A	93.11.6	<p>RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI / SENSITIVI A MINORE DISABILITA'</p> <p>Per seduta individuale di 30 minuti</p> <p>Trattamento lesioni degenerative/infiammatorie osteoarticolari e meccaniche</p> <p>Trattamento lesioni traumatiche/esiti chirurgici monodistrettuali apparato osteoarticolare</p> <p>Training alla marcia incluso deambulazione</p> <p>Trattamento lesioni apparato respiratorio e cardiaco</p>	16,0
12	A	93.11.7	<p>RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI / SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA'</p> <p>Per seduta individuale di 60 minuti</p> <p>Trattamento lesioni SNC (comprensivi delle lesioni dei nervi cranici)</p> <p>Trattamento lesioni neuromuscolari</p> <p>Trattamento lesioni SNP</p> <p>Trattamento lesioni complesse o plurime dell'apparato osteoarticolare</p> <p>Trattamento delle complicanze da patologia oncologica</p> <p>Trattamento distorsioni rachidee e patologie vertebrali con tecniche specifiche</p> <p>Trattamento traumi cranici in fase post-acuta e negli esiti</p> <p>Trattamento disfunzioni uro-ginecologiche o colon-proctologiche</p> <p>Trattamento lesioni da ustione</p>	25,0



Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
12		93.15	16,0
	as		
12	I L	93.15.1	22,4
12		93.16	9,7
12	I	93.17	13,0
12		93.18.1	12,5
12		93.18.2	3,7
12		93.19.1	12,5
12		93.19.2	5,5
12		93.26	10,8

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
12	L	93.35.1	AGOPUNTURA CON MOXA REVULSIVANTE Per seduta di 30 minuti (Ciclo di 3 sedute)	25,0
	as			
12		93.35.2	IRRADIAZIONE INFRAROSSA Per seduta	2,0
12		93.35.3	PARAFFINOTERAPIA Bagno paraffinico per seduta (Ciclo di dieci sedute)	2,6
12	I	93.35.5	PARAFANGOTERAPIA (per seduta, per segmento considerato)	2,8
12		93.37	TRAINING PRENATALE Training psico-fisico per il parto naturale Intero ciclo	134,8
12	as	93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO Per seduta (30 minuti ciascuna) In caso di linfodemi di particolare gravità la seduta è di 60' (corrisponde quindi a 2 prestazioni)	12,0
12	L	93.39.4	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Dinamica Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	3,2
12	L	93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	4,5
12	as	93.39.6	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	3,4

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
12		93.39.7	3,4
	as		
12		93.39.8	6,6
	as		
12	L	93.39.9	7,0
	as		
12	I	93.56.8	21,3
12	I	93.70.1	12,4

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
12	A	93.70.2	19,1
		<b>RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DISTURBI COGNITIVI / COMUNICATIVI DI MAGGIORE COMPLESSITA'</b> Per seduta di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute) Afasia Sordità Discalculia Dislessia (DSA) Balbuzie Disartria Disfagia di origine neurologica Disturbo specifico di linguaggio (DSL)	
12	A	93.70.3	5,0
		<b>RIEDUCAZIONE COLLETTIVA DEI DISTURBI COGNITIVI / COMUNICATIVI</b> Per seduta di 45 minuti (Ciclo di dieci sedute) Dislessia Discalculia Disfasia Disturbi cognitivi: riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche	
12		93.78.1	9,3
		<b>RIABILITAZIONE DEL CIECO</b> Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
12		93.78.2	2,3
		<b>RIABILITAZIONE DEL CIECO</b> Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
12		93.83	10,0
	as		
12		93.83.1	3,4
	as		
12		93.89.1	9,6
12		93.89.2	9,3
12	L	99.99.1	6,0
	as		

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
			<b>NEFROLOGIA</b>	
13	H	38.95	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolo o doppio	361,5
13	H	39.95.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	170,4
13		39.95.2	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	142,0
13		39.95.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	113,6
13	H	39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	181,8
13	H	39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilità' elevata	255,6
13		39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilità' elevata	227,2
13	H	39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilità' elevata e molto biocompatibili	284,1
13	H	39.95.8	EMOFILTRAZIONE	284,1
13	H	39.95.9	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE Tecnica mista	227,2

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
13		39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	19,2
13		54.93	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE Inserzione di catetere permanente per dialisi	146,2
13	H	54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	65,6
13		54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	55,8
13		88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	47,7
13		88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	55,1
13		96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	17,0
13		97.29.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere	17,0
13		97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	10,7

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
			<b>NEUROCHIRURGIA</b>	
14	H	03.91	<p><b>INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA</b></p> <p>Iniezione peridurale, incluso il posizionamento di catetere peridurale Comprende anche il rifornimento di capsula spinale. Fino ad un massimo di 10 iniezioni; Escluso: il caso in cui l'anestesia sia effettuata per intervento</p>	113,6
14	H	03.92	<p><b>INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE</b></p> <p>Iniezione intratecale [endorachide] di steroidi Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8)</p>	155,0
14		04.11.1	<b>BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI</b>	56,2
14	H	05.31	<p><b>INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA</b></p> <p>Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare</p>	155,0
14	H	05.32	<b>INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI</b>	180,0
14		99.29.1	<b>INIEZIONE PERINERVOSA</b>	11,1



Branca	NOTA	CODICE	NEUROLOGIA	TARIFFA
15		88.71.1	EOENCEFALOGRAFIA Ecografia transfontanelare	34,4
15		88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	50,6
15	as	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO Eco-color doppler transcranico	54,0
15		89.13	VISITA NEUROLOGICA	22,7
15		89.14	ELETTROENCEFALGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpernea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	25,6
15		89.14.1	ELETTROENCEFALGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	38,3
15		89.14.2	ELETTROENCEFALGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	38,3
15		89.14.3	ELETTROENCEFALGRAMMA DINAMICO 24 Ore	51,1
15		89.14.4	ELETTROENCEFALGRAMMA DINAMICO 12 Ore	38,3
15		89.14.5	ELETTROENCEFALGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio	38,3
15	I	89.14.6	ELETTROENCEFALGRAMMA CON REGISTRAZIONE PROLUNGATA	45,4

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
15		89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI 25,6
15	as	89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) Incluso: EEG se richiesto 53,7
15	as	89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore Incluso: EEG se richiesto 38,3
15	as	89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI Per nervo o dermatomero; incluso nervo pudendo Incluso: EEG se richiesto 62,0
15		89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica 61,4
15		89.15.6	POLIGRAFIA Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5) 51,1
15		89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5) 51,1

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
15		89.15.8	46,0
		POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	
15		89.15.9	102,3
		POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Da stimolo elettrico	
15		89.17	153,4
		POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	
15		89.18.1	153,4
		TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	
15		89.18.2	153,4
		MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	
15		89.19.1	50,0
		ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	
15		89.19.2	100,0
		POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	
15		93.01.3	8,5
	as	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-comportamentale, per seduta di 20 minuti Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell' afasia (94.08.4) Valutazione formalizzata di una abilità funzionale, motoria, sensitiva, linguistica, neuropsicologica, respiratoria, neurovegetativa - compresa valutazione della "deglutizione"	
15		93.01.4	8,5
	as	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive Per seduta di 20 minuti	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
15		93.08.1	11,4
		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	
15		93.08.2	11,4
		ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA Densità delle fibre	
15		93.08.3	11,4
		ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Esame ad ago	
15		93.08.4	14,8
		ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25)	
15		93.08.5	11,4
	as	RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esteroceffivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG se richiesto	
15	as	93.08.6	11,4
		STIMOLAZIONE RIPETITIVA Stimolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione ripetitiva con tensilon Incluso: EMG se richiesto	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
15		93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE Incluso: EMG	11,4
15		93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA Incluso: EMG	11,4
15		93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	11,4
15		93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	11,4
15		93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)	9,6
15		93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	9,3
15		93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,3
15		94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET Test di sviluppo psicomotorio	17,0
15	as	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine test di attenzione; test di abilità di lettura	10,0

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
15		94.02.2	10,0
15		94.08.1	10,0
15		94.08.2	10,0
15		94.08.4	29,8
15		99.29.9	10,7

Branca	NOTA	CODICE	OCULISTICA	TARIFFA
16		08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE Incluso: Incisione di ascesso palpebrale	15,0
16		08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	15,0
16		08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA Riapertura anchiloblefaron	15,0
16		08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	15,0
16		08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	30,0
16		08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma	30,0
16		08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma	30,0
16		08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra	50,0
16		08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi	37,5
16		08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	45,0

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
16		08.42	45,0
16		08.43	75,0
16	H	08.44	170,4
16		08.52	45,0
16	H	08.6	340,9
16		08.81	37,5
16		08.82	37,5
16		08.83	37,5
16		08.84	75,0



Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
16		08.91	25,0
16		08.92	25,0
16		08.99.1	15,0
16		09.0	37,5
16		09.11	62,5
16		09.12	45,0
16		09.19	45,0
16		09.21	62,5
16		09.41	15,0
16		09.42	17,5
16		09.43	62,5

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
16		09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	37,5
16		09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	37,5
16		09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	37,5
16		09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS	37,5
16	H	09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)	284,1
16		09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	62,5
16	H	09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	227,2
16		10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	17,5
16		10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	30,0
16		10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)	30,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
16		10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA Rimozione di follicoli di tracoma	30,0
16		10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA	100,0
16		10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	50,0
16		10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	12,5
16		11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	62,5
16		11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	100,0
16		11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	62,5
16		11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	25,0
16		11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	31,2
16		11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME	318,1
16		11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA	37,5
16		11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO	17,5
16	L	11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) o con laser ad olmio	400,0

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
16		11.99.3	400,0
16		12.14	100,0
16		12.40	125,0
16		12.41	100,0
16		12.72	100,0
16		12.73	100,0
16		12.91	30,0
16		13.64	87,5

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
16		14.22	62,5
16		14.31	62,5
16		14.32	62,5
16		14.33	62,5
16		14.34	62,5
16		14.59.1	30,0
16		16.22	50,0
16	H	16.91	39,8
16		95.01	14,6
16		95.02	22,7
16		95.03.1	63,9
16		95.05	18,5

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
16		95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica - Esame del senso cromatico	8,5
16		95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	8,5
16		95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	8,5
16	as	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI Comprende oftalmoscopia con lente di Goldmann	8,5
16		95.09.2	ESOFALMOMETRIA	8,5
16		95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	8,5
16		95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio	4,3
16		95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	4,3
16	as	95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA O ANGIOSCOPIA OCULARE angiografia retinica con verde d'indocianina	51,1
16		95.13	ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria	21,3
16		95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	42,6

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
16		95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE Con conta cellule endoteliali	34,1
16		95.15	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	17,0
16		95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO Test di Hess - Lancaster Escluso: Test con polisonnogramma (89.17)	8,5
16		95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	36,9
16		95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	36,9
16		95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	25,6
16		95.23.1	INTERFEROMETRIA	8,5
16		95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	34,1
16		95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	8,5
16		95.35	TRAINING ORTOTTICO Per seduta	6,0
16		96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)	4,3

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
16		98.21	8,5
16		93.02	8,5



Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
17		22.71	78,0
17		23.01	12,0
17		23.09	25,0
17		23.11	25,0
17		23.19	80,0
17	L	23.20.1	26,0
17	L	23.20.2	52,0

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
17		23.3	155,0
17		23.41	35,0
17		23.41.1	227,0
17		23.41.2	310,0
17		23.41.3	377,0
17		23.41.4	377,0

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
17		23.42	227,0
17		23.43.1	516,0
17		23.43.2	516,0
17		23.43.3	26,0
17	L	23.49.1	30,0
	as		
17		23.5	25,0
17		23.6	258,0

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
17	L	23.71.1	64,0
		TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	
17	L	23.71.2	120,0
		TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	
17		23.73	75,0
		APICECTOMIA Incluso: Otturazione retrograda	
17		24.00.1	108,0
		GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato	
17		24.11	31,0
		BIOPSIA DELLA GENGIVA	
17		24.12	31,0
		BIOPSIA DELL'ALVEOLO	
17		24.20.1	242,0
		GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestante)	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
17		24.31	57,0
		ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA	
		Asportazione di epulidi	
		Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)	
17		24.39.1	37,0
		LEVIGATURA DELLE RADICI	
		Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto	
		(Per sestante)	
17		24.39.2	119,0
		INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	
		(Per emiarcata)	
17		24.4	50,0
		ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	
		Asportazione di lesione odontogena	
17		24.70.1	620,0
		TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	
		(Per anno)	
17		24.70.2	620,0
		TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	
		(Per anno)	
17		24.70.3	620,0
		TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI	
		Incluso: Trattamento con placca di svincolo	
		(Per anno)	
17		24.80.1	29,4
		RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	
17		25.01	31,0
		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	
17		25.91	40,0
		FRENULOTOMIA LINGUALE	
		Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
17		25.92	118,0
		FRENULECTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulectomia labiale (27.41)	
17		26.0	21,5
		INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI Asportazione di calcoli del dotto salivare	
17		26.11	16,1
		BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	
17		26.91	16,1
		SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	
17		27.21	31,0
		BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	
17		27.23	31,0
		BIOPSIA DEL LABBRO	
17		27.24	31,0
		BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	
17		27.41	118,0
		FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	
17		27.49.1	114,0
		ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA Asportazione neoformazioni del cavo orale	
17		27.51	39,0
		SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	
17		27.52	39,0
		SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	
17		27.91	40,0
		FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
17		76.01	39,0
17	H	76.2	186,0
17		76.77	39,0
17		96.54.1	36,0
17	L	96.54.2	16,0
	as		
17		96.54.3	10,0
17		97.35	20,0
17		98.01	20,0
17		99.97.1	88,0
17		99.97.2	50,0

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
18	H	03.8	56,8
18	H	34.92	68,2
18	H	38.98	34,1
18	H	54.97	68,2
18		81.92	30,7
18		96.49	11,0
18		99.23	10,7



Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
18		99.24.1	12,8
18		99.25	10,7

Branca	NOTA	CODICE	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	TARIFFA
19		04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione) Asportazione di neuroma periferico Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)	56,2
19	IH	04.43.1	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE E/O NERVO ULNARE	650,0
19		76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	30,7
19		76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	30,7
19	I	78.60.1	RIMOZIONE DI MEZZI DI SINTESI	40,0
19		78.7	OSTEOCLASIA Manuale o strumentale	21,5
19	H	79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	56,8
19	H	79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	56,8
19	H	79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA Braccio NAS	56,8
19	H	79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA Mano NAS	56,8

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
19	H	79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	45,4
19	H	79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA Piede NAS	56,8
19	H	79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	56,8
19	H	79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	39,8
19	H	79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	39,8
19	H	79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	39,8
19	H	79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	39,8
19	H	79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	39,8
19		80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA Biopsia aspirativa	46,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
19		81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	30,7
19		81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	30,7
19		83.02	MIOTOMIA Escluso: Miotomia cricofaringea	21,5
19		83.03	BORSOTOMIA Rimozione di deposito calcareo della borsa Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	30,7
19	IH	82.21.1	RIPARAZIONE DI DITO A SCATTO	36,8
19	IH	82.35.1	INTERVENTO PER MORBO DI DUPUYTREN (INCISIONE TESSUTI MOLLI)	36,8
19	IH	82.29.1	ASPORTAZIONE DI CISTI DI PULEGGIA	40,9
19		88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	35,8
19		88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	31,2
19	as	93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta (Ciclo di cinque sedute) Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	16,0

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
19		93.16	9,7
		MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	
		Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni	
		Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	
19		93.29	8,0
		ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'	
		Correzione manuale di piede torto congenito	
19		93.46	12,5
		ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI	
		Trazione : con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla	
19		93.51	34,1
		APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO	
		Escluso: Minerva gessata (93.52)	
19		93.52	34,1
		APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO	
		Applicazione di: collare cervicale	
		Minerva gessata	
		supporto sagomato del collo	
19		93.53	34,1
		APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	
		Busto gessato	
19		93.54.1	8,5
		BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	
		Antibraccio-mano	
		Gamba e piede	
19		93.54.2	14,9
		BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	
19		93.54.3	27,7
		APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	
19		93.54.4	20,8
		APPARECCHIO GESSATO: Omero-MANO, STIVALE	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
19		93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	13,9
19		93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	25,0
19		93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	12,8
19		93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer	6,4
19		93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	4,3
19		93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	27,7
19		93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	23,5
19		93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO, BENDAGGIO TAPING	8,5
19		93.56.5	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	14,9
19		93.56.6	MEDICAZIONE DI SHANZ	23,5
19	as	93.56.7	ALTRO BENDAGGIO Desault, So-Bar, Jones	19,2
19		97.1	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCHETRICO E TEGUMENTARIO Riparazione apparecchi gessati	10,7

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
19		97.88	10,7
19		99.29.6	8,5

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
			<b>OSTETRICIA E GINECOLOGIA</b>	
20	H	65.11	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	96,6
20	H	65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)	46,4
20		66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE Insufflazione utero-tubarica Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche, quella per isterosalpingografia (87.83)	23,9
20		67.12	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA] Escluso: Conizzazione della cervice	27,3
20		67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA Biopsia di una o più sedi	30,0
20		67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettrocoagulazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio	40,9
20		67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilom	40,9
20		68.12.1	ISTEROSCOPIA Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	36,2



Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
20		68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Biopsia endoscopica [isteroscopia] dell' endometrio 'Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	32,7
20		68.29.1	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO Asportazione polipi endometriali a guida isteroscopica, Miomectomia per via vaginale mediante torsione Escluso: Miomectomia con parcellizzazione	51,1
20		69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	14,2
20	H as	69.92	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE Inseminazione intrauterina	85,2
20	H	69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	14,2
20		70.11.1	IMENOTOMIA Per ematocolpo	27,3
20		70.21	COLPOSCOPIA	11,8
20		70.24	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI Con eventuale puntura esplorativa	21,8
20		70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPIA	27,3

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
20		70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	32,7
20		71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	21,8
20		71.22	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	27,3
20		71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	21,8
20		71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici	32,7
20	H	75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	96,6
20	H	75.10.2	AMNIOCENTESI PRECOCE	85,2
20	H	75.10.3	AMNIOCENTESI TARDIVA	68,2
20	H	75.33.1	FUNICOLENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	96,6
20		75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST o OCT	18,1
20	H	75.8	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA Medicazione, Tamponamento utero-cervico-vaginale Tamponamento cervico -vaginale a scopo emostatico	34,1
20		88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	45,4

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
20		88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	55,1
20	as	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA Si intende ecografia ostetrica transaddominale; comprende anche misurazione della translucenza nucale	34,1
20		88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA Per monitoraggio ovulazione	25,3
20	as	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA Si intende ecografia ginecologica transaddominale	34,1
20	I	88.78.3	SONOISTEROGRAFIA	50,0
20	I	88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	85,2
20	I	88.78.5	MONITORAGGIO OVULAZIONE (fino ad un massimo di 5 ecografie transvaginali)	39,8
20		89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	22,7
20	I	91.48.6	ASPIRAZIONE ENDOUTERINA PER ESAME ISTOLOGICO DELL'ENDOMETRIO (Vabra curettage)	14,2
20		96.17	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	10,7
20		96.18	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	10,7

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
20	as	97.71	10,7
20		98.16	25,8
20		98.17	11,1
20		98.23	8,5

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
			<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>	
21		18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)	12,5
21		18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	14,1
21	I	18.19.1	OTOMICROSCOPIA	15,5
21		18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettaggio Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52)	15,6
21		20.0	MIRINGOTOMIA	21,9
21		20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	59,7
21		20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	23,9
21		20.39.1	OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE	9,9

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
21		20.8	13,9
		INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politizerizzazione	
21		21.01	13,9
		CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	
21	H	21.02	25,6
		CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)	
21		21.03	17,9
		CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) (Cura completa)	
21	I	21.21.1	17,1
		RINOSCOPIA Incluso: rinoscopia con fibre: endoscopio rigido o flessibile	
21		21.22	23,9
		BIOPSIA DEL NASO	
21		21.31	23,9
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	
21		21.71	23,9
		RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO Incluso: Contenzione e sua rimozione	
21		21.91	23,9
		LISI DI ADERENZE DEL NASO Sinechia nasale	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
21		22.01	23,9
21	IH	22.9.1	85,5
21	I	25.93.1	21,5
21		27.71	10,7
21		28.00.1	21,5
	as		
21		29.12	21,5
21		31.42	29,8
21		31.42.1	7,7
21		31.42.2	23,0
21		31.43	26,9
21		31.48.1	14,2

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
21		31.48.2	ESAME FONETOGRAFICO	24,9
21	IH	31.93.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA Escluso protesi	34,7
21		89.11	TONOMETRIA	15,3
21		89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE Rinomanometria	15,3
21		89.39.4	GUSTOMETRIA	10,2
21		89.39.5	ELETTROGUSTOMETRIA	8,2
21		93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)	9,6
21		93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Aerosolterapia Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	1,7
21		95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	20,1
21		95.24.2	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	28,6
21	as	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE Comprende eventuale acufenometria	10,7
21		95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	10,7



Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
21		95.41.3	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	22,7
21		95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	13,1
21		95.42	IMPEDENZOMETRIA	9,5
21		95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedback ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber	27,8
21		95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche	17,9
21		95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizionali o rilievo segni spontanei	17,9
21		95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	35,8
21		95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Prove audiometriche sopraliminari	17,9
21		95.47	ESAME DELL' UDITO NAS	14,2
21		95.48.1	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO Audiometria tonale protesica Audiometria vocale protesica Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito	13,1
21		95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	10,7

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
21		95.48.3	13,5
21		95.48.4	26,1
21		95.49	21,5
21		96.52	8,5
21		98.11	9,3
21		98.12	9,3
21		98.13	16,6
21		98.14	16,6

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
			<b>PNEUMOLOGIA</b>	
22	H	33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE Tracheobroncoscopia esplorativa Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)	90,9
22	H	33.24	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA] Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia asportativa Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa	150,0
22		89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	25,6
22		89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	40,9
22		89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	51,1
22		89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco	40,9
22		89.37.5	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO Curva dose-risposta Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 13	61,4
22		89.37.6	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO Singolo stimolo Spirometrie di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 4	51,1

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
22		89.38.1	25,6
		RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria	
22		89.38.2	25,6
		SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	
22		89.38.3	25,6
		DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	
22		89.38.4	51,1
		COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	
22		89.38.5	25,6
		DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	
22		89.38.6	76,7
		VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	
22		89.38.7	51,1
		DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSIDIAFRAMMATICHE	
22		89.38.8	25,6
		TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	
22		89.38.9	25,6
		DETERMINAZIONE DELLA P O.1	
22		89.44.1	92,0
		PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
22		89.44.2	61,4
		TEST DEL CAMMINO	
22		89.65.1	15,1
		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	
		Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	
22		89.65.2	20,5
		EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	
		Test dell' iperossia	
22		89.65.3	20,5
		EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	
		Test dell' ipossia	
22		89.65.4	20,5
		MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	
22		89.65.5	10,2
		MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	
22		89.65.6	20,5
		EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	
22		89.66	20,5
	as	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	
		Calcio ionizzato	
22	I	91.90.7	25,6
		TEST DI PROVOCAZIONE CONGIUNTIVALE	
22		93.99	9,0
		ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE	
		Drenaggio posturale	
		Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	
22		93.99.1	8,5
		BRONCOINSTILLAZIONI	
		Per seduta	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
22		98.15	20,3
22		93.91	6,4

Branca	NOTA	CODICE	PSICHIATRIA	TARIFFA
23		94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	10,7
23		94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	17,0
	as		Test di sviluppo psicomotorio	
23		94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	10,0
	as		Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine test di attenzione; test di abilità di lettura	
23		94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	10,0
23		94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	10,0
23		94.08.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	10,0
23		94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	10,0
23		94.08.5	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	10,0
23		94.08.6	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	10,0
23		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	21,3
23		94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	14,2
			Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	
23		94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	21,3

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
23	as	94.3	30,0
23	as	94.42	25,6
23	as	94.44	10,7



Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
24		38.99.1	28,4
24		38.99.2	45,5
24		92.21.1	7,9
24		92.23.1	23,9
24		92.23.2	28,7
24		92.23.3	56,8
24		92.24.1	39,4
24		92.24.2	56,8

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
24		92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	85,2
24	*	92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	869,2
24		92.25.1	TELETERAPIA CON ELETRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI Per seduta e per focolaio trattato	42,3
24	*	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETRONI (TSEI/TSEBI)	1.158,9
24		92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	306,8
24		92.27.2	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	480,5
24		92.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	157,9
24		92.27.4	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	405,6

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
24		92.27.5	56,8
		BETATERAPIA DI CONTATTO Per seduta e per focolaio trattato	
24		92.28.1	146,0
		TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq	
24		92.28.2	85,0
		TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Per ogni 370 MBq successivi	
24		92.28.3	198,0
		TERAPIA ENDOCAVITARIA	
24		92.28.4	579,5
		TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Fino a 185 MBq	
24		92.28.5	241,4
		TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Per ogni 185 MBq successivi	
24	*	92.28.6	1.541,0
		TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	
24		92.29.1	59,7
		INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)	
24		92.29.2	107,9
		INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con TC simulatore o TC In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
24		92.29.3	142,0
		INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	
24		92.29.4	26,2
		STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo della dose in punti	
24		92.29.5	99,4
		STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)	
24		92.29.6	12,3
		DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilità del trattamento Controllo fisico per radioprotezione	
24		92.29.7	52,3
		SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	
24		92.29.8	111,6
		SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	
24		92.29.9	95,6
		PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI (intero trattamento)	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
24		99.85	72,4

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
			<b>UROLOGIA</b>	
25	H	55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE Puntura di cisti renale	80,0
25	H	56.31	URETEROSCOPIA Con strumento flessibile	100,0
25		57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistostomia e cistostomia come approccio chirurgico	30,0
25		57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] Escluso: Cistouretroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata	50,0
25		57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	62,5
25		57.39.1	CROMOCISTOSCOPIA	62,5
25		57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	100,0
25		57.49.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA Elettrocoagulazione endoscopica vescicale Escluso: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Fistolectomia transuretrale	65,0
25	as	57.94	CATETERISMO VESCICALE Inserzione o sostituzione	10,0
25		58.22	URETEROSCOPIA	50,0

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
25		58.23	60,0
25		58.31	65,0
25	H	58.47	96,6
25	H	58.5	65,0
25		58.60.1	37,5
25		58.60.2	11,2
25		58.60.3	65,0
25	as	59.8	80,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
25	I	59.8.1	RIMOZIONE STENT URETERALE	55,0
25		60.0	DRENAGGIO ACCESSO PROSTATICO Incisione della prostata Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico	30,0
25		60.11	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Approccio transperineale o transrettale	30,0
25		60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Agobiopsia Eco-guidata della prostata	60,0
25	H	60.13	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESICOLE SEMINALI	80,0
25		60.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)	30,0
25		61.0	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE Escluso: Puntura evacuativa di idrocele (61.91)	20,0
25		61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE Aspirazione percutanea della tunica vaginale	20,0
25		62.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	50,0
25		63.52	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO Manuale Escluso: quella associata ad orchidopessi	16,4
25	H	63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	100,0



Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
25		64.11	BIOPSIA DEL PENE	30,0
25		64.92.1	FRENULOTOMIA	30,0
25		64.19.1	BALANSCOPIA	10,0
25		64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	30,0
25		88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	47,7
25		88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	55,1
25	I	88.75.3	ECO(COLOR)DOPPLER TESTICOLARE O PENIENO Incluso prove farmacologiche	47,7
25		88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	50,0
25	I	88.79.9	RESIDUO VESCICALE ECOGRAFICO POST-MINZIONALE	15,0
25		89.22	CISTOMETROGRAFIA Cistomanometria	61,4
25		89.23	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	25,6
25		89.24	UROFLUSSOMETRIA	12,8
25		89.25	PROFILO PRESSORIO URETRALE	20,0

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
25		93.08.4	14,8
25		96.49	11,0
25		98.19	65,0
25		98.24	10,0
25		99.29.3	10,0
25		99.29.4	10,0
25		99.29.5	10,0
25		99.29.8	10,0
25		99.94	6,4
25		99.95	6,4
25	I	99.96	20,0



Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
26		93.82.1	4,8
		TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)	
26	as	93.82.2	1,2
		TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Terapia educativa del cardiopatico Per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)	
26	IH	96.07.1	10,3
		POSIZIONAMENTO SONDINO NASOGASTRICO	
26		96.59	4,3
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: sbrigliamento (86.22, 86.27 - 86.28)	
26	as	99.12	12,8
		IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA Per ciclo annuale vaccinale Desensibilizzazione	
26		99.13	12,8
		IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	
26		99.14.1	12,8
		INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	
26	I	99.20	11,4
		INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso terapia psicofarmacologica, terapia iniettiva long acting	
26	I	99.99.9	2,8
		RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	

**ALLEGATO 1 BIS ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 2622 DEL 2 AGOSTO 2004**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA1	BRANCA2	BRANCA3	BRANCA4	TARIFFA
H	03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE	18				56,8
		Iniezione endorachide di antiblastici					
H	03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	1	14			113,6
		Iniezione peridurale, incluso il posizionamento di catetere peridurale					
		Comprende anche il rifornimento di capsula spinale.					
		Fino ad un massimo di 10 iniezioni;					
as		Escluso: il caso in cui l'anestesia sia effettuata per intervento					
H	03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	14				155,0
		Iniezione intratecale [endorachide] di steroidi					
		Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma,					
		Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8)					
I	03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	1				25,0
I	03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACETTE ARTICOLARI	1				104,0
	04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI	19				56,2
		Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione)					
		Asportazione di neuroma periferico					
		Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)					
	04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	14				56,2
IH	04.43.1	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE E/O NERVO ULNARE	19				650,0

H	04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	1					155,0
		Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami Escluso: le anestesie per intervento						
H	04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	1					25,0
		Blocco degli intercostali Escluso: le anestesie per intervento						
H	05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	1	14				155,0
		Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare						
H	05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	1	14				180,0
	06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	3	8				67,6
		Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea Alcolizzazione noduli tiroidei						
	06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	3	9				47,7
		Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide						
	06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	3	8	9			67,6
		Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide						
H	06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	3					73,9
	08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE	16					15,0
		Incluso: Incisione di ascesso palpebrale						
	08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	16					15,0
	08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA	16					15,0
		Riapertura anchiloblefaron						
	08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	16					15,0
	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	16					30,0

08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	16				30,0
	Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma					
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	16				30,0
	Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma					
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE	16				50,0
	Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra					
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA	16				37,5
	Intervento per blefarocalasi					
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	16				45,0
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	16				45,0
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	16				75,0
H 08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA	16				170,4
	Riparazione di ectropion con innesto o lembo					
08.52	BLEFARORRAFIA	16				45,0
	Cantorrafia, Tarsorrafia					
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	16				340,9
	Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)					
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	16				37,5

08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE	16				37,5
08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	16				37,5
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE	16				75,0
08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	16				25,0
08.92	DEPILAZIONE CRIOCIRURGICA DELLA PALPEBRA	16				25,0
08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	16				15,0
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	16				37,5
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	16				62,5
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	16				45,0
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	16				45,0
09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	16				62,5
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	16				15,0
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	16				17,5
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	16				62,5
09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	16				37,5
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	16				37,5



09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	16				37,5
09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI	16				37,5
	Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS					
H 09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI	16				284,1
	Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)					
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	16				62,5
H 09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	16				227,2
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	16				17,5
10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA	16				30,0
	Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea					
	Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)					
10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA	16				30,0
	Escluso: Asportazione di lesione (10.31); Termocauterizzazione per entropion (08.41)					
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA	16				30,0
	Rimozione di follicoli di tracoma					
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA	16				100,0
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	16				50,0
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	16				12,5
11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	16				62,5
11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	16				100,0
11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	16				62,5
11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	16				25,0
11.43	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA	16				31,2
11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME	16				318,1
11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA	16				37,5
11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO	16				17,5
L 11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE	16				400,0
	Con laser a eccimeri (PRK) o con laser ad olmio					

11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI	16					400,0
	Con laser a eccimeri (PTK)						
12.14	IRIDECTOMIA	16					100,0
	Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estrazione di cataratta (13.64), rimozione di lesione (12.41)						
12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS	16					125,0
12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE	16					100,0
	Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione crioterapia fotocoagulazione laser						
12.72	CICLOCRIOTERAPIA	16					100,0
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	16					100,0
12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE Paracentesi della camera anteriore	16					30,0
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)	16					87,5
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	16					62,5
14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	16					62,5
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	16					62,5

	14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)	16						62,5
	14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	16						62,5
	14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	16						30,0
	16.22	AGOBIPSIA ORBITARIA	16						50,0
H	16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: iniezione di sostanza per contrasto radiografico, iniezione ottociliare	16						39,8
	18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)	21						12,5
	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	21						14,1
I	18.19.1	OTOMICROSCOPIA	21						15,5
	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettaggio Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52)	21						15,6
	20.0	MIRINGOTOMIA	21						21,9
	20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	21						59,7

	20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	21						23,9
	20.39.1	OTOEMMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE	21						9,9
	20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politizerizzazione	21						13,9
	21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	21						13,9
H	21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)	21						25,6
	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) (Cura completa)	21						17,9
I	21.21.1	RINOSCOPIA Incluso: rinoscopia con fibre: endoscopio rigido o flessibile	21						17,1
	21.22	BIOPSIA DEL NASO	21						23,9
	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	21						23,9
	21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO Incluso: Contenzione e sua rimozione	21						23,9
	21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO Sinechia nasale	21						23,9
	22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO Drenaggio mascellare per via diameatica	21						23,9
	22.71	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE Chiusura di fistola del seno nasale	17						78,0
IH	22.9.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI Incluso interventi per via endoscopica	21						85,5

23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	17				12,0
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE Estrazione di altro dente NAS Incluso: Anestesia	17				25,0
23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: Anestesia	17				25,0
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale Incluso: Anestesia	17				80,0
L 23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	17				26,0
L 23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	17				52,0
23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO Ricostruzione di dente fratturato	17				155,0
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina	17				35,0
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa	17				227,0
23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (Weneer) in lega aurea e porcellana	17				310,0

23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro resina con perno moncone in lega aurea	17				377,0
23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro porcellana con perno moncone in lega aurea	17				377,0
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana e/o elemento di sovrastruttura per corona su impianti endossej (Per elemento)	17				227,0
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata)	17				516,0
23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale [protesi scheletrata in cromo-cobalto-molibdeno o oro] (Per arcata) Incluso: Eventuali attacchi di precisione	17				516,0
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA Rimovibile o fissa (Per elemento)	17				26,0
L	23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA Molaggio selettivo dei denti (Per seduta) Comprende anche apertura camera pulpare	17			30,0
as	23.5	IMPIANTO DI DENTE Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi	17			25,0
	23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA Impianto dentale endossejo	17			258,0

L	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	17				64,0
L	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	17				120,0
	23.73	APICECTOMIA Incluso: Otturazione retrograda	17				75,0
	24.00.1	GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato	17				108,0
	24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	17				31,0
	24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	17				31,0
	24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestante)	17				242,0
	24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)	17				57,0
	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante)	17				37,0
	24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emiarcata)	17				119,0
	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA Asportazione di lesione odontogenica	17				50,0

24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per anno)	17				620,0
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (Per anno)	17				620,0
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI Incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno)	17				620,0
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	17				29,4
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	17				31,0
25.91	FRENULOTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)	17				40,0
25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE	17				118,0
	Escluso: Frenulectomia labiale (27.41)					
I 25.93.1	RESEZIONE DI LESIONE LINGUALE	21				21,5
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI Asportazione di calcoli del dotto salivare	17				21,5
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	17				16,1
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	17				16,1
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	17				31,0
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	17				31,0
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	17				31,0
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	17				118,0
27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA Asportazione neoformazioni del cavo orale	17				114,0
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	17				39,0
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	17				39,0
27.71	INCISIONE DELL' UGOLA	21				10,7



27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	17				40,0
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	21				21,5
as	Incluso ascesso odontogeno					
29.12	BIOPSIA FARINGEA	21				21,5
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	21				29,8
	Laringoscopia a fibre ottiche					
31.42.1	LARINGOSCOPIA INDIRETTA	21				7,7
	Incluso: Anestesia					
31.42.2	LARINGOSTROSCOPIA	21				23,0
31.43	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE	21				26,9
	In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche					
	Incluso: Anestesia					
31.48.1	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	21				14,2
31.48.2	ESAME FONETOGRAFICO	21				24,9
IH 31.93.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA	21				34,7
	Escluso protesi					
H 33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	22				90,9
	Tracheobroncoscopia esplorativa					
	Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)					
H 33.24	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA]	22				150,0
	Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia asportativa Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa					
H 34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA	3				142,0
	Biopsia con ago sottile					
H 34.91	TORACENTESI	3				102,3

H	34.91.1	TORACENTESI TC-guidata		3	8				<b>181,8</b>
H	34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA		18					<b>68,2</b>
		Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina E' richiesto un codice aggiuntivo per eventuale chemioterapico antitumorale (99.25) Escluso: Iniezione per collasso del polmone							
	38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA		2	5				<b>65,2</b>
		Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)							
	38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		2	5				<b>65,2</b>
		Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)							
H	38.59.1	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE		5					<b>230,1</b>
		Stripping delle collaterali							
H	38.95	CATERISIMO VENOSO PER DIALISI RENALE		13					<b>361,5</b>
		Singolo o doppio							
H	38.98	PUNTURA DI ARTERIA		5	18				<b>34,1</b>
		Iniezione endoarteriosa Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48)							
	38.99.1	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC		24					<b>28,4</b>
	38.99.2	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM		24					<b>45,5</b>
	39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI		2	5				<b>9,6</b>
		Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)							
H	39.95.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO		13					<b>170,4</b>
	39.95.2	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA		13					<b>142,0</b>

	39.95.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	13				113,6
H	39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	13				181,8
H	39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilità elevata	13				255,6
	39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	13				227,2
H	39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilità elevata e molto biocompatibili	13				284,1
H	39.95.8	EMOFILTRAZIONE	13				284,1
H	39.95.9	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE Tecnica mista	13				227,2
	39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	13				19,2
	40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari	3				46,0
	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	3	8			65,2
	40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	3	8			115,0
	41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	3				38,3
	42.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO	10				130,0
	42.29.1	Brushing o washing per raccolta di campione Esagogoscopia con biopsia Biopsia aspirativa dell' esofago Escluso: Esagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16) TEST DI BERNSTEIN	10				15,3



I	44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DEL PILORO	10						<b>170,0</b>
I	44.43.1	CONTROLLO ENDOSCOPICO DI SANGUINAMENTO GASTRICO O DUODENALE	10						<b>130,0</b>
		Trattamento di lesioni sanguinanti non varicose							
	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	10						<b>95,9</b>
		Endoscopia dell' intestino tenue							
		Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)							
	45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE	10						<b>66,5</b>
		Brushing o washing per prelievo di campione							
		Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16)							
	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	10						<b>128,8</b>
		Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno							
	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	10						<b>148,2</b>
		Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopia flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso							
	45.23.1	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	10						<b>175,7</b>
	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	10						<b>110,0</b>
		Endoscopia del colon discendente							
		Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigido (48.23)							
	45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	10						<b>185,9</b>
		Biopsia di sedi intestinali aspecifiche							
		Brushing o washing per prelievo di campione							
		Colonscopia con biopsia							
		Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)							
	45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	10						<b>82,4</b>
	45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	10						<b>46,0</b>

45.29.3	BREATH TEST AL LATTOSIO		10				30,7
45.29.4	MANOMETRIA DEL COLON		10				184,1
45.42	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO		10				228,6
	Poliplectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Poliplectomia con approccio addominale						
45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA		10				113,6
	Mediante laser Escluso: Poliplectomia endoscopica dell' intestino crasso (45.42)						
I 46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO		10				170,0
	Con candele di Savary o con palloncino						
48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO		10				74,1
	Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)						
48.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO		10				103,1
	Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia						
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE		10				64,2
I 48.29.2	ECOENDOSCOPIA RETTALE		10				253,6
H 48.35	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO		3	10			124,5
	Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale						
49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE		3				38,3
49.02	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI		3				38,3
	Undercutting di tessuto perianale Escluso: Fistulotomia anale (49.11)						
49.11	FISTULOTOMIA ANALE		3				38,3
	Extrasfinterica						

49.21	ANOSCOPIA		10				55,2
49.23	BIOPSIA DELL' ANO		3				26,1
49.31	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Escissione di papilla anale ipertrofica		3				46,0
49.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Asportazione o demolizione di ragadi anali Escluso: Asportazione o demolizione per via endoscopica (49.31)		3				46,0
49.42	INIEZIONI DELLE EMORROIDI		3				18,2
49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI		3				46,0
49.46	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI Emorroidectomia NAS		3				46,0
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE		3				46,0
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE Divisione di sfintere NAS (interna)		3				46,0
H 50.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica del fegato		3				85,2
H 50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica TC-guidata Altre Biopsie TC-guidate		3	8			170,4
H 50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea Eco-guidata Escluso: Biopsia percutanea (50.11)		3	8			170,4
H 51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari		3	8	10		96,6
I 51.85.1	SFINTEROTOMIA E PAPILLOMIA ENDOSCOPICA Sfinterotomia papilla di Vater		10				801,2
I 52.19.1	ECOENDOSCOPIA DUODENO-PANCREATICA		10				344,8

54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	3				23,0
H	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE	3				68,2
	Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)					
H	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE	3	8			96,6
	Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)					
54.91	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	3				38,3
	Paracentesi (delle regioni superficiali)					
	Escluso: Creazione di fistola cutaneo peritoneale (54.93)					
H	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	3	8			142,0
	Drenaggio delle regioni superficiali					
54.93	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEO PERITONEALE	13				146,2
	Inserzione di catetere permanente per dialisi					
H	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE	18				68,2
	Escluso: Dialisi peritoneale (54.98)					
H	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	13				65,6
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	13				55,8
H	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE	25				80,0
	Puntura di cisti renale					
H	URETEROSCOPIA	25				100,0
	Con strumento flessibile					
57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	25				30,0
	Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistostomia e cistostomia come approccio chirurgico					



57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] Escluso: Cistouretroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata	25				50,0
57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	25				62,5
57.39.1	CROMOCISTOSCOPIA	25				62,5
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	25				100,0
57.49.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA	25				65,0
	Elettrocoagulazione endoscopica vescicale Escluso: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Fistolectomia transuretrale					
57.94	CATERISMO VESCICALE	25				10,0
as	Inserzione o sostituzione					
58.22	URETROSCOPIA	25				50,0
58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	25				60,0
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	25				65,0
	Asportazione di caruncola uretrale					
H 58.47	MEATOPLASTICA URETRALE	25				96,6
H 58.5	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	25				65,0
	Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi					
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE	25				37,5
	Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)					

58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE (Per seduta)	25				11,2
58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETERALE	25				65,0
59.8	CATERIZZAZIONE URETERALE	25				80,0
as	Drenaggio del rene con catetere, inserzione o sostituzione di stent ureterale, dilatazione dell'orifizio ureterovesicale Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)					
I 59.8.1	RIMOZIONE STENT URETERALE	25				55,0
60.0	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO	25				30,0
	Incisione della prostata Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico					
60.11	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	25				30,0
	Approccio transperineale o transrettale					
60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	8	25			60,0
	Agobiopsia Eco-guidata della prostata					
H 60.13	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI	25				80,0
60.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA	25				30,0
	Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)					
61.0	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE	25				20,0
	Escluso: Puntura evacuativa di idrocele (61.91)					
61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE	25				20,0
	Aspirazione percutanea della tunica vaginale					
62.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	25				50,0

63.52	DEROTAZIONE DEL FUNICULO E DEL TESTICOLO	25					16,4
	Manuale						
	Escluso: quella associata ad orchidopessi						
H 63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	25					100,0
64.11	BIOPSIA DEL PENE	25					30,0
64.19.1	BALANOSCOPIA	25					10,0
64.19.2	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	6					8,5
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE	6					32,7
	Asportazione condilomi						
	Escluso: Biopsia del pene (64.11)						
64.92.1	FRENULOTOMIA	25					30,0
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	25					30,0
H 65.11	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	20					96,6
H 65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO	20					46,4
	Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata						
	Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)						
66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE	20					23,9
	Insufflazione utero-tubarica						
	Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche, quella per isterosalpingografia (87.83)						
67.12	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	20					27,3
	Escluso: Conizzazione della cervice						
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA	20					30,0
	Biopsia di una o più sedi						
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	20					40,9
	Elettrocoagulazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio						

67.33	<b>CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO</b> Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi	20					<b>40,9</b>
68.12.1	<b>ISTEROSCOPIA</b> Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	20					<b>36,2</b>
68.16.1	<b>BIOPSIA DEL CORPO UTERINO</b> Biopsia endoscopica [isteroscopia] dell' endometrio 'Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	20					<b>32,7</b>
68.29.1	<b>ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO</b> Asportazione polipi endometriali a guida isteroscopica, Miomectomia per via vaginale mediante torsione Escluso: Miomectomia con parcellizzazione	20					<b>51,1</b>
69.7	<b>INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)</b>	20					<b>14,2</b>
H 69.92	<b>INSEMINAZIONE ARTIFICIALE</b> Inseminazione intrauterina	20					<b>85,2</b>
H 69.92.1	<b>CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE</b>	20					<b>14,2</b>
70.11.1	<b>IMENOTOMIA</b> Per ematocolpo	20					<b>27,3</b>
70.21	<b>COLPOSCOPIA</b>	20					<b>11,8</b>
70.24	<b>BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI</b> Con eventuale puntura esplorativa	20					<b>21,8</b>
70.29.1	<b>BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPIA</b>	20					<b>27,3</b>
70.33.1	<b>ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI</b>	6	20				<b>32,7</b>
71.11	<b>BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE</b>	20					<b>21,8</b>
71.22	<b>INCISIONE DI ASCESSE DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO</b>	20					<b>27,3</b>
71.30.1	<b>ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI</b>	6	20				<b>21,8</b>

71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE	6	20		32,7
	Laserterapia per fatti distrofici				
H 75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	20			96,6
H 75.10.2	AMNIOCENTESI PRECOCE	20			85,2
H 75.10.3	AMNIOCENTESI TARDIVA	20			68,2
H 75.33.1	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	20			96,6
H 75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA	20			18,1
	Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST o OCT				
H 75.8	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA	20			34,1
	Medicazione, Tamponamento utero-cervico-vaginale				
	Tamponamento cervico -vaginale a scopo emostatico				
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	17			39,0
	Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia				
H 76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	17			186,0
	Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare				
76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE	17			39,0
	Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti				
76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	19			30,7
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	19			30,7
I 78.60.1	RIMOZIONE DI MEZZI DI SINTESI	19			40,0
78.7	OSTEOCLASIA	19			21,5
	Manuale o strumentale				
H 79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	19			56,8

H	79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	19					56,8
H	79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA	19					56,8
		Braccio NAS						
H	79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA	19					56,8
		Mano NAS						
		RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO	19					45,4
H	79.04	SENZA FISSAZIONE INTERNA						
H	79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA	19					56,8
		Piede NAS						
H	79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	19					56,8
H	79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	19					39,8
H	79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	19					39,8
H	79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	19					39,8
H	79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	19					39,8
H	79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	19					39,8
		BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	19					46,0
		Biopsia aspirativa						
	81.91	ARTROCENTESI	19					30,7
		Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)						

81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	18	19	30,7
IH 82.21.1	RIPARAZIONE DI DITO A SCATTO	19		36,8
IH 82.29.1	ASPORTAZIONE DI CISTI DI PULEGGIA	19		40,9
IH 82.35.1	INTERVENTO PER MORBO DI DUPUYTREN (INCISIONE TESSUTI MOLI)	19		36,8
83.02	MIOTOMIA	19		21,5
	Escluso: Miotomia cricofaringea			
83.03	BORSOTOMIA	19		30,7
	Rimozione di deposito calcareo della borsa			
	Escluso: Aspirazione percutanea della borsa			
83.09	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLI	3		36,8
	Incisione della fascia			
	Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico			
	Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01- 86.05)			
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLI	3		36,8
	Escluso: Biopsia della parete toracica, biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)			
83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLI	3	8	52,2
83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	3		36,8
	Asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano			
83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLI	3		7,7
	Escluso: Iniezioni sottocutanee o intramuscolari (99.25-99.29.9)			
85.0	MASTOTOMIA	3		32,7
	Incisione della mammella (cute)			
	Mammotomia			
	Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi			
85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	3		27,3

85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA	3	8			40,9
	Biopsia con ago sottile della mammella					
I 85.11.2	BIOPSIA RX GUIDATA DELLA MAMMELLA	3	8			103,8
	Biopsia [percutanea] [agobiopsia]					
I 85.19.1	REPERAGGIO STEREOTASSICO MAMMELLA	8				74,4
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS	3				32,7
	Incisione di accesso mammario					
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	3				32,7
	Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Biopsia della mammella (85.11)					
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA	3	8			40,9
	Eco-guidata					
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	3				8,5
	Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma					
86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	3				17,0
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	4				9,9
86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	3				29,0
	Escluso: Marsupializzazione					
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	3				40,9
	Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)					
86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	3				40,9
	Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.20-98.29)					
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	3	6			29,0



86.19.1	ELASTOMETRIA		6				4,7
86.19.2	SEBOMETRIA		6				4,7
86.19.3	CORNEOMETRIA		6				6,3
86.19.4	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)		6				7,9
86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE		3	4			29,0
	Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungueale) (plica) (86.27), sbrigliamento non asportati						
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		3				28,1
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE		4	6			7,9
	Peeling chimico della cute						
86.25	DERMOABRAZIONE		4	6			18,7
	Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) Escluso: Dermoabrasione di ferita per rimozione di frammenti inclusi (86.28)						
86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		3				18,7
	Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)						

86.28	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	3					9,3
	Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (Per seduta)						
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO	6					29,0
	(Per seduta)						
86.30.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO	6					29,0
	(Per seduta)						
86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	6					29,0
	(Per seduta)						
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	4					31,2
	Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti						
86.59.1	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	4					31,2
86.59.2	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	4					9,3
	Di piccole dimensioni (fino a 5 cm)						
86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	4					12,5

H	86.60	INNESTO CUTANEO, NAS Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina	4				227,2
H	86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	4				284,1
H	86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	4				227,2
H	86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) Taglio parziale di peduncolo o lembo Sezione di peduncolo di lembo	4				340,9
H	86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	4				340,9
H	86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	4				340,9
H	86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	4				454,5
H	86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO Sbrigliamento di innesto peduncolato o a lembo Liberazione di tessuto adiposo di innesto peduncolato o a lembo (Assottigliamento di innesto peduncolato o a lembo)	4				284,1
	86.81	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	3				25,0
H	86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano	4				284,1
	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbita] TC dell'encefalo	8				91,5

87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo	8					147,1
87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	8					98,3
87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	8					156,2
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATI DENTARIE [DENTALSCAN] TC dei denti (arcata superiore o inferiore)	8					113,6
87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	8					91,5
87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	8					147,1
87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	8					91,5

87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	8					147,1
	TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]						
87.03.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI	8					91,5
	Scialo-Tc						
87.04.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE	8					34,1
H 87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	8					93,7
87.06	FARINGOGRAFIA	8					33,5
	Incluso: esame diretto						
87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI	8					60,2
	Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto						
87.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO	8					51,1
	(4 radiogrammi) Incluso: esame diretto						
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO	8					16,8
	Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1						
87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO- CARDIALE	8					73,3
	Con videoregistrazione						
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATI DENTARIA	8					11,4
	Superiore o inferiore						

87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATI DENTARI Superiore o inferiore	8				10,2
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATI DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	8				22,7
87.11.4	TOMOGRFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCATI DENTARIE	8				26,7
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica	8				11,4
87.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA Radiografia endorale (1 radiogramma)	8				6,8
87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Monolaterale (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	8				73,9
87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Bilaterale Incluso: esame diretto	8				93,2
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidei [rocce petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	8				16,5
87.16.2	TOMOGRFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Basale e dinamica bilaterale Incluso: esame diretto	8				58,5

87.16.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monilaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	8					29,5
87.16.4	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Bilaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	8					48,9
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	8					24,4
87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA (2 proiezioni)	8					16,8
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI (2 proiezioni)	8					19,0
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	8					19,9
87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	8					19,0
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	8					19,0

87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	8					38,1
87.35	GALATTOGRAFIA	8					75,0
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	8					38,3
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	8					25,3
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	8					35,2
87.38	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA (Minimo 2 radiogrammi)	8					59,7
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	8					94,9
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	8					151,7
87.42.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE Tomografia bilaterale polmonare	8					54,0
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE Tomografia monolaterale polmonare	8					38,1
87.42.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	8					44,0
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	8					26,7
87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	8					17,6



87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	8				17,0
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)	8				34,7
87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche 88.90.1	8				16,5
87.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari	8				75,6
H 87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto	8				48,9
87.59.1	COLECISTOGRAFIA Incluso: esame diretto e prova di Bronner	8				55,1
87.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE Pasto baritato (9 radiogrammi) Incluso: radiografia dell'esofago	8				77,5
87.62	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 radiogrammi)	8				55,1
87.62.1	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	8				41,2
87.62.2	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	8				52,0
87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	8				65,3
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	8				50,0

87.64	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	8				33,0
	Tube digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi)					
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	8				56,8
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	8				100,8
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	8				155,1
H 87.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO	8				65,6
	Wirsungrafia					
87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE	8				69,6
	Defecografia, ansogramma colico per atresia anrettale					
87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	8				104,5
	Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo					
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO	8				164,2
	Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo					
87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE	8				34,1
	Tomografia regioni renali, nefropielotomografia					
	Incluso: esame diretto					
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA	8				98,3
	Incluso: esame diretto e nefropielotomografia					
H 87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE	8				75,6
	(6 radiogrammi)					
	'Incluso: esame diretto					
H 87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE	8				101,1
	(8 radiogrammi)					
	'Incluso: esame diretto					
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	8				47,7

H	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale '(6 radiogrammi)	8						72,7
	87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	8						59,1
	87.77	CISTOGRAFIA (4 radiogrammi) 'Incluso: esame diretto	8						53,1
	87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO (6 radiogrammi) 'Incluso: esame diretto	8						75,6
	87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto '(2 radiogrammi)	8						21,3
	87.79.1	URETROGRAFIA (3 radiogrammi)	8						48,3
	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA (6 radiogrammi) 'Incluso: esame diretto	8						119,3
	87.89.1	COLPOGRAFIA (4 radiogrammi)	8						61,4
	87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	8						79,5
	87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	8						81,2
	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, 'grandi vasi addominali, reni e surreni	8						97,1
	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, 'grandi vasi addominali, reni e surreni	8						155,1

88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	8				97,1
	Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata					
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	8				155,1
	Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata					
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	8				126,7
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	8				193,2
88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME	8				59,7
	(4 radiogrammi)					
88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	8				138,6
88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	8				21,3
	(2 proiezioni)					
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	8				19,6
	Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale					
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	8				16,5
	Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio					
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	8				15,6
	Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano					
88.25	PELVIMETRIA	8				19,3
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	8				19,3
	Radiografia del bacino, Radiografia dell'anca					
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	8				23,3
	Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba					
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	8				19,6
	Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede					

88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	8					33,2
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)	8					29,0
88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO [Scheletro per patologia sistemica]	8					99,4
88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE [BABYGRAMMA]	8					24,7
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO	8					90,3
	'Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)						
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	8					13,4
88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETTRICO	8					34,7
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	8					59,7
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	8					59,7
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	8					94,9
	TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metameri codificare anche 88.90.3						

88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	8					151,7
	TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3						
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE	8					100,0
	TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]						
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	8					158,5
	TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]						
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	8					95,2
	TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache						
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE	8					95,2
	TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]						
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	8					151,7
	TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]						

	88.38.8	ARTRO TC		8					165,9
		Spalla o gomito o ginocchio							
	88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO		8					17,0
		(2 proiezioni)							
H	88.42.1	AORTOGRAFIA		8					311,6
		Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico							
H	88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE		8					311,6
		Angiografia digitale dell' aorta addominale							
I	88.45.1	ARTERIOGRAFIA DELLE ARTERIE RENALI CON CO2		8					400,0
		Per pazienti con intolleranza al mdc iodato e affetti da insufficienza renale e limitata ai distretti sottodiaframmatici							
I	88.47.1	ARTERIOGRAFIA DI ALTRE ARTERIE INTRAADDOMINALI CON CO2		8					400,0
		Per pazienti con intolleranza al mdc iodato e affetti da insufficienza renale e limitata ai distretti sottodiaframmatici							
H	88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE		8					311,6
I	88.49.1	ANGIOGRAFIA SHUNT ARTEROVENOSO		8					166,2
H	88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE		8					290,3
		Cervicale, dorsale, lombare							
H	88.61.1	FLEBOGRAFIA ORBITARIA		8					107,9
H	88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE		8					282,3
H	88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE		8					282,3
H	88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE		8					271,0
		Monilaterale							
H	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE		8					271,0
H	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE		8					271,0
H	88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA		8					282,3
		Bilaterale							
H	88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI		8					271,0
		Monilaterale							

H	88.66.2	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	8				313,6
		Bilaterale					
	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA	8	15			34,4
		Ecografia transfontanelare					
	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	2	5	15		50,6
		Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica					
	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	2	5	15		54,0
as		Eco-color doppler transcranico					
	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	7	8	9		32,0
		Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide- paratiroidi					
	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	8				56,8
		Ecocardiografia					
	88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	2				85,2
		Ecocardiografia transesofagea					
	88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	2	20			45,4
A	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	2				79,0
		l'esame comprende indagine M_Mode, B_Mode, doppler e color doppler					
I	88.72.7	ECOCARDIOGRAFIA DA STRESS	2				120,4
		con prova fisica o farmacologica (l'esame deve comprendere: 1, la valutazione clinica preliminare delle indicazioni e delle controindicazioni. 2, monitoraggio ECG grafica continua. 3, controllo pressorio. 4, controllo continuo ecocardiografico.					
	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	8				39,5
		Bilaterale					
	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	8				23,3
		Monilaterale					



88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE		8						39,5
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA		8						33,8
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		2	5					48,3
	A riposo o dopo prova fisica o farmacologica								
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		8	10					48,3
	Incluso: fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo								
	Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)								
88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI		8	10					47,7
88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS		8	10					47,7
88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA		8	10					47,7
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI		8	13	25				47,7
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE		8						35,2
	Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile								
	Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)								
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE		8	13	20	25			55,1
	Vescica e pelvi maschile o femminile,								
	Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler								
I	88.75.3	ECO(COLOR)DOPPLER TESTICOLARE O PENIENO	8	25					47,7
	Incluso prove farmacologiche								
	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	8	10					66,5
	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	5	8					35,2
		Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali							
	88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	2	5					27,3
		A riposo o dopo prova fisica o farmacologica							
	88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	2	5					48,3
		A riposo o dopo prova fisica o farmacologica							

	88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	2	5		25,6
	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	20			34,1
as		Si intende ecografia ostetrica transaddominale; comprende anche misurazione				
	88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA	8	20		25,3
		Per monitoraggio ovulazione				
	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	20			34,1
as		Si intende ecografia ginecologica transaddominale				
I	88.78.3	SONOISTEROGRAFIA	20			50,0
I	88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	20			85,2
I	88.78.5	MONITORAGGIO OVULAZIONE (fino ad un massimo di 5 ecografie transvaginali)	20			39,8
	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	8			31,2
	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	8	19		35,8
		Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca				
	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	8	19		31,2
	88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFOGEEA DEL TORACE	8			55,7
	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	8			34,1
	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	8			34,1
	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	8			47,7
	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	8	25		50,0
I	88.79.9	RESIDUO VESCICALE ECOGRAFICO POST-MINZIONALE	25			15,0
	88.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	8			27,8
		Scheletro in toto e colonna				
	88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA	8			27,8
		Bilaterale				
	88.89	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	8			27,8

88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DI: Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.1)	8					16,5
88.90.2	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC Ricostruzione tridimensionale in corso di: TC del massiccio facciale (87.03.2, 87.03.3), Studio fisico- dosimetrico (92.29.5)	8					22,2
88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE Spazio intersomatico o metanero aggiuntivo 'in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale	8					32,4
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	8					244,3
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	8					363,0
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] 'Incluso: relativo distretto vascolare	8					176,1
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] 'Incluso: relativo distretto vascolare	8					274,4
88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	8					271,0

88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] 'Incluso: relativo distretto vascolare	8				176,1
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	8				274,4
88.91.8	[faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] 'Incluso: relativo distretto vascolare	8				271,0
88.92	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] 'Incluso: relativo distretto vascolare	8				169,9
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] 'Incluso: relativo distretto vascolare	8				265,9
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	8				271,0
88.92.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	8				176,1
88.92.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	8				274,4
88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	8				341,4
88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Monilaterale	8				163,0
88.92.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monilaterale	8				257,4
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale	8				176,1

88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO	8					274,4
	Bilaterale						
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	8					169,9
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	8					265,9
	Cervicale, toracica, lombosacrale						
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA	8					195,4
	RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio,						
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	8					299,4
	RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio,						
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	8					271,0

88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE	8				176,1
	Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare					
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	8				274,4
	Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare					
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	8				271,0
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	8				176,1
	Vescica e pelvi maschile o femminile 'Incluso: relativo distretto vascolare					
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	8				274,4
	Vescica e pelvi maschile o femminile 'Incluso: relativo distretto vascolare					
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	8				271,0
L	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO	8				23,3
	Polso o caviglia					
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	8				34,7
	Lombare, femorale, ultradistale					
L	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	8				47,7
	Total body					

L	88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC Lombare	8						84,6
L	88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	8						19,3
	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a rischio, per fisiopatologia riproduttiva ed	26						14,2
as	89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	26						22,7
	89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe Counselling pluridisciplinare	26						51,1
	89.11	TONOMETRIA	21						15,3
	89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE Rinomanometria	21						15,3
	89.13	VISITA NEUROLOGICA	15						22,7
	89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisinnogramma (89.17)	15						25,6
	89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	15						38,3
	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	15						38,3
	89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore	15						51,1
	89.14.4	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore	15						38,3

89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE	15					<b>38,3</b>
	Con mappaggio						
89.14.6	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON REGISTRAZIONE PROLUNGATA	15					<b>45,4</b>
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	15					<b>25,6</b>
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) Incluso: EEG se richiesto	15					<b>53,7</b>
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI	15					<b>38,3</b>
	Arto superiore o inferiore Incluso: EEG se richiesto						
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI Per nervo o dermatomero; incluso nervo pudendo Incluso: EEG se richiesto	15					<b>62,0</b>
89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica	15					<b>61,4</b>
89.15.6	POLIGRAFIA Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	15					<b>51,1</b>
89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	15					<b>51,1</b>
89.15.8	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	15					<b>46,0</b>
89.15.9	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Da stimolo elettrico	15					<b>102,3</b>
89.17	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	15					<b>153,4</b>
89.18.1	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	15					<b>153,4</b>
89.18.2	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	15					<b>153,4</b>



89.19.1	ELETTROENCEFALGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	15				50,0
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	15				100,0
89.22	CISTOMETROGRAFIA	25				61,4
	Cistomanometria					
89.23	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	25				25,6
89.24	UROFLUSSOMETRIA	25				12,8
89.25	PROFILO PRESSORIO URETRALE	25				20,0
89.26	VISITA GINECOLOGICA	20				22,7
	Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico					
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	10				73,9
89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore	10				102,3
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	22				25,6
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	22				40,9
89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	22				51,1
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	22				40,9
	Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco					
89.37.5	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO	22				61,4
	Curva dose-risposta					
	Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 13					
89.37.6	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO	22				51,1
	Singolo stimolo					
	Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 4					
89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE	22				25,6
	Escluso: Spirometria					
89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	22				25,6

89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	22				25,6
89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	22				51,1
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	22				25,6
89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	22				76,7
89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSIDIAFRAMMATICHE	22				51,1
89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	22				25,6
89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	22				25,6
89.39.1	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	6				7,7
89.39.2	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	6				7,7
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	6				20,5
89.39.4	GUSTOMETRIA	21				10,2
89.39.5	ELETTROGUSTOMETRIA	21				8,2
I 89.39.6	MAPPATURA DEI NEI	6				43,0
	Tramite videodermatoscopio digitale					
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	2				61,4
	Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)					
89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	2				20,5
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	2				61,4
	Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)					
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	2				61,4
	Test da sforzo al tallio con o senza stimolatore transesofageo					
89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	22				92,0
	ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi					

	89.44.2	TEST DEL CAMMINO		22				61,4
	89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER		2				25,6
I	89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE		2				50,0
	89.50	Comprende anche elettrocardiogramma (89.52) ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		2				68,2
	89.50.1	Dispositivi analogici (Holter) MONITORAGGIO PROLUNGATO DELL'ECG TRAMITE CARDIOBIP		2				68,2
	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA		2				12,8
	89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO		2				51,1
	89.54.4	Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50), quello durante chirurgia		2				84,6
I	89.54.5	ECG TRANSESOFAGEO CON STUDIO ELETTROFISIOLOGICO		2				115,9
I	89.56	CARDIOVERSIONE CON STIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA		2				85,2
	89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		2	5			20,5
	89.58.2	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		2	5			30,7
	89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico		2	5			20,5
	89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI		2	5			20,5

	A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)							
89.58.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI	2	5					30,7
	A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)							
89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA	2	5					22,7
	A riposo o dopo prova fisica o farmacologica							
89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	2	5					20,5
	A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico							
89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	2	5					20,5
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	2						45,4
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	2						45,4
89.62	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	2	5					51,1
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	11	22					15,1
	Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso							
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	22						20,5
	Test dell' iperossia							
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	22						20,5
	Test dell' ipossia							
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	22						20,5
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	22						10,2
89.65.6	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	22						20,5

89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	11	22	20,5
as	Calcio ionizzato			
89.7	VISITA GENERALE	26		22,7
	Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)			
90.01.1	11 DEOSSICORTISOLO	11		18,0
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	11		11,7
90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]	11		11,8
90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	11		12,5
90.01.5	ACIDI BILIARI	11		10,1
90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	11		17,6
R 90.02.2	ACIDO CITRICO	11		4,5
90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	11		10,6
90.02.4	ACIDO IPPURICO	11		6,4
90.02.5	ACIDO LATTICO	11		5,9
90.03.1	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	11		8,6
90.03.2	ACIDO PIRUVICO	11		4,4
R 90.03.3	ACIDO SIALICO	11		15,3
90.03.4	ACIDO VALPROICO	11		10,2
90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	11		22,7
R 90.04.1	ADIURETINA (ADH)	11		10,1
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	11		25,2
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	11		25,2
90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	11		5,7
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	11		1,2
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	11		2,8
90.05.2	ALDOLASI [S]	11		3,1
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	11		16,1
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	11		6,9
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	11		11,9

90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]		11					8,4
as	Cistatina C							
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]		11					11,9
90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA		11					4,6
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]		11					2,7
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)		11					5,7
R	90.07.1 ALLUMINIO [S/U]		11					10,0
R	90.07.2 AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]		11					3,8
as	Test di Brand (cistina nelle urine)							
R	90.07.3 AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]		11					14,1
	90.07.4 AMITRIPTILINA		11					8,1
	90.07.5 AMMONIO [P]		11					10,0
	90.08.1 ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE [S]		11					13,7
	90.08.2 ANGIOTENSINA II		11					15,3
as	As ACE (Enzima convertente l'angiotensina)							
	90.08.3 ANTIBIOTICI		11					8,1
as	Ogni determinazione costituisce una prestazione							
	90.08.4 APOLIPOPROTEINA ALTRA		11					6,7
	90.08.5 APOLIPOPROTEINA B		11					6,5
	90.09.1 APTOGLOBINA		11					5,1
	90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]		11					1,2
	90.09.3 BARBITURICI		11					8,8
	90.09.4 BENZODIAZEPINE		11					9,7
	90.09.5 BENZOLO		11					10,1
	90.10.1 BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]		11					11,9
	90.10.2 BICARBONATI (Idrogenocarbonato)		11					0,8
	90.10.3 BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)		11					1,0
	90.10.4 BILIRUBINA TOTALE		11					1,4
	90.10.5 BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		11					1,7
I	90.10.6 BNP o PRO-BNP		11					25,0
	90.11.1 C PEPTIDE		11					12,7

	90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo ( 5 )	11				53,1
R	90.11.3	CADMIO	11				10,0
	90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	11				1,4
	90.11.5	CALCITONINA	11				16,0
	90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	11				11,1
	90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	11				5,9
	90.12.3	CARBAMAZEPINA	11				14,7
as		Farmaci antiepilettici: ogni determinazione costituisce una prestazione					
	90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	11				13,9
	90.12.5	CERULOPLASMINA	11				6,2
	90.13.1	CHIMOTRIPSINA [Feci]	11				6,0
	90.13.2	CICLOSPORINA	11				17,9
as		Tacrolimus e altri farmaci immunosoppressori: ogni determinazione costituisce una prestazione					
	90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	11				1,4
	90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	11				9,3
	90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	11				10,0
	90.14.1	COLESTEROLO HDL	11				2,0
	90.14.2	COLESTEROLO LDL	11				0,7
	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	11				1,2
	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	11				1,7
	90.14.5	COPROPORFIRINE	11				7,0
	90.15.1	CORPI CHETONICI	11				0,9
	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	11				22,6
	90.15.3	CORTISOLO [S/U]	11				11,7
	90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	11				2,2
	90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	11				4,1
	90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI	11				3,1
	90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME	11				13,8

	90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	11				1,4
	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	11				1,9
R	90.16.5	CROMO	11				10,0
	90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	11				11,8
	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	11				16,9
	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	11				10,6
	90.17.4	DESIPRAMINA	11				8,1
	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	11				25,2
	90.18.1	DOPAMINA [S/U]	11				14,7
as		Metanefrina					
	90.18.2	DOXEPINA	11				8,1
	90.18.3	DROGHE D'ABUSO	11				6,6
as		Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina, Metadone					
	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	11				20,3
R	90.18.5	ERITROPOIETINA	11				19,4
I	90.18.6	ELASTASI FECAL	11				20,0
	90.19.1	ESTERI ORGANOFOSFORICI	11				6,0
	90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	11				14,3
	90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]	11				8,5
	90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO	11				10,1
	90.19.5	ESTRONE (E1)	11				16,6
	90.20.1	ETANOLO	11				6,4
	90.20.2	ETOSUCCIMIDE	11				10,0
	90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI	11				10,0
		Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide					
	90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI	11				8,0
		Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati					
	90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI	11				10,3
		Ciclofosfamide, Metotressato					
	90.21.1	FARMACI DIGITALICI	11				12,2



R	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE		11				10,1
	90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)		11				5,4
	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO		11				4,3
R	90.21.5	FENILALANINA		11				3,8
	90.22.1	FENITOINA		11				11,9
	90.22.2	FENOLO [U]		11				3,9
	90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]		11				10,0
	90.22.4	FERRO [dU]		11				5,9
	90.22.5	FERRO [S]		11				1,7
R	90.23.1	FLUORO		11				6,9
	90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]		11				10,0
	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]		11				7,5
	90.23.4	FOSFATASI ACIDA		11				1,9
	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA		11				1,5
	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO		11				11,6
	90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)		11				12,4
	90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]		11				1,8
R	90.24.4	FOSFOESOSIOMERASI (PHI)		11				1,2
	90.24.5	FOSFORO		11				1,1
R	90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]		11				3,5
R	90.25.2	FRUTTOSIO [Ls]		11				4,5
	90.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico)		11				7,6
	90.25.4	GALATTOSIO [S/U]		11				2,3
	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]		11				1,4
	90.26.1	GASTRINA [S]		11				12,8
	90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)		11				8,2
	90.26.3	GLUCAGONE [S]		11				9,1
	90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)		11				2,7
	90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)		11				5,2
	90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]		11				1,4

90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	11					10,2
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza) [U]	11					7,3
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]	11					13,9
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	11					15,7
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	11					11,6
90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]	11					19,6
90.28.3	IMIPRAMINA	11					15,7
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	11					10,2
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	11					33,6
90.29.1	INSULINA [S]	11					10,6
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	11					1,4
90.29.3	LATTE MULIEBRE	11					4,4
90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]	11					2,8
90.29.5	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]	11					3,1
90.30.1	LEVODOPA	11					8,1
90.30.2	LIPASI [S]	11					3,5
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)	11					15,0
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	11					4,4
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	11					1,1
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	11					12,5
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	11					19,4
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	11					1,1
90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	11					4,6
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	11					8,4





90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH ( 4 )	11				25,6
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	11				10,0
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferroleante)	11				4,4
90.42.5	TRANSFERRINA [S]	11				5,7
I 90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA	11				48,7
90.43.1	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	11				21,9
	(Per screening S. Down e altre anomalie)					
90.43.2	TRIGLICERIDI	11				1,4
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	11				10,1
90.43.4	TRIPSINA [S/U]	11				11,5
90.43.5	URATO [S/U/dU]	11				1,4
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	11				1,4
90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS	11				4,3
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	11				2,3
90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	11				0,8
90.44.5	VITAMINA D	11				17,9
R 90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	11				11,5
R 90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	11				11,5
90.45.3	XILOSIO (Test di assorbimento)	11				6,5
90.45.4	ZINCO [S/U]	11				6,9
90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	11				9,4
90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	11				8,2
* 90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	11				9,7
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	11				5,1
90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	11				5,1
90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	11				4,6
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	11				14,7
R 90.47.4	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	11				12,6

	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM), ANTICORPI ANTIFOSFOLIPIDI	11				13,8
as		Anticorpi anti Beta 2 Glicoproteina I (IgG, IgM)					
	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	11				9,2
	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	11				12,6
	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	11				13,1
	90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	11				1,9
	90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	11				9,2
	90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	11				20,8
	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	11				26,7
	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	11				10,2
as		Incluso: Brucella Coombs					
	90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	11				12,6
	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	11				12,6
as		Anticorpi IgA Antitrasglutaminasi					
R	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	11				39,4
R	90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)	11				39,4
R	90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	11				23,1
R	90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	11				20,7
	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	11				9,5
	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	11				13,4
	90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	11				46,1
R	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	11				12,6
	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	11				12,6
	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	11				9,1

90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		11				10,4
as	Anticorpi antireticolina, antiribosomi						
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)		11				8,2
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)		11				8,2
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		11				10,6
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		11				16,0
as	Anticorpi anti endomisio						
I	ANTICORPI ANTI CITRULLINA		11				20,0
	ANTICORPI ANTI OVAIO		11				8,2
	ANTICORPI ANTI PIASTRINE		11				47,1
	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE		11				97,0
	ANTICORPI ANTI RECEPTORE NICOTINICO MUSCOLARE		11				27,8
as	Anticorpi anti recettore dell'acetilcolina						
	ANTICORPI ANTI RECEPTORI DEL TSH		11				27,8
	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)		11				9,5
	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)		11				9,5
	ANTICORPI ANTI SURRENE		11				8,2
	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)		11				14,0
	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI		11				7,7
	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)		11				20,4
	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)		11				19,9
	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		11				18,1
	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)		11				17,0
	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)		11				17,0
	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)		11				20,3
	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)		11				13,3
	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)		11				11,6
	Altri markers tumorali: ogni determinazione costituisce una prestazione						
as	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)		11				20,3

as	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	11					12,0
		Compreso eventuale dosaggio PSA FREE (se richiesto)						
	90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC)	11					24,3
R	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	11					18,8
	90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	11					19,1
	90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI	11					46,4
	90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	11					3,1
	90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	11					20,3
	90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	11					7,6
*	90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	11					10,1
	90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er]	11					4,4
	90.58.5	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	11					26,9
	90.59.1	CITOTOSSICITA' CTL	11					24,6
	90.59.2	CITOTOSSICITA' LAK	11					24,6
	90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	11					21,4
	90.59.4	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE	11					103,3
		(tra 2 soggetti e almeno 1 controllo)						
	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	11					6,8
	90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno), C3d, C'H50	11					7,3
as		C3d, CH50						
R	90.60.3	CRIOPRESERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	11					397,7
R	90.60.4	CRIOPRESERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	11					2,7
R	90.60.5	CRIOPRESERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	11					36,2
	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	11					1,9
	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	11					12,8
	90.61.3	CYFRA 21-1	11					23,3
	90.61.4	D-DIMERO (EIA)	11					9,4
	90.61.5	D-DIMERO (Test al lattice)	11					7,8
	90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	11					1,1



90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	11				3,5
90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	11				13,3
90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	11				17,0
90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]	11				2,7
90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	11				12,2
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	11				7,4
90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO	11				23,0
	Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)					
90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	11				4,1
	Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)					
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE	11				20,7
90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	11				26,4
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	11				5,2
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XII) ( Ciascuno)	11				15,7
90.64.4	FENOTIPO Rh	11				11,6
90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDPI/FSP) [S/U]	11				14,9
90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	11				2,9
* 90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	11				10,1
H 90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	11				8,5
H 90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh Il controllo	11				5,7
R 90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	11				119,3
90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	11				1,9
90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2	11				10,6
90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	11				4,4

	90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	11				15,8
R	90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	11				15,3
	90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	11				14,1
	90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	11				1,9
R	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	11				95,6
		(1 siero/30 soggetti)					
	90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	11				8,1
	90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO	11				111,9
		(Per pannello, fino a 12 allergeni)					
	90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	11				13,2
	90.68.3	IgE TOTALI	11				12,2
	90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	11				17,0
	90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	11				18,0
R	90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	11				8,6
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	11				32,7
		Proteine di Bence Jones					
as		Tipizzazione delle proteine urinarie					
	90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	11				18,0
	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	11				6,4
*	90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	11				10,6
R	90.70.1	INTERFERONE	11				25,2
R	90.70.2	INTERLEUCHINA 2	11				21,6
	90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	11				6,1
	90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]	11				4,8
	90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	11				1,1
	90.71.1	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]	11				3,1

R	90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	11				7,8
	90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	11				1,4
	90.71.4	PINK TEST	11				3,1
R	90.71.5	PLASMINOGENO	11				12,8
	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	11				10,0
	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	11				10,0
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	11				5,2
	90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]	11				10,8
	90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	11				10,8
R	90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	11				5,1
H	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	11				9,3
R	90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	11				6,6
R	90.73.4	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint)	11				129,7
R	90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	11				59,0
R	90.74.1	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	11				56,3
	90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	11				3,4
	90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	11				4,6
	90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	11				9,4
	90.74.5	RETICOCITI (Conteggio) [(Sg)]	11				6,0
R	90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	11				3,7
	90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE Tempo di emorragia secondo altre tecniche	11				7,7
as	90.75.3	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	11				1,9
	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	11				2,8
	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	11				3,1
	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	11				2,8
*	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	11				4,4

90.76.3	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	11				3,1
90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE	11				3,1
90.76.5	TEST DI HAM	11				5,3
90.77.1	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	11				3,0
* 90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	11				9,9
90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	11				40,1
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	11				40,1
90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	11				524,9
90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)	11				3,8
R 90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	11				111,6
R 90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11				59,5
R 90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	11				111,6
R 90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11				59,5
R 90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	11				111,6
R 90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11				59,5
R 90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11				59,5
R 90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	11				170,8
R 90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	11				207,6
R 90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11				59,5
R 90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	11				196,2
R 90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	11				120,0

R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	11					196,2
R	90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11					59,5
R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4, DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	11					234,7
R	90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4, DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	11					342,7
R	90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	11					164,2
R	90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	11					174,5
R	90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	11					18,8
R	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	11					3,1
*	90.82.2	TROMBOSSANO B2	11					6,2
	90.82.3	TROPONINA I	11					18,0
	90.82.4	VALORE EMATOCRITO	11					0,9
	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	11					2,0
*	90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	11					29,0
	90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA	11					6,8
	90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	11					9,4
R	90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	11					65,9
	90.83.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	11					37,5
	90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C. almeno 10 antibiotici)	11					13,4
	90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11					9,0

90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	11				12,6
90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	11				7,0
90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)	11				7,0
90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	11				7,0
90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	11				13,4
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	11				6,4
	In materiali biologici (E.I.A.)					
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	11				1,4
	In materiali biologici (Agglutinazione)					
90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	11				2,5
	In materiali biologici (Elettrosinesi)					
90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	11				13,4
90.86.2	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	11				7,5
90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI	11				4,2
	Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria					
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	11				2,0
	Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)					
90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	11				2,7
	Colorazioni speciali					

90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	11				5,1
	Saggio di inibizione della crescita					
90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO	11				7,0
	Saggio di inibizione della crescita					
90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE	11				2,5
	Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)					
90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	11				10,0
as	Bordetella IgG, Bordetella IgM (tramite I.F.)					
90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	11				8,2
as	Borrelia Ab					
90.88.1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	11				13,9
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	11				3,6
90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	11				8,4
90.88.4	CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11				6,8
90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE	11				5,3
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	11				12,7
as	Chlamydie pneumoniae IgG e IgM - Chlamydie psittaci IgG e IgM - Chlamydie trachomatis IgG e IgM; (titolazione mediante I.F.)					
90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11				5,7
90.89.3	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	11				3,7
90.89.4	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	11				4,0
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME CULTURALE	11				27,7
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	11				8,5
90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	11				15,4

90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	11							29,4
90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11							12,5
90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	11							12,6
90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	11							6,4
90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	11							3,7
90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	11							5,7
90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	11							2,3
90.91.5	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11							9,0
90.92.1	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	11							6,8
90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	11							8,5
90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	11							8,9
90.92.4	ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	11							17,6
90.92.5	ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	11							6,8
90.93.1	ENTAMOEBE HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Cultura xenica)	11							8,4
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)	11							3,4
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	11							7,3



90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	11				6,8
	Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae					
90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO- NASALE	11				6,8
	Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis					
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	11				29,1
	Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni					
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	11				9,1
	Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica					
90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	11				10,3
	Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae					
90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	11				9,0
90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	11				6,2
I 90.94.6	HELICOBACTER PYLORI antibiogramma	11				10,3
I 90.94.7	HELICOBACTER PYLORI RICERCA ANTIGENE NELLE FECI	11				26,0
90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)	11				6,8
90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	11				7,2
90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11				20,3
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	11				8,4
90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	11				15,3
I 90.95.6	LEGIONELLE RICERCA ANTIGENE NELLE FECI	11				26,0
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11				11,6

90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPIA (Giemsa)	11				4,4
90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	11				15,3
90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11				8,6
90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	11				10,5
90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	11				4,1
as	Listeria Ab					
* 90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	11				12,4
as	Precipitine Aspergillus, Precipitine Candida, Precipitine Micropolyspora					
* 90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICROGRAMMA DA CULTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	11				11,6
90.97.4	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11				12,5
90.97.5	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	11				6,5
90.98.1	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11				5,9
90.98.2	MICETI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPIA (Osservazione morfologica)	11				3,0
90.98.3	MICETI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	11				6,8
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	11				3,6
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPIA	11				3,0
91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	11				62,5
91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	11				11,9
91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	11				11,9
91.01.4	MICOBATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)	11				17,0

	91.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11						9,0
R	91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	11						41,2
	91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)	11						17,6
	91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	11						9,5
	91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	11						3,9
	91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.) Mycoplasma Pneumoniae IgM, Tetano Ab	11						12,3
as	91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11						7,8
	91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11						9,0
	91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	11						6,8
	91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	11						8,5
	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	11						3,5
I	91.03.6	MICOPLASMI E UREAPLASMI urogenitali Esame colturale con identificazione	11						12,5
	91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	11						3,5
	91.04.2	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11						12,5
	91.04.3	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	11						6,8
	91.04.4	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	11						3,9
	91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	11						3,9

91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	11				3,0
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	11				5,2
91.05.3	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	11				8,4
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	11				5,2
91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	11				3,9
	Striscio sottile e goccia spessa					
91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11				8,6
91.06.2	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	11				4,4
91.06.3	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	11				8,0
91.06.4	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	11				8,4
91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11				5,5
91.07.1	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	11				9,0
91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	11				7,3
91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	11				3,6
as	VIDAL Antigene O, VIDAL Antigene H					
91.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	11				8,1
91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	11				10,0
91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	11				7,3

91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	11				6,8
91.08.3	SHIGELLE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	11				9,0
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE	11				4,1
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	11				5,3
91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNasi B	11				6,5
91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME CULTURALE	11				6,4
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	11				17,6
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	11				8,5
as	Toxoplasma IgA, Toxo competition					
91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	11				3,7
I	TOXOPLASMA IGG AVIDITY	11				25,8
	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11				13,0
as	Test di Remington					
91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	11				7,3
91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	11				9,0
as	FTA-ABS Igm					
91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	11				3,8
91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	11				6,4
91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	11				3,7
91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME CULTURALE	11				4,5
91.11.3	VIBRIO CHOLERAE NELLE FECI ESAME CULTURALE	11				2,3

91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCIMICA E SIEROLOGICA	11					9,0
R	91.11.5 VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	11					69,9
R	91.12.1 VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	11					76,9
R	91.12.2 VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	11					37,5
	91.12.3 VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	11					13,9
	91.12.4 VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11					7,2
	91.12.5 VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	11					30,8
	91.13.1 VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11					5,7
	91.13.2 VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	11					39,8
	91.13.3 VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva) Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico	11					6,9
	91.13.4 VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	11					6,9
	91.13.5 VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio	11					11,0
I	91.13.6 ANTIGENE CRIPTOCOCCICO	11					6,9
	91.14.1 VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	11					8,5
	91.14.2 VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11					5,9
	91.14.3 VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	11					9,7
	91.14.4 VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	11					39,8

R	91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE 'ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	11				30,8
I	91.14.6	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IGG AVIDITY	11				25,8
	91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO 'ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	11				55,4
R	91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE 'MEDIANTE IBRIDAZIONE	11				39,8
	91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	11				55,4
	91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	11				55,4
R	91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE 'MEDIANTE IBRIDAZIONE	11				39,8
	91.16.1	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F. C.)	11				7,2
	91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11				13,6
	91.16.3	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio	11				5,7
R	91.16.4	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'apparato gastroenterico	11				30,8
	91.16.5	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'apparato gastroenterico	11				8,4
	91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	11				10,3
	91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	11				12,1
R	91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	11				69,8

R	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	11				39,8
	91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	11				9,7
	91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	11				10,4
	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	11				10,3
	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	11				9,9
	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	11				9,9
	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	11				6,1
	91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	11				15,2
R	91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	11				25,7
	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	11				69,3
R	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	11				85,2
	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	11				9,7
	91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	11				76,8
R	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	11				85,2
	91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	11				13,2
	91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	11				23,9
	91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	11				19,8
	91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	11				14,8
	91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	11				13,7
	91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	11				8,4
	91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	11				9,5
	91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11				7,2



	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI		11					8,5
R	91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)		11					69,3
R	91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)		11					85,2
	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI		11					9,7
	91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)		11					76,8
	91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)		11					94,2
	91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)		11					23,9
	91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)		11					28,3
	91.23.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)		11					77,0
	91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)		11					69,8
	91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Metodo rapido)		11					30,8
	91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Metodo tradizionale) Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio		11					55,4
	91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)		11					8,5
	91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)		11					8,5
	91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)		11					7,2
	91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)		11					10,1
	91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)		11					6,5
	91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)		11					8,2

91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	11				8,5
91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	11				10,1
91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (I.F.)	11				8,0
91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F. C.)	11				5,2
R 91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	11				69,3
91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	11				8,5
as	Rosolia IgM (E.I.A)					
91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	11				4,4
91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	11				8,5
91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	11				8,0
91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11				8,0
91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11				7,2
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	11				7,5
I 91.27.6	AEROMONAS nelle feci	11				2,3
	Esame colturale					
I 91.27.7	AEROMONAS da coltura	11				7,2
	Identificazione biochimica					
91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	11				143,1
	Con agente clastogenico "in vitro"					
R 91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	11				136,3
R 91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	11				132,4
R 91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	11				123,8
R 91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	11				136,3
R 91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	11				139,2

R	91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	11						71,0
R	91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	11						62,5
R	91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	11						132,1
R	91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	11						132,1
R	91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	11						174,4
R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	11						140,3
R	91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	11						171,6
R	91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)	11						126,7
R	91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.) 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	11						102,3
R	91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	11						123,3
R	91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	11						102,3

R	91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	11				121,6
		1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)					
R	91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	11				123,3
		1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande)					
R	91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	11				31,2
R	91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	11				31,2
R	91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	11				27,3
R	91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	11				30,7
R	91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	11				31,2
R	91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	11				28,7
R	91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	11				27,3
R	91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	11				28,1
R	91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	11				31,2
R	91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	11				98,0
R	91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	11				96,6
R	91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	11				130,7
R	91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	11				157,9
R	91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	11				135,2
R	91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	11				105,1
R	91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	11				88,1
R	91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	11				130,7
R	91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE 'BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	11				102,3
R	91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	11				90,9
R	91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	11				131,8

R	91.35.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	11				64,5
		Linfociti periferici, cellule di altri tessuti					
R	91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	11				44,6
R	91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	11				36,2
R	91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	11				36,2
R	91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	11				46,6
R	91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	11				50,0
R	91.37.1	IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	11				89,8
R	91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sequenze genomiche in YAC	11				310,8
R	91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide	11				205,1
R	91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute	11				165,3
R	91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari painting	11				205,1
R	91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)	11				132,7
R	91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	11				132,7
R	91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	11				132,7
R	91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	11				51,7

91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	11				12,2
91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	11				75,0
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	11				50,0
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	11				50,0
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	11				20,0
as	(Fino a 5 vetrini e/o colorazioni) Ricerca decoy cells urinarie					
91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo	11				75,0
	In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain					
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	11				75,0
91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	11				50,0
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	11				50,0
91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	11				50,0
91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	11				75,0
91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	11				50,0
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	11				125,0
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	11				50,0
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	11				125,0
91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	11				50,0

91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	11				125,0
91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	11				51,1
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	11				125,0
91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	11				125,0
91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	11				50,0
91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	11				50,0
91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	11				125,0
91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	11				50,0
91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	11				125,0
91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	11				125,0
91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	11				125,0
91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	11				50,0
91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento del canale)	11				125,0
91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	11				50,0
91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	11				50,0

91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	11				50,0
91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	11				125,0
91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	11				50,0
91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	11				50,0
91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	11				50,0
91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	11				50,0
91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	11				125,0
91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	11				125,0
91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	11				50,0
91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	11				125,0
91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia	11				75,0
91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	11				125,0
91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	11				125,0
91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	11				175,0
91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	11				175,0
91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	11				125,0



	91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	11				75,0
R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	11				200,0
as	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	11				2,8
		curettage canale cervicale					
	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	11				5,7
I	91.48.6	ASPIRAZIONE ENDOUTERINA PER ESAME ISTOLOGICO DELL'ENDOMETRIO	20				14,2
		(Vabra curettage)					
	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	11				2,8
	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	11				2,8
	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	11				2,8
	91.90.1	ESAME ALLERGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	6				6,6
	91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	6				6,1
	91.90.3	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	6				5,1
	91.90.4	SCREENING ALLERGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	6				12,8
	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)	6				35,8
	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	6				25,6
I	91.90.7	TEST DI PROVOCAZIONE CONGIUNTIVALE	22				25,6
	92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	7				74,0
	92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	7				46,1
	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	7				105,0
	92.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	7				300,0

92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA (3 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	7					117,0
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	7					214,0
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA MISURAZIONE DELLA FUNZIONALITA' DELLA COLECISTI	7					163,0
92.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	7					196,0
92.02.5	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	7					101,0
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.5	7					123,0
92.03.2	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	7					25,3
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale. Comprende anche GFR o ERF con tecnica in vitro	7					196,0
as							

92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESICO-URETERALE	7				160,0
	Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta					
92.03.5	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE	7				101,0
	In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco					
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	7				111,0
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	7				116,0
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	7				172,0
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	7				260,0
92.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	7				153,0
92.05.1	SCINTIGRAFIA MIocardica DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	7				286,0
92.05.2	SCINTIGRAFIA MIocardica CON INDICATORI DI LESIONE	7				155,0
	In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.09.3					
92.05.3	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)	7				198,0
	Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo e durante stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di elezione, analisi quantitativa					
92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO	7				142,0
	Studi multipli del pool ematico cardiaco all'equilibrio, a riposo e dopo stimolo (fisico e/o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di elezione, analisi quantitativa					
92.05.5	SCINTIGRAFIA SPLENICA	7				173,0
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	7				164,0

*	92.09.1	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	7				1.163,0
	92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	7				219,0
as		Studio morfofunzionale					
	92.09.3	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	7				101,0
		In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco					
	92.09.4	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO	7				144,0
	92.09.5	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO (FEGATO, MILZA)	7				299,0
	92.09.6	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	7				214,8
	92.09.7	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO	7				466,0
I	92.09.8	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (GSPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	7				245,0
		Studio morfofunzionale e dinamico					
	92.11.1	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	7				101,0
	92.11.2	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	7				126,3
	92.11.3	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	7				187,0
	92.11.4	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	7				314,0
	92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	7				368,0
*	92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)	7				1.163,0
		Studio qualitativo					
*	92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)	7				1.485,0
		Studio quantitativo					

92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	7					<b>219,0</b>
	Con tecnica di sottrazione incluso: Scintigrafia della tiroide						
92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	7					<b>86,0</b>
92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	7					<b>122,0</b>
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (6 proiezioni)	7					<b>135,0</b>
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	7					<b>311,0</b>
92.15.3	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	7					<b>70,0</b>
	Eventuale aggiunta a: Scintigrafia perfusionale/ventilatoria (92.15.1-92.15.2)						
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	7					<b>308,0</b>
92.15.5	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE	7					<b>101,0</b>
	In corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco						
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	7					<b>197,0</b>
as	Comprende anche ricerca linfonodo sentinella						
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	7					<b>424,0</b>
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	7					<b>178,0</b>
as	Total body						
92.18.3	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	7					<b>219,0</b>
92.18.4	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	7					<b>369,0</b>
92.18.5	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	7					<b>1.000,0</b>
*	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	7					<b>1.390,0</b>
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	7					<b>457,0</b>
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	7					<b>1.229,0</b>

92.19.3	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI		7				121,0
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)		7				86,3
92.19.6	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY		7				33,0
	Con o senza indicatori positivi, cellule autologhe marcate, traccianti immunologici e recettoriali						
I 92.19.7	TOMOSCINTIGRAFIA SEGMENTARIA		7				101,0
	In corso di esame planare (segmentario o total body) con unica somministrazione di radiofarmaco						
92.21.1	ROENTGENTERAPIA		24				7,9
	Per seduta						
92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI		24				23,9
	Per seduta e per focolaio trattato						
92.23.2	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO		24				28,7
	Per seduta e per focolaio trattato						
92.23.3	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH		24				56,8
	Per seduta e per focolaio trattato						
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI		24				39,4
	Per seduta e per focolaio trattato						
92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO		24				56,8
	Per seduta e per focolaio trattato						
92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH		24				85,2
	Per seduta e per focolaio trattato						

*	92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA		24					869,2
	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI		24					42,3
		Per seduta e per focolaio trattato							
*	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)		24					1.158,9
	92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)		24					306,8
		Per seduta e per focolaio trattato							
	92.27.2	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE		24					480,5
	92.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR)		24					157,9
		Per seduta e per focolaio trattato							
	92.27.4	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR)		24					405,6
		Per seduta e per focolaio trattato							
	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO		24					56,8
		Per seduta e per focolaio trattato							
	92.28.1	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI		24					146,0
		Fino a 370 MBq							
	92.28.2	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI		24					85,0
		Per ogni 370 MBq successivi							
	92.28.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA		24					198,0
	92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI		24					579,5
		Fino a 185 MBq							
	92.28.5	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI		24					241,4
		Per ogni 185 MBq successivi							
*	92.28.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE		24					1.541,0

92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)	24				59,7
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con TC simulatore o TC In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	24				107,9
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	24				142,0
92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo della dose in punti	24				26,2
92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)	24				99,4
92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilità del trattamento Controllo fisico per radioprotezione	24				12,3
92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	24				52,3
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	24				111,6
92.29.9	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI (intero trattamento)	24				95,6



93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con scala psico-comportamentale, e/o con scala di disabilità, e/o con stesura di piano riabilitativo, o con test isocinetico. Per seduta di 30 minuti	12				14,2
as						
93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scala psico-comportamentale Valutazione formalizzata di un distretto del corpo o di uno o più segmenti che lo compongono Per seduta di 20 minuti	12				8,5
as						
93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-comportamentale, per seduta di 20 minuti Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell' afasia (94.08.4) Valutazione formalizzata di una abilità	12	15			8,5
as						
93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive Per seduta di 20 minuti	12	15			8,5
as						
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA	12	16			8,5
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA Comprensiva di collaudo ausili e rinnovo protesi	12				8,5
as						
93.04.1	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare generale Per seduta di 30 minuti	12				12,8
as						
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario Per seduta di 15 minuti	12				8,5
as						

93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	12				21,3
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	12				11,9
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	12				14,8
93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO	12				8,8
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	12				10,7
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	12	15			11,4
	Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)					
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	12	15			11,4
	Densità delle fibre					
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	12	15			11,4
	Esame ad ago					
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali]	12	15	25		14,8
	Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25)					
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE	12	15			11,4
as	H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG se richiesto					
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA	15				11,4
as	Stimolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione ripetitiva con tensilon Incluso: EMG se richiesto					
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE	15				11,4
	Incluso: EMG					
93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	15				11,4
	Incluso: EMG					

93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	12	15			11,4
	Per nervo					
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	12	15			11,4
	Per nervo					
I 93.10.1	COUNSELLING RIABILITATIVO	12				10,0
	Training individuale di addestramento per specifici trattamenti terapeutici rivolto ai familiari					
	Per seduta di 45 minuti , in ambulatorio					
	Compresa valutazione ambientale per proporre soluzioni per l'autonomia					
I 93.10.2	COUNSELLING RIABILITATIVO	12				15,5
	Training individuale di addestramento per specifici trattamenti terapeutici rivolto ai familiari					
	Per seduta di 45 minuti , fuori sede					
	Compresa valutazione ambientale per proporre soluzioni per l'autonomia					
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO	12				5,9
	Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)					
A 93.11.6	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI / SENSITIVI A MINORE DISABILITA'	12				16,0
	Per seduta individuale di 30 minuti					
	Trattamento lesioni degenerative/infiammatorie osteoarticolari e meccaniche					
	Trattamento lesioni traumatiche/esiti chirurgici monodistrettuali apparato osteoarticolare					
	Training alla marcia incluso deambulazione					
	Trattamento lesioni apparato respiratorio e cardiaco					

A	93.11.7	<b>RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI / SENSITIVA MAGGIORE DISABILITA'</b> Per seduta individuale di 60 minuti Trattamento lesioni SNC (comprensivi delle lesioni dei nervi cranici) Trattamento lesioni neuromuscolari Trattamento lesioni SNP Trattamento lesioni complesse o plurime dell'apparato osteoarticolare Trattamento delle complicanze da patologia oncologica Trattamento dismorfismi rachide e patologie vertebrali con tecniche specifiche Trattamento disfunzioni uro-ginecologiche o colon-proctologiche <del>Trattamento lesioni da ustione</del>	12					<b>25,0</b>
	93.15	<b>MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE</b> Manipolazione della colonna vertebrale per seduta (Ciclo di cinque sedute) Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	12	19				<b>16,0</b>
as								
IL	93.15.1	<b>CHIROPRACTICA</b> Trattamento di patologie della colonna vertebrale in toto Ciclo di cinque sedute	12					<b>22,4</b>
	93.16	<b>MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI</b> Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	12	19				<b>9,7</b>
I	93.17	<b>RIEDUCAZIONE ISOCINETICA</b> Per seduta individuale di 30 minuti	12					<b>13,0</b>
	93.18.1	<b>ESERCIZI RESPIRATORI</b> Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	12					<b>12,5</b>
	93.18.2	<b>ESERCIZI RESPIRATORI</b> Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	12					<b>3,7</b>

93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	12				12,5
	Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)					
93.19.2	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	12				5,5
	Per seduta collettiva di 60 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)					
93.26	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	12				10,8
93.29	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'	19				8,0
	Correzione manuale di piede torto congenito					
L 93.35.1	AGOPUNTURA CON MOXA REVULSIVANTE	12				25,0
as	Per seduta di 30 minuti (Ciclo di 3 sedute)					
93.35.2	IRRADIAZIONE INFRAROSSA	12				2,0
	Per seduta					
93.35.3	PARAFFINOTERAPIA	12				2,6
	Bagno paraffinico per seduta (Ciclo di dieci sedute)					
I 93.35.5	PARAFANGOTERAPIA	12				2,8
	(per seduta, per segmento considerato)					
93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	2				21,0
93.37	TRAINING PRENATALE	12				134,8
	Training psico-fisico per il parto naturale Intero ciclo					
93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO	12				12,0
as	Per seduta (30 minuti ciascuna) In caso di linfodemi di particolare gravità la seduta è di 60' (corrisponde quindi a 2 prestazioni)					
L 93.39.4	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	12				3,2
	Diadinamica					
	Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)					
L 93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	1	12			4,5
	Elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)					

93.39.6	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO	12					3,4
as	Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)						
93.39.7	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI	12					3,4
as	Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)						
93.39.8	MAGNETOTERAPIA	12					6,6
as	Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)						
L 93.39.9	ULTRASONOTERAPIA	12					7,0
as	A massaggio o a immersione						
	Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)						
93.46	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI	19					12,5
	Trazione : con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla						
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO	19					34,1
	Escluso: Minerva gessata (93.52)						
93.52	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO	19					34,1
	Applicazione di: collare cervicale						
	Minerva gessata						
	supporto sagomato del collo						
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	19					34,1
	Busto gessato						
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	19					8,5
	Antibraccio-mano						
	Gamba e piede						
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	19					14,9
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	19					27,7
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	19					20,8
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	19					13,9
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	19					25,0
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	19					12,8

93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	19				6,4
	Applicazione di stecca di Zimmer					
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	19	26			4,3
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	19				27,7
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	19				23,5
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO, BENDAGGIO TAPING	19				8,5
93.56.5	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	19				14,9
93.56.6	MEDICAZIONE DI SHANZ	19				23,5
93.56.7	ALTRO BENDAGGIO	19				19,2
as	Desault, So-Bar, Jones					
I	BENDAGGIO FUNZIONALE	12				21,3
	Immobilizzazione relativa di una articolazione ai fini di un trattamento antalgico rieducativo per la corretta postura con benda apposita					
93.57.1	MEDICAZIONE DI USTIONI	4				10,7
I	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DISTURBI COGNITIVI / COMUNICATIVI DI MINORE COMPLESSITA'	12				12,4
	Per seduta di 45 minuti (Ciclo di dieci sedute)					
	Disturbi della deglutizione					
	Distonie					
	Disturbi organici periferici (palatoschisi)					
	Disturbi funzionali periferici (fonologici)					

A	93.70.2	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DISTURBI COGNITIVI / COMUNICATIVI DI MAGGIORE COMPLESSITA' Per seduta di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute) Afasia Sordità Discalculia Dislessia (DSA) Balbuzie Disartria Disfagia di origine neurologica Disturbo specifico di linguaggio (DSL)	12				19,1
A	93.70.3	RIEDUCAZIONE COLLETTIVA DEI DISTURBI COGNITIVI / COMUNICATIVI Per seduta di 45 minuti (Ciclo di dieci sedute) Dislessia Discalculia Disfasia Disturbi cognitivi: riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche	12				5,0
	93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	12				9,3
	93.78.2	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	12				2,3
	93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)	26				4,8
	93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Terapia educazionale del cardiopatico Per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)	26				1,2
as							



93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE	12				10,0
	Terapia occupazionale o educativa individuale					
	Terapia delle attività della vita quotidiana					
as	Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78)					
	Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)					
93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE	12				3,4
	Terapia occupazionale o educativa collettiva					
as	Per seduta collettiva max 5 persone , 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)					
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE	12	15	21		9,6
	Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)					
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	12	15			9,3
	Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche					
	Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)					
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	15				2,3
	Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche					
	Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)					
93.91	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE	22				6,4
	Per seduta					
93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE	21				1,7
	Aerosolterapia					
	Per seduta (Ciclo di dieci sedute)					
93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA	1				90,9
	Per seduta					
93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE	22				9,0
	Drenaggio posturale					
	Per seduta (Ciclo di dieci sedute)					
93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI	22				8,5
	Per seduta					
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	23				10,7

	94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	15	23			17,0
as		M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET Test di sviluppo psicomotorio					
	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	15	23			10,0
as		Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine test di attenzione; test di abilità di lettura					
	94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [VMS]	15	23			10,0
	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	15	23			10,0
	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUE SPAZIALI	15	23			10,0
	94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	23				10,0
	94.08.4	ESAME DELL' AFASIA	15				29,8
		Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)					
	94.08.5	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	23				10,0
	94.08.6	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	23				10,0
	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	23				21,3
	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	23				14,2
		Visita neuropsichiatrica infantile di controllo					
	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	23				21,3
	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	23				30,0
as		Per seduta; comprende anche tecniche di "bio-feed back"					
	94.32	IPNOTERAPIA	1				17,0
		Ipnosi					
		Incluso: Ipnosi per analgesia					
	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE	23				25,6
as		Per seduta; comprende anche psicoterapia di coppia e colloquio familiare					

94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO		23				10,7
as	Per seduta e per partecipante; fino ad un massimo di 8 sedute						
95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO		16				14,6
	Esame dell'occhio con prescrizione di occhiali						
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO		16				22,7
	Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo						
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE		16				63,9
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO		16				18,5
	Campimetria, perimetria statica/cinetica						
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE		16				8,5
	Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica - Esame del senso cromatico						
95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO		16				8,5
95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO		16				8,5
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI		16				8,5
as	Comprende oftalmoscopia con lente di Goldmann						
95.09.2	ESOFTALMOMETRIA		16				8,5
95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA		16				8,5
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS		16				4,3
	Per occhio						
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE		16				4,3
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE		16				51,1
as	angiografia retinica con verde d'indocianina						
95.13	ECOGRAFIA OCULARE		16				21,3
	Ecografia						
	Ecobiometria						
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE		16				42,6
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE		16				34,1
	Con conta cellule endoteliali						

95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	8					17,0
as	Comprende ricerca corpo estraneo endorbitario						
95.15	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	16					17,0
95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO	16					8,5
	Test di Hess - Lancaster						
	Escluso: Test con polisinnogramma (89.17)						
95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	16					36,9
95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	16					36,9
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)	16					25,6
	Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi						
95.23.1	INTERFEROMETRIA	16					8,5
95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	21					20,1
95.24.2	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	21					28,6
95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	16					34,1
95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	16					8,5
95.35	TRAINING ORTOTTICO	16					6,0
	Per seduta						
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	21					10,7
as	Comprende eventuale acufenometria						
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	21					10,7
95.41.3	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	21					22,7
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	21					13,1
95.42	IMPEDENZOMETRIA	21					9,5
95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	21					27,8
	Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi						
	feedback ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber						

95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	21				17,9
	Esame clinico con prove caloriche					
95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	21				17,9
	Test posizionali o rilievo segni spontanei					
95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	21				35,8
	Prove rotatorie. Prove pendolari a smorzamento meccanico					
95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	21				17,9
	Prove audiometriche sopraliminari					
95.47	ESAME DELL' UDITO NAS	21				14,2
95.48.1	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO	21				13,1
	Audiometria tonale protesica					
	Audiometria vocale protesica					
	Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito					
95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	21				10,7
95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	21				13,5
95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	21				26,1
95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	21				21,5
IH	96.07.1	26				10,3
	POSIZIONAMENTO SONDINO NASOGASTRICO					
96.17	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	20				10,7
96.18	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	20				10,7
96.22	DILATAZIONE DEL RETTO	3				10,7
96.23	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	3				10,7
96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	3				12,8
96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	3				12,8
96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA	18	25			11,0
	Instillazione di supposta prostaglandinica					
	Instillazione di chemioterapici intravescicali					
96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO	16				4,3
	Irrigazione corneale					
	Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)					

96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO		21			8,5
	Irrigazione con rimozione di cerume					
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO		17			36,0
L	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE		17			16,0
as	comprende anche desensibilizzazione elementi dentali					
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE		17			10,0
	Per seduta					
96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE		13			17,0
	Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso					
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA		26			4,3
	Pulizia di ferita NAS					
	Escluso: sbrigliamento (86.22, 86.27 - 86.28)					
I	SOSTITUZIONE DI TUBO NASOGASTRICO O PER ESOFAGOSTOMIA		10			200,0
	Sostituzione tubo per Peg					
	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA		19			
97.1	MUSCOLOSCHIELETRICO E TEGUMENTARIO					10,7
	Riparazione apparecchi gessati					
97.29.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE		13			17,0
	Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere					
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE		17			20,0
	Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico					
I	RIMOZIONE DI TUBO DI GASTROSTOMIA		10			110,1
	Rimozione Peg					
97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO		20			10,7
as	Rimozione di pessario vaginale					
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE		13			10,7

97.88	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE Rimozione di supporto, gesso, stecca	19				10,7
98.01	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	17				20,0
98.02	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia	10				135,5
98.03	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINUO TENUE, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia	10				68,2
98.05	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia	10				125,7
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE	21				9,3
98.12	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE	21				9,3
98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE	21				16,6
98.14	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE Incluso: Laringoscopia	21				16,6
98.15	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE	22				20,3

98.16	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, SENZA INCISIONE	20							25,8
	Incluso: Isteroscopia Escluso: rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (97.71)								
98.17	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE	20							11,1
98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	3							11,1
98.19	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE	25							65,0
	Incluso: Uretroscopia								
98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	3							8,5
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	16							8,5
98.22	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE	3							8,5
	Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione								
98.23	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE	20							8,5
98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	25							10,0



	98.25	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCEPTE SCROTO, PENE E VULVA, SENZA INCISIONE	3					8,5
	98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	3					8,5
	98.27	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCEPTE LA MANO, SENZA INCISIONE	3					8,5
	98.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	3					8,5
	98.29	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCEPTE IL PIEDE, SENZA INCISIONE	3					8,5
	99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	11					12,8
H	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	11					28,4
	99.12	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	26					12,8
as		Per ciclo annuale vaccinale Desensibilizzazione						
	99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	26					12,8
	99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOGENE	26					12,8
I	99.20	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	26					11,4
		Incluso terapia psicofarmacologica, terapia iniettiva long acting						
	99.23	INIEZIONE DI STEROIDI	18					10,7
		Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni						
	99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	18					12,8
	99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	18					10,7
	99.29.1	INIEZIONE PERINERVOSA	14					11,1

	99.29.2	INIEZIONE PERIARTERIOSA		2	5			11,1
	99.29.3	INFILTRAZIONE PERINEALE		25				10,0
	99.29.4	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE		25				10,0
	99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI		25				10,0
	99.29.6	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO		19				8,5
L	99.29.7	MESOTERAPIA		1				7,4
	99.29.8	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE		25				10,0
	99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA		15				10,7
H	99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA		11				482,9
H	99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA		11				443,1
H	99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA		11				410,7
H	99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE		11				48,3
H	99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA		11				448,8
	99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA		6				15,2
		Attinoterapia						
		Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB)						
		Per ciclo di sei sedute						
	99.85	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE		24				72,4
		Ipertermia [terapia aggiuntiva] indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde intestinali, o altri mezzi per trattamento di tumore						
	99.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA		1				10,7
L	99.92	ALTRA AGOPUNTURA		1				25,0
		Escluso: quella con moxa revulsivante (93.35.1)						
as		Per seduta (ciclo di 3 sedute)						
	99.94	MASSAGGIO PROSTATICO		25				6,4
	99.95	STIRAMENTO DEL PREPUZIO		25				6,4
I	99.96	RIABILITAZIONE TESSUTO ERETTILE		25				20,0
		Per seduta						
	99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI		17				88,0

	99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	17					50,0
		Ribassamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturate, ricementazione di corona o ponte						
L	99.99.1	LASER TERAPIA ANTALGICA	12					6,0
as		Per seduta di 10 minuti						
I	99.99.9	RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	26					2,8

ALLEGATO 2 ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 2622 DEL 2 AGOSTO 2004

PRESTAZIONI EROGABILI SECONDO LINEE GUIDA

LA EROGABILITA' A CARICO DEL SSN DELLE SEGUENTI PRESTAZIONI E' SUBORDINATA ALLE LINEE GUIDA CLINICO-DIAGNOSTICHE DI SEGUITO SPECIFICATE

CODICE DESCRIZIONE

92.09.01 TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO

La prestazione è indicata per la diagnosi di:  
cardiopatia ischemica, miocardiopatie e per la valutazione anche a fini chirurgici del paziente infartuato, successivamente a ecocardiografia con test provocativi e scintigrafia o tomoscintigrafia (SPET) perfusionale miocardica e qualora tali indagini non abbiano consentito un completo inquadramento diagnostico

92.11.06 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)

Studio qualitativo

92.11.07 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)

Studio quantitativo

Le prestazioni sono indicate per la valutazione e la diagnosi differenziale di:  
malattie cerebrovascolari, malattie degenerative, demenza, epilessia, malattie infettive, traumi, malattie congenite risultate non accertate mediante TC, RM, Scintigrafia o Tomoscintigrafia cerebrale

92.18.06 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)

La prestazione è indicata per :  
la stadiazione di neoplasia, la diagnosi differenziale tra recidiva tumorale e radionecrosi, la valutazione di malignità della neoplasia e/o della risposta al trattamento chemio/radioterapico successivamente a TC e RM e qualora tali indagini non abbiano consentito un completo inquadramento diagnostico

92.24.04 RADIOTERAPIA STEREOTASSICA

La prestazione, intesa come trattamento completo comprensivo anche di tutte le fasi propedeutiche, è indicata in caso di:  
MAV di dimensioni non superiori a 3 cm.; neurinomi; tumori cerebrali della serie gliale di diametro inferiore a 3 cm.; piccole lesioni nelle aree del capo e del collo residue e/o recidivate dopo altra radioterapia, richiedenti il massimo risparmio dei tessuti circostanti.

92.25.02 IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)

La prestazione, intesa come trattamento completo comprensivo anche di tutte le fasi propedeutiche, è indicata in caso di:  
Linfoma cutaneo a cellule T

92.28.06 TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE

La prestazione è indicata in presenza di dolore osseo non dominabile mediante terapia con antagonisti del testosterone né mediante radioterapia esterna e solo dopo prescrizione dello specialista oncologo.

- 90.46.04 ALFA 2 ANTIPLASMINA  
per diagnosi di diatesi emorragiche
- 90.58.03 BETA TROMBOGLOBULINA  
per inquadramento diagnostico in condizioni di iperaggregazione piastrinica
- 90.65.2 GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA  
per inquadramento diagnostico-terapeutico delle diatesi trombofiliche
- 90.69.5 INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)  
per diagnosi di trombofilia
- 90.76.2 TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born  
per diagnosi di piastrinopatia
- 90.77.2 TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA  
per inquadramento diagnostico-terapeutico delle diatesi trombofiliche
- 90.82.2 TROMBOSSANO B2  
per diagnosi di piastrinopatia "aspirin like"
- 90.83.1 VISCOSITA' EMATICA  
per diagnosi in sindromi da iperviscosità
- 90.97.2 MICETI ANTICORPI (D.I.D.)  
per inquadramento diagnostico-terapeutico di micosi sistemiche
- 90.97.3 MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)  
per inquadramento diagnostico-terapeutico di micosi sistemiche

ALLEGATO 3 ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 2622 DEL 2 AGOSTO 2004

**TARIFFE DA APPLICARE PRESSO I CENTRI TRAUMATOLOGICI  
DELLA VALLE D'AOSTA**

**ORTOPEDIA**

Prestazioni	Tariffa Euro
VISITA (89.7)	27,5
VISITA DI CONTROLLO (89.01)	16,5
SUTURA FERITE (fino a 5 cm) (86.59.2)	11,0
SUTURA FERITE (oltre a 5 cm) (86.59.3)	16,5
RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA (99.99.9)	5,5
MEDICAZIONE (96.59)	5,5
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO (98.20 - 98.22 - 98.25 -98.26 - 98.27 -98.28 -98.29)	11,0
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CON INCISIONE (86.05.1)	44,0
ANESTESIA LOCALE PER INFILTRAZIONE (99.29.3)	13,2
ANESTESIA TRONCULARE (04.81.2)	19,8
ARTROCENTESI (81.91)	33,0
INIEZIONE ENDOARTICOLARE (81.92)	33,0
COLLARE CERVICALE (visita + posizionamento collare) (89.7 - 93.52)	38,5
BENDAGGIO SEMPLICE (93.56.1)	5,5
BENDAGGIO ELASTICO (93.56.4)	11,0
BENDAGGIO DESAULT (93.56.7)	22,0
BENDAGGIO JONES (93.56.7)	33,0
BENDAGGIO A OTTO (93.56.5)	16,5
BENDAGGIO COLLA DI ZINCO (coscia-gamba-piede) (93.56.2)	33,0
BENDAGGIO COLLA DI ZINCO (gamba-piede) (93.56.3)	27,5
BENDAGGIO TENSOPLAST (93.56.4)	11,0
STECCA DI ZIMMER (93.54.8)	11,0
DOCCIA GESSATA (93.54.1)	11,0
APPARECCHIO GESSATO FEMORO-PEDIDIO (93.54.3)	33,0
APPARECCHIO GESSATO STIVALETTO (93.54.4)	22,0
APPARECCHIO GESSATO GINOCCHIERA (93.54.6)	27,5
APPARECCHIO GESSATO BRACHIO-PALMARE (93.54.4)	22,0
APPARECCHIO ANTIBRACHIO-PALMARE (93.54.5)	22,0
APPARECCHIO GESSATO POLSO-MANO-PIEDE (93.54.7)	22,0
RIDUZIONE FRATTURA CHIUSA (79.00 -79.01 -79.02 -79.03 - 79.07 -79.08)	66,0
RIDUZIONE LUSSAZIONE (79.70 -79.71 -79.72 -79.73 -79.74)	55,0
RIMOZIONE GESSO O DOCCIA (97.88)	11,0
ASPIRAZIONE ASCESSO/EMATOMA (86.01)	11,0
TENORRAFIA (sutura tendinea)	44,0
MIORRAFIA (sutura muscolare)	44,0
REVISIONE SUTURA FERITE PROFONDE	44,0
INIEZIONI (99.20)	16,5
FLEBOCLISI (99.20)	22,0

1

**RADIOLOGIA**

RX SPALLA/OMERO (88.21)	22,0
RX GOMITO/AVAMBRACCIO (88.22)	22,0

RX POLSO/MANO/DITA (88.23)	22,0
RX FEMORE/GINOCCHIO/GAMBA (88.27)	27,5
RX CAVIGLIA/PIEDE (88.28)	22,0
RX CLAVICOLA (87.43.2)	22,0
RX BACINO/ANCA/PUBE (88.26)	22,0
RX COLONNA CERVICALE/DORSALE LOMBO-SACRALE (87.22 – 87.23 –87.24)	22,0
VISITA + BENDAGGIO O DOCCIA GESSATA	38,5
VISITA + RX + FEMORE/GINOCCHIO/GAMBA	49,5
VISITA + RX GINOCCHIO + BENDAGGIO O DOCCIA GESSATA	55,0
VISITA + RX FEMORE/GAMBA + APP. GESSATO (femore/piede)	66,0
VISITA + RX + RIDUZIONE FRATTURA GAMBA + APP. GESS.	66,0
VISITA + RX + RIDUZIONE LUSSAZIONE SPALLA + DESAULT	66,0
VISITA + RX + RIDUZIONE LUSSAZIONE GOMITO + APP. GESS.	66,0
VISITA + RX + RIDUZIONE LUSSAZIONE DITA + APP. GESS.	66,0
VISITA + RX + RID. FRATT. + APP. GESSATO (polso/mano/dita)	66,0
VISITA + RX + BENDAGGIO/DOCCIA GESSATA (polso/mano/dita)	55,0
VISITA + RX + STECCA DI ZIMMER	55,0
VISITA + RX + COLLARE CERVICALE	66,0
VISITA + RX + BENDAGGIO A OTTO	66,0
VISITA + RX + BENDAGGIO DESAULT	66,0
VISITA + RX + STIVALETTO GESSATO	66,0
VISITA + RX + BENDAGGIO/DOCCIA GESSATA (caviglia/piede)	55,0
VISITA + RX BENDAGGIO COLLA DI ZINCO (gamba/caviglia/piede)	66,0
VISITA + RX + BENDAGGIO COLLA DI ZINCO (caviglia/piede)	66,0
VISITA + BENDAGGIO COLLA DI ZINCO (gamba/caviglia/piede)	55,0
VISITA + SUTURA (fino a 5 cm)	38,5
VISITA + SUTURA (oltre i 5 cm)	38,5
VISITA + RX SPALLA/OMERO	44,0
VISITA + RX CLAVICOLA	44,0
VISITA + RX GOMITO/AVAMBRACCIO	44,0
VISITA + RX POLSO/MANO/DITA	44,0
VISITA + RX FEMORE/GINOCCHIO/GAMBA	49,5
VISITA + RX CAVIGLIA/PIEDE	44,0
VISITA + RX BACINO/ANCA/PUBE	44,0
VISITA + RX COLONNA CERVICALE/DORSALE LOMBO SACRALE	44,0
RX CRANIO/FACCIA/MANDIBOLA	27,5

ALLEGATO 4 ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 2622 DEL 2 AGOSTO 2004

**PRESTAZIONI AMBULATORIALI RELATIVE  
ALLA PROCREAZIONE MEDICO ASSISTITA**  
(di cui alla D.G.R. n. 1355/2002 come modificata dalla D.G.R. n. 2450 del 19 luglio 2004)

**1° LIVELLO PMAO**

	<b>Tariffa Euro</b>
MONITORAGGIO OVULAZIONE (cod.88.78.5) (fino ad un massimo di 5 ecografie transvaginali)	39,8
CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE (cod. 69.92.1) Fase di laboratorio	14,2
DOSAGGI ORMONALI (cod. 90.35.2) Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	36,4
INSEMINAZIONE ARTIFICIALE Inseminazione intrauterina (cod. 69.92)	85,2

**2° LIVELLO PMAO**

	<b>Tariffa Euro</b>
FECONDAZIONE IN VITRO SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA - FIVET - 88.78.5 e/o 69.92.1 e/o 90.35.2 + prelievo degli ovociti + fecondazione in vitro sec. FIVET + transfer	39,8 85,2 36,4 800,00 ( D.G.R n. 2450 del 19/7/2004)
FECONDAZIONE IN VITRO CON INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA - ICSI - 88.78.5 e/o 69.92.1 e/o 90.35.2 + prelievo degli ovociti + fecondazione in vitro sec. ICSI + transfer	39,8 14,2 36,4 1.000,00 ( D.G.R. n.2450 del 19/7/2004)
PRELIEVO E/O APSIRAZIONE DEGLI SPERMATOZOI Prevede le tecniche PESA, TESA	150,00* ( D.G.R. n. 2450 del 19/7/2004)

**3° LIVELLO PMAO**

FECONDAZIONE CON GIFT E/O ZIFT- 88.78.5 e/o 69.92.1 e/o 90.35.2 + prelievo degli ovociti + fecondazione intratubarica con tecnica laparoscopica	
PRELIEVO E/O ASPIRAZIONE MICROCHIRURGICA DEGLI SPERMATOZOI Prevede le tecniche MESA e TESE.	



ALLEGATO 5 ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 2622 DEL 2 AGOSTO 2004

**PRESTAZIONI RELATIVE  
AI PROGETTI SPERIMENTALI DI AGOPUNTURA E DI OMEOPATIA**

<b>PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>			
<b>NOTA</b>	<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>TARIFFA</b>
L	99.92	ALTRA AGOPUNTURA Escluso: quella con moxa revulsivante Per seduta (ciclo di tre sedute)	25,00
I L	89.7.1	VISITA OMEOPATICA	36,15
I L	89.01.1	VISITA DI CONTROLLO OMEOPATICA	18,10

<b>MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA - RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEI MOTOLESI E NEUROLESI</b>			
<b>NOTA</b>	<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>TARIFFA</b>
L	93.35.1	AGOPUNTURA CON MOXA REVULSIVANTE Per seduta (ciclo di tre sedute)	25,00

ALLEGATO 6 ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 2622 DEL 2 AGOSTO 2004

ELENCO DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CUI ALL'ALLEGATO 2A "PRESTAZIONI TOTALMENTE ESCLUSE DAI LEA" DEL D.P.C.M. 29 NOVEMBRE 2001, ESCLUSE DAI LEA DELLA REGIONE VALLE D'AOSTA

		Tariffa
93.31.1	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA	11,0
93.31.2	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA	2,7
93.31.3	IDROMASSOTERAPIA	4,1
93.33.1	GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA	8,0
93.33.2	GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA	2,3
93.34.1	DIATERMIA AD ONDE CORTE E MICROONDE	2,3
93.35.4	IPERtermia NAS	8,5
93.39.1	MASSOTERAPIA DISTRETTUALE-RIFLESSOGENA	4,1
93.39.3	PRESSOTERAPIA O PRESSO-DEPRESSOTERAPIA INTERMITTENTE	4,9
93.43.1	TRAZIONE SCHELETRICA	4,2
99.27	IONOFRESI	1,9
99.88	FOTOFRESI TERAPEUTICA	8,5