

## **Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale** *Nomenclatore Tariffario - Regione Emilia Romagna*

### **LEGENDA**

[ ]: La parentesi quadra include sinonimi, termini esplicativi o specifici contenuti della prestazione.

( ): La parentesi tonda include termini descrittivi della prestazione che non implicano una variazione della scelta del codice.

**Escluso:** indica che le procedure che seguono tale termine non sono comprese nella descrizione.

**Incluso:** raggruppa ulteriori specificazioni o esempi di prestazioni o procedure che devono intendersi comprese in quel codice.

**Codificare anche:** segnala che l'eventuale utilizzo di ulteriori prestazioni rispetto alla prestazione principale deve essere codificato in aggiunta.

**Non associabile a:** segnala le prestazioni identificate con diverso codice del nomenclatore che non possono essere prescritte ed erogate contemporaneamente a quella prestazione.

**NAS:** Non altrimenti specificato.

**H:** la prestazione deve essere eseguita in ambulatori situati presso strutture di ricovero oppure funzionalmente collegati a strutture di ricovero, così da consentire, in caso di necessità, un tempestivo intervento della struttura

**R:** indica che la prestazione può essere erogata solo in ambulatori/laboratori dotati di particolari requisiti ed appositamente individuati dalla Regione.

**MR:** per le prestazioni di laboratorio indica che la prestazione è specificamente riservata alle malattie rare secondo protocolli diagnostico terapeutici adottati nell'ambito della rete nazionale.

**I:** indica le prestazioni erogabili, ad integrazione di quelle individuate con il DPCM 12 gennaio 2017.

**Rr:** indica le ulteriori prestazioni erogabili solo in ambulatori dotati di particolari requisiti.

**md:** evidenzia le prestazioni con descrizione modificata rispetto al DPCM 12 gennaio 2017.

**Branche specialistiche:** l'elencazione delle prestazioni per branche specialistiche non definisce né le competenze degli specialisti coinvolti, né dei professionisti e soggetti abilitati alla loro erogazione, ma ha il solo fine di consentire l'applicazione delle disposizioni che regolano la partecipazione al costo da parte dei cittadini. Le visite specialistiche per le quali non è esplicitamente indicata la branca, sono incluse nella categoria "altre" e possono essere prescritte nella stessa ricetta insieme ad altre prestazioni complementari; pertanto, tali visite devono essere considerate appartenenti alla branca a cui afferiscono tali prestazioni.

**Prima visita:** nella prima visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, viene predisposta appropriata documentazione clinica ed impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico o un'evoluzione imprevista della malattia.

**Visita di controllo:** nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

**Visita a completamento della prima:** nella visita a completamento della prima viene completato l'iter diagnostico, stilata la diagnosi definitiva ovvero evidenziati ulteriori quesiti diagnostici, prescritto un adeguato piano terapeutico ed aggiornata la documentazione clinica.

**Visita multidisciplinare:** nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.

**Medicazioni avanzate di ferita complicata:** la struttura sanitaria che effettua la prestazione è tenuta a conservare la documentazione fotografica della lesione.

**Disabilità complesse:** disabilità con alterazione di più funzioni secondarie a lesioni del SNC, a polineuropatie gravi, a traumi fratturativi interessanti almeno due arti o un arto e la colonna vertebrale, a patologia reumatica infiammatoria cronica non degenerativa (AR, connettiviti), a patologia oncologica.

**Condizioni di erogabilità:** definiscono specifiche condizioni riferite allo stato clinico o personale del destinatario, alla particolare finalità della prestazione - terapeutica, diagnostica, prognostica o di monitoraggio di patologie o condizioni - al medico prescrittore, all'esito di procedure o accertamenti pregressi, e sono erogabili dal Servizio sanitario nazionale limitatamente ai casi in cui le medesime sussistono, con obbligo per il medico prescrittore di riportare sulla ricetta il numero della nota ed il quesito clinico o diagnostico. Per la PMA, sono definiti i limiti di età, il contenuto di ciascun ciclo di fecondazione, nonché il numero massimo di cicli.

**Indicazioni di appropriatezza prescrittiva:** definiscono specifiche condizioni riferite allo stato clinico o personale del destinatario, alla particolare finalità della prestazione - terapeutica, diagnostica, prognostica o di monitoraggio di patologie o condizioni - al medico prescrittore, all'esito di procedure o accertamenti pregressi, e sono erogabili dal Servizio sanitario nazionale a seguito di una autonoma e responsabile valutazione del medico prescrittore circa la loro utilità nel singolo caso clinico, *fermo restando l'obbligo di riportare sulla ricetta il solo quesito clinico o sospetto diagnostico.*

**Sospetto oncologico:** per la definizione del sospetto oncologico devono essere considerati i seguenti fattori: 1) anamnesi positiva per tumori; 2) perdita di peso; 3) assenza di miglioramento con la terapia dopo 4-6 settimane; 4) età sopra 50 e sotto 18 anni; 5) dolore ingravescente, continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Tali fattori non esauriscono l'insieme degli elementi clinico- anamnestici e dell'esito di eventuali indagini pregresse che il prescrittore dovrà opportunamente valutare.

**Medicina fisica e riabilitazione:** le prestazioni di “valutazione funzionale” e “rieducazione” sono riferite alle “funzioni” ed alle “attività” identificate secondo il sistema di Classificazione Internazionale del Funzionamento Disabilità e Salute (ICF):

In particolare, secondo tale criterio, le prestazioni di rieducazione sono individuate come:

- rieducazione motoria relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento,
- rieducazione motoria cardio-respiratoria relativa alle funzioni dell'apparato cardiovascolare,
- rieducazione del linguaggio relativa alle funzioni della voce e dell'eloquio;
- rieducazione della disfagia relativa alle funzioni dell'apparato digerente;
- rieducazione del pavimento pelvico relativa alle funzioni genito-urinarie, incontinenza urinaria;
- rieducazione delle funzioni mentali globali;
- rieducazione delle funzioni mentali specifiche;
- rieducazione all'autonomia nelle attività della vita quotidiana.

In tale nuovo sistema di classificazione, per la prescrizione della Riabilitazione oncologica, il sanitario dovrà identificare e codificare la prestazione di rieducazione della specifica funzione lesa, in relazione alla natura ed alla localizzazione del tumore, alle sue caratteristiche evolutive e all'impatto della malattia sull'inserimento sociale del paziente.

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
02.39.1	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE			Neurochirurgia					187,50
02.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO Non associabile a Visita neurologica di controllo 89.01.C			Neurologia					23,00
02.95	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO	H		Neurologia					38,80
03.31	RACHICENTESI	H		Neurologia	Neurochirurgia				187,50
03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione endorachide di antiblastici. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa	H md		Neurologia	Oncologia				52,40
03.91.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE [Catetere temporaneo, con pompa infusore, con tunnel sottocutaneo] Compresi fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento. Inclusa fornitura del farmaco, il cui costo è rilevato in FED. Non associabile a 03.91.2, 03.99.1, 86.06, 86.07			Anestesia/Analgesia					157,95
03.91.2	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORNIMENTO]. Compresi fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento. Non associabile a 03.91.2, 03.99.1, 86.06, 86.07 Inclusa fornitura del farmaco, il cui costo è rilevato in FED	H md		Anestesia/Analgesia					105,00
03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione intratecale [endorachide]. Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8). Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa	H md		Neurochirurgia	Anestesia/Analgesia				103,25
03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE			Neurologia	Anestesia/Analgesia	Medicina fisica e riabilitazione			23,00
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	H		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Anestesia/Analgesia	Diagnostica per Immagini		103,25
03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. Intero trattamento	H		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Anestesia/Analgesia	Diagnostica per Immagini		103,25
03.99.1	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	H		Neurochirurgia	Anestesia/Analgesia				998,25
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)	H		Neurologia	Neurochirurgia	Ortopedia			57,95
04.07.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE FIBRO-NEUROMATOSA DELLO SPAZIO INTERDIGITALE DEL PIEDE (MORBO DI MORTON) Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	I		Ortopedia					1.125,00
04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGIOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI			Neurochirurgia	Diagnostica per Immagini				51,60
04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI	H		Neurochirurgia	Diagnostica per Immagini				57,95
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Neurochirurgia	Ortopedia				654,00
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Neurologia	Neurochirurgia	Ortopedia			1.245,00
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Neurologia	Neurochirurgia				1.245,00
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa. Escluso: le anestesi per intervento. Incluso: eventuale guida ecografica	H md		Anestesia/Analgesia	Neurologia				51,65
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa. Escluso: le anestesi per intervento	H md		Anestesia/Analgesia	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			17,05
04.93	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI	H		Anestesia/Analgesia	Neurologia				57,95
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	H md		Anestesia/Analgesia	Neurologia	Neurochirurgia			77,45
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	H md		Neurologia	Neurochirurgia				129,50
06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Endocrinologia			70,00
06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA			Chirurgia generale	Endocrinologia				56,00
06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Endocrinologia			72,70
06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI			Chirurgia generale	Endocrinologia	Diagnostica per immagini			72,70
08.01	INCISIONE DELLA PALPEBRA. Incluso: Incisione di ascesso palpebrale			Oculistica					16,35
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia			Oculistica					16,35
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA			Oculistica					17,20
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO			Oculistica					32,70
08.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma. Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali			Oculistica					32,70
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			Oculistica					32,70
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			Oculistica					53,90
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. Intervento per blefarocalasi			Oculistica					38,20
08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA	H		Oculistica					1.002,00
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA			Oculistica					47,05
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME			Oculistica					80,80
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo	H		Oculistica					183,70
08.51	CANTOTOMIA			Oculistica					36,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia			Oculistica					48,35
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO. Escluso: le ricostruzioni associate a riparazione di entropion o ectropion (08.44) e la ricostruzione della palpebra non a tutto spessore (08.72)	H		Oculistica					360,95
08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	H		Oculistica					1.002,00
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	H		Oculistica					1.002,00
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA			Oculistica					37,35
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE			Oculistica					35,80
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE			Oculistica					81,00
08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA			Oculistica					27,20
08.99.2	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCLARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	md		Oculistica					15,00
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)			Oculistica					38,35
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE			Oculistica					72,80
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE			Oculistica					41,00
09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale			Oculistica					40,90
09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	H		Oculistica					72,80
09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI Sondaggio meccanico delle vie lacrimari. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)			Oculistica					19,05
09.43	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione	H		Oculistica					67,85
09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: sondino			Oculistica					1.032,00
09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE			Oculistica					38,60
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE			Oculistica					38,60
09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	H		Oculistica					228,65
09.91	INSERIZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE, OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFTALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. Incluso: obliterazione del punto lacrimale e occlusore	md		Oculistica					206,00
10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE			Oculistica					228,00
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA			Oculistica					31,25
10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Incluso: Asportazione pinguecola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)			Oculistica					32,70
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO			Oculistica					109,05
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA			Oculistica					56,60
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa	md		Oculistica					13,60
11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCO O COLTURA			Oculistica					78,00
11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA	H		Oculistica					206,00
11.31	ASPORTAZIONE / TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM			Oculistica					71,10
11.43	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA			Oculistica					32,10
11.53.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE	H		Oculistica					433,00
11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI	H		Oculistica					354,65
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) O LASEK/LASIK. Incluso: due visite di controllo 89.01.D		1	Oculistica					123,00
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK). Incluso: due visite di controllo 89.01.D			Oculistica					89,80
11.99.5	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneate]. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visite di controllo entro i 12 mesi			Oculistica					1.343,00
11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE a seguito di intervento di cheratoplastica			Oculistica					40,00
12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridectomia laser (12.41)	H		Oculistica					111,35
12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE	H		Oculistica					111,35
12.22.1	AGOBIOPSIA IRIDE			Oculistica					111,35
12.31	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER			Oculistica					110,00
12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA	H		Oculistica					69,60
12.41	IRIDOTOMIA LASER Escluso: Iridectomia chirurgica (12.14)			Oculistica					69,60
12.59	TRABECULOPLASTICA SELETTIVA Mediante laser	H md		Oculistica					69,60
12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA			Oculistica					463,00
12.72	CICLOCRIOTERAPIA			Oculistica					109,05
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE			Oculistica					108,45
12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA	H		Oculistica					420,00
12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA	H		Oculistica					1.032,00
12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE			Oculistica					33,20
12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa	md		Oculistica					516,00
12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	H md		Oculistica					420,00
13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	H		Oculistica					750,00
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA			Oculistica					94,80
13.70.1	INSERIZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (in occhio facho). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino		R6	Oculistica					771,05
13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti	H		Oculistica					900,00
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	H		Oculistica					771,05
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	H		Oculistica					550,60

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA			Oculistica					64,70
14.24	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Per seduta	md		Oculistica					180,00
14.24.1	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. Fino a 3 trattamenti/anno nello stesso occhio. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	H R	R12	Oculistica					1.516,00
14.24.2	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE. Per seduta	md		Oculistica					115,00
14.24.3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE			Oculistica					61,00
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA			Oculistica					70,20
14.34	FOTOCOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA			Oculistica					56,80
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA			Oculistica					32,70
14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone) Incluso: visita post intervento. Includere le sostanze, il cui costo è compreso nella tariffa.	md		Oculistica					360,00
14.79	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Incluso: Visita ed esami pre procedura. Incluso farmaco il cui costo è rilevato in FED	md		Oculistica					268,15
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA			Oculistica					47,05
16.71	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (a scopo igienico)			Oculistica					2,55
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	H md		Oculistica					36,15
18.02	INCISIONE DEL CANALE Uditivo ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminali (98.11)			Otorinolaringoiatria					13,60
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO			Otorinolaringoiatria					16,15
18.21	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29) ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione, Coagulazione, Criochirurgia, Curettage, Elettrocoagulazione, Enuclazione, Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare, polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52). Non associabile a 18.21			Otorinolaringoiatria					215,00
18.29	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29) ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione, Coagulazione, Criochirurgia, Curettage, Elettrocoagulazione, Enuclazione, Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare, polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52). Non associabile a 18.21			Otorinolaringoiatria					15,75
18.31.1	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO			Otorinolaringoiatria					30,00
19.4	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA			Otorinolaringoiatria					29,90
20.01	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]. Incluso: anestesia e drenaggio			Otorinolaringoiatria					23,00
20.09.1	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO			Otorinolaringoiatria					21,50
20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA			Otorinolaringoiatria					54,20
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO			Otorinolaringoiatria					26,00
20.39.1	EMISSIONI OTOACUSTICHE			Otorinolaringoiatria					10,85
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Cateterismo, Insufflazione (acido bórico, acido salicilico), Intubazione, Politizzazione.			Otorinolaringoiatria					14,25
20.94	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	md		Otorinolaringoiatria					22,00
20.94.A	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA			Otorinolaringoiatria					22,00
21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE			Otorinolaringoiatria					14,00
21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE	H		Otorinolaringoiatria					26,80
21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. Cura completa			Otorinolaringoiatria					18,60
21.22	BIOPSIA DEL NASO			Otorinolaringoiatria					26,00
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE TURBINOPLASTICA			Otorinolaringoiatria					26,00
21.69.1	[turbinectomia, frattura turbinati, decongestione chirurgica dei turbinati]	H		Otorinolaringoiatria					400,00
21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO Incluso: Contenzione e sua rimozione			Otorinolaringoiatria					26,00
21.88	SETTOPLASTICA	H R		Otorinolaringoiatria					400,00
21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO. Sinechia nasale			Otorinolaringoiatria					26,00
22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. Drenaggio mascellare per via diameatica. Non associabile a 22.02			Otorinolaringoiatria					26,00
22.02	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI Non associabile a Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio (22.01)			Otorinolaringoiatria					25,85
22.11	BIOPSIA DEI SENI NASALI			Otorinolaringoiatria					26,00
22.19.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA Inclusa medicazione	H		Otorinolaringoiatria					26,00
22.19.2	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI			Otorinolaringoiatria					22,00
22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA			Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				64,00
22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA			Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				64,00
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia		R1	Odontostomatologia					21,00
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia		R1	Odontostomatologia					36,00
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia		R1	Odontostomatologia					36,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa		R1	Odontostomatol ogia					36,00
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa		R1	Odontostomatol ogia					38,35
23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA Incluso: perno endocanalare		R1	Odontostomatol ogia					64,00
23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta)		R1	Odontostomatol ogia					36,00
23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA Incluso rilevazione impronte		R1	Odontostomatol ogia					36,00
23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA		R1	Odontostomatol ogia					57,35
23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA		R1	Odontostomatol ogia					57,35
23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)		R1	Odontostomatol ogia					36,00
23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)		R1	Odontostomatol ogia					79,75
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)		R1	Odontostomatol ogia					129,10
23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Incluso: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)		R1	Odontostomatol ogia					81,30
23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte		R1	Odontostomatol ogia					31,00
23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI Per seduta		R1	Odontostomatol ogia					36,00
23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Incluso: eventuale contenzione dentale			Odontostomatol ogia					23,00
23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO			Odontostomatol ogia					11,50
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2		R1	Odontostomatol ogia					36,00
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2		R1	Odontostomatol ogia					57,40
23.72.1	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute		R1	Odontostomatol ogia					16,00
23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]		R1	Odontostomatol ogia					36,00
23.72.3	PULPOTOMIA		R1	Odontostomatol ogia					41,30
23.73	APICECTOMIA Incluso: Otturazione retrograda		R1	Odontostomatol ogia					48,10
24.00.1	GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o pedunculato		R1	Odontostomatol ogia					36,00
24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA Incluso: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1). Non associabile a 24.00.3		R1	Odontostomatol ogia					94,25
24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA Incluso: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2		R1	Odontostomatol ogia					94,25
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA			Odontostomatol ogia					36,00
24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO			Odontostomatol ogia					36,00
24.19.1	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Incluso: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei(trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, fratture)			Odontostomatol ogia					23,00
24.20.1	CHIRURGIA PARODONTALE Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee. Per emiarcata. Non associabile a 24.00.2 e 24.00.3		R1	Odontostomatol ogia					62,80
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogenica dei mascellari (24.4)			Odontostomatol ogia					36,00
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata		R1	Odontostomatol ogia					36,00
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Per emiarcata Incluso: alveoloplastica.		R1	Odontostomatol ogia					36,00
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI			Odontostomatol ogia					55,30
24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO		R1	Odontostomatol ogia					38,00
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI Escluso: Contenzione. Per anno		R1	Odontostomatol ogia					122,90
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. Escluso: Contenzione. Per anno		R1	Odontostomatol ogia					122,90
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO		R1	Odontostomatol ogia					32,00
24.80.2	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI		R1	Odontostomatol ogia					15,00
24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO Non associabile a 89.01.E		R1	Odontostomatol ogia					16,20

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA			Chirurgia generale	Otorinolaringoiatria				36,00
25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA	H		Odontostomatologia					36,00
25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)			Odontostomatologia					29,00
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare			Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				36,00
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE			Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				36,00
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE			Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				31,20
27.00.1	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Escluso: drenaggio del tratto tireoglossa (06.09)			Odontostomatologia					51,90
27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)			Odontostomatologia					9,65
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO			Chirurgia generale	Otorinolaringoiatria				36,00
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO			Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				36,00
27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari			Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				36,00
27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO			Odontostomatologia					62,00
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)			Odontostomatologia					36,00
27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO			Odontostomatologia					62,00
27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE			Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				36,00
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO			Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				36,00
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE			Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				36,00
27.71	INCISIONE DELL'UGOLA			Otorinolaringoiatria					10,70
27.72	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA	H		Otorinolaringoiatria					62,05
27.79.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. Escluso: riparazione	H		Otorinolaringoiatria					62,00
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)			Odontostomatologia					36,00
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE			Otorinolaringoiatria					23,40
28.91	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE			Otorinolaringoiatria					23,40
29.12	BIOPSIA FARINGEA			Otorinolaringoiatria					31,25
29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)			Otorinolaringoiatria					62,00
31.42.2	LARINGOSTROSCOPIA			Otorinolaringoiatria					21,50
31.43	BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche	md		Otorinolaringoiatria					34,15
31.48.2	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE			Otorinolaringoiatria					23,50
31.94.1	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa	H md		Otorinolaringoiatria					143,00
31.98.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA Incluso: protesi	H		Otorinolaringoiatria					354,60
33.21	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE	H		Pneumologia					82,60
33.22	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche -autofluorescenza - Ebus]. Tracheobroncoscopia esplorativa. Non associabile a 33.24	H		Pneumologia					82,63
33.24	BRONCOSCOPIA con PRELIEVO BRONCHIALE. Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL. Non associabile a 33.22	H		Pneumologia					64,95
34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA	H		Pneumologia	Diagnostica per immagini				164,20
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile TC guidata	H		Chirurgia generale	Pneumologia	Diagnostica per immagini			164,20
34.29	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSBRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI	R H		Diagnostica per immagini					127,10
34.91	TORACENTESI	H		Chirurgia generale	Pneumologia				105,90
34.91.1	TORACENTESI TC-GUIDATA	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Pneumologia			164,20
34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Pneumologia			127,10
34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa. Per eventuale chemioterapico antitumorale codificare anche 99.25. Escluso: Iniezione per collasso del polmone	H md		Oncologia					61,95
37.26.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFOGEEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	H		Cardiologia					77,45
37.79.1	IMPIANTO DI LOOP RECORDER	H		Cardiologia					1.550,45
37.85	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA	H		Cardiologia					1.050,45
37.86	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA	H		Cardiologia					1.250,45
37.87	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA	H		Cardiologia					1.550,45
38.00.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE			Chirurgia vascolare					36,00
38.00.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA			Chirurgia vascolare					36,00
38.21	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI	H		Chirurgia vascolare					41,05
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE			Chirurgia vascolare	Dermatologia / Allergologia				59,25



CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE	H		Chirurgia vascolare					27,00
38.53	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE	H		Chirurgia vascolare					251,00
38.59.1	MINISTRIPPING [VARICECTOMIA] DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Escluse le safene	H		Chirurgia vascolare					251,00
38.59.2	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO Escluso: trombosi dell'ostio	H		Chirurgia vascolare					360,00
3859	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Stripping della femorale poplitea, safena, tibiale. Inclusi eventuali: visita anestesiológica, anestesia esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	I H		Chirurgia vascolare					1.400,00
3869	TRATTAMENTO DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Inclusi eventuali: visita anestesiológica, anestesia esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	I H		Chirurgia vascolare					800,00
38.80.1	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE Escluse safene			Chirurgia vascolare					833,00
38.93.1	CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE	H		Gastroenterologia					24,00
38.94.A	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO. Asportazione di catetere tipo port o Groshong			Anestesia/Analgesia					40,05
38.95.1	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE Inclusa eventuale guida ecografica	H		Nefrologia					240,00
38.95.2	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE Inclusa eventuale guida ecografica	H R		Nefrologia					280,50
38.95.3	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	H		Nefrologia					240,00
38.95.4	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE	H R		Nefrologia					280,50
38.95.6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	H		Nefrologia					240,00
38.95.8	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELIZZAZIONE	H R		Nefrologia					280,50
38.95.9	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	H R		Nefrologia					280,50
38.95.A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	H R		Nefrologia					364,65
38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port]. Incluso: radiografia di controllo	H		Oncologia	Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini		280,50
38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO Incluso: radiografia di controllo	H		Oncologia	Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini		282,00
38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA Incluso: radiografia di controllo	H		Oncologia	Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini		152,50
39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H R		Nefrologia					331,00
39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H R		Nefrologia					331,00
39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H R		Nefrologia					331,00
39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H R		Nefrologia					219,00
39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Incluse le sostanze il cui costo è compreso nella tariffa. Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie.	md		Chirurgia vascolare					19,60
39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Incluse le sostanze il cui costo è compreso nella tariffa. Escluso alcolizzazioni e trattamento del varicocele.	md		Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini				99,00
39.95.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute			Nefrologia					147,25
39.95.3	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute			Nefrologia					136,00
39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					172,75
39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					240,00
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					206,55
39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution]. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					240,00
39.95.8	EMOFILTRAZIONE Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					206,55
39.95.B	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute			Nefrologia					150,00
39.95.C	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					147,25
39.95.D	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					190,00
39.95.E	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. Per seduta.			Nefrologia					20,25
39.95.F	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute			Nefrologia					136,00
39.95.G	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					172,75
39.95.H	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H R		Nefrologia					230,00
39.95.I	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare ≥ 45 kDa). Per seduta	H R		Nefrologia					184,70
39.95.J	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI	H R		Nefrologia					230,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
39.95.K	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare > 45 kDa). Per seduta	H R		Nefrologia					1.000,00
39.95.L	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution] Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	H		Nefrologia					195,00
39.95.M	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					195,00
39.95.N	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	H		Nefrologia					184,35
39.95.O	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI Per seduta			Nefrologia					105,00
39.95.P	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI Per seduta			Nefrologia					105,00
39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO	H		Nefrologia	Diagnostica per immagini				17,45
39.99.2	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O rTPA)	H R		Nefrologia					500,00
39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE Incluso: Sostituzione kit innesto	H R		Nefrologia	Oncologia	Diagnostica per immagini			500,00
39.99.6	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY) (mediante uso di antibiotico)	H md		Nefrologia					16,00
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclaveari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali			Chirurgia generale					51,00
40.11.2	BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE			Chirurgia generale					258,20
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Pneumologia			66,00
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Pneumologia			105,65
40.29	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. Asportazione di Igroma cistico, Linfangioma. Escluso: Linfadenectomia singola			Chirurgia generale					51,00
41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Oncologia			42,70
42.24	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO			Gastroenterologia					123,55
42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)			Gastroenterologia					81,60
42.29.3	pH-METRIA TELEMETRICA			Gastroenterologia					281,60
42.29.4	IMPEDENZIMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)			Gastroenterologia					130,00
42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO in corso di EGDS			Gastroenterologia					194,40
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13).			Gastroenterologia					259,30
42.33.4	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE Incluso: EGDS (45.13)	md		Gastroenterologia					107,00
42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO Incluso: EGDS (45.13)			Gastroenterologia					112,55
42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA (inclusa EGDS 45.13). Incluso farmaco il cui costo è rilevato in FED.	md		Gastroenterologia					94,10
43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA			Gastroenterologia					200,00
43.41.1	POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS			Gastroenterologia					193,55
43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO Incluso: EGDS (45.13) Mediante laser o Argon Plasma.			Gastroenterologia					259,30
44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a: 45.16.1; 45.16.2; 44.19.3	H	R13	Gastroenterologia					556,80
44.19.2	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13) Compresa somministrazione Urea C13			Laboratorio	Gastroenterologia				20,10
44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a 45.13, 44.14.1	H		Gastroenterologia					253,25
44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO Incluso: EGDS (45.13)			Gastroenterologia					185,00
44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO	H R		Gastroenterologia					1.470,00
44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO	H R		Gastroenterologia					63,00
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)			Gastroenterologia					64,90
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE		12	Gastroenterologia					863,75
45.13.2	ENTEROSCOPIA			Gastroenterologia					88,00
45.13.3	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA			Gastroenterologia					152,95
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA			Gastroenterologia					123,55
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O			Gastroenterologia					172,95
45.19.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)			Gastroenterologia					36,00
45.19.2	COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGADA (45.23.1)			Gastroenterologia					36,00
45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24). Non associabile a 45.29.5			Gastroenterologia					120,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA Non associabile a 45.29.5			Gastroenterologia					140,50
45.23.2	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA			Gastroenterologia					231,45
45.23.3	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede unica			Gastroenterologia					147,65
45.23.4	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla			Gastroenterologia					197,05
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5			Gastroenterologia					47,40
45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)			Gastroenterologia					123,55
45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente.			Gastroenterologia					138,35
45.26.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5)	H	R13	Gastroenterologia					556,80
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO			Gastroenterologia					74,85
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA			Gastroenterologia	Dermatologia / Allergologia				36,00
45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO			Gastroenterologia	Dermatologia / Allergologia				28,50
45.29.5	ECOENDOSCOPICA DEL COLON Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1	H	R13	Gastroenterologia					253,25
45.29.6	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA			Gastroenterologia					36,00
45.29.7	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA			Gastroenterologia					36,00
45.29.8	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE			Gastroenterologia					61,05
45.30.1	POLIPECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS			Gastroenterologia					194,40
45.30.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13)			Gastroenterologia					259,30
45.42	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipectomia di uno o più polipi			Gastroenterologia					117,05
45.42.1	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Polipectomia di uno o più polipi			Gastroenterologia					147,00
45.42.2	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA			Gastroenterologia					400,00
45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: Controllo di emorragia. Escluso: Politectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica (45.42); Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede multipla (45.42.1)			Gastroenterologia					122,65
46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO Incluso: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)			Gastroenterologia					172,65
48.23.1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24). Non associabile a 48.29.2			Gastroenterologia					112,40
48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA		R13	Gastroenterologia					556,80
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE			Gastroenterologia					58,35
48.29.2	ECOENDOSCOPICA DEL RETTO-SIGMA Non associabile a Ecoendoscopia del colon (45.29.5); Biopsia [ecoendoscopica] del retto-sigma (48.24.1)	H	R13	Gastroenterologia					253,25
49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE			Chirurgia generale					39,75
49.02	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI			Chirurgia generale					39,75
49.04	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI			Chirurgia generale					39,75
49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica			Chirurgia generale					39,75
49.21	ANOSCOPIA			Gastroenterologia					23,50
49.23	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI			Chirurgia generale					31,25
49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO			Chirurgia generale					47,25
49.41	RIDUZIONE DI EMORROIDI			Chirurgia generale					47,50
49.42	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI Incluse le sostanze il cui costo è compreso nella tariffa.	md		Chirurgia generale					19,85
49.44	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI			Chirurgia generale					47,50
49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI			Chirurgia generale					47,50
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [Trombectomia]			Chirurgia generale					47,50
49.49.1	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE			Chirurgia generale					47,50
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE. Divisione interna di sfintere			Chirurgia generale					45,70
50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				94,90
50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				189,85
50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				94,90

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				195,00
51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI	H		Chirurgia generale					89,00
52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	H	R13	Gastroenterologia					253,25
52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	H	R13	Gastroenterologia					556,80
53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	HR		Chirurgia generale					1.068,50
53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	HR		Chirurgia generale					1.068,50
53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	HR		Chirurgia generale					1.068,50
53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	HR		Chirurgia generale					1.068,50
53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	HR		Chirurgia generale					1.068,50
53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	HR		Chirurgia generale					1.068,50
54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				35,50
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				25,85
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11.1).	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				94,90
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11.1)	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				189,85
54.91	PARACENTESI. Escluso: Creazione di fistola cutaneoepitoneale (54.93)			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				35,50
54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE Drenaggio delle regioni superficiali	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				94,45
54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE Drenaggio delle regioni superficiali	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				43,55
54.93	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE Incluso: Creazione di fistola cutaneoepitoneale	H		Nefrologia					179,60
54.93.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione di parti di catetere	HR		Nefrologia					46,20
54.93.2	RIMOZIONE DI CATETERE PERITONEALE	HR		Nefrologia					30,80
54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa. Escluso: Dialisi peritoneale (da 54.98.1 a 54.98.7)	HR md		Nefrologia	Oncologia	Diagnostica per immagini			61,95
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo MENSILE fino a 31 sedute			Nefrologia					54,70
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con addestramento. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute			Nefrologia					46,65
54.98.3	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute			Nefrologia					83,00
54.98.4	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD e/o APD). Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute			Nefrologia					55,50
54.98.5	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute			Nefrologia					52,65
54.98.6	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con bicarbonato e/o agente osmotico diverso dal glucosio. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute			Nefrologia					56,65
54.98.7	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD] Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute			Nefrologia					50,00
54.98.8	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE Incluso: esami di laboratorio KT/V e CICr/BSA	H		Nefrologia					59,15
54.98.A	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	HR		Nefrologia					35,00
55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE	H		Diagnostica per immagini	Urologia				843,50
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione	H		Diagnostica per immagini	Urologia				68,10
55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO			Diagnostica per immagini	Urologia				100,00
56.62	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA	H		Urologia					510,40
57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistostomia e cistostomia come approccio chirurgico	H		Urologia	Diagnostica per immagini				32,70
57.32	URETROCISTOSCOPIA Escluso: Cistouretroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8)			Urologia					57,00
57.33	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA			Urologia					91,20
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter			Urologia					57,25
57.94	CATETERISMO VESCICALE Incluso: lavaggio vescicale			Urologia					10,90
58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	H		Urologia					64,95
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA. Asportazione di caruncola uretrale	H		Urologia					45,55
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)			Urologia					35,50
58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. Per seduta			Urologia					12,30
58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO	H		Urologia					44,80

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
59.8	CATERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, dilatazione dell'orifizio ureterovesicale. Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a: Uretrocistoscopia (57.32)	H		Urologia					33,30
60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale			Diagnostica per immagini	Urologia				94,90
60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. Approccio transrettale o transperineale			Diagnostica per immagini	Urologia				86,80
61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. Aspirazione percutanea della tunica vaginale			Urologia					19,05
62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	H		Endocrinologia	Urologia				99,00
63.52	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO Escluso: quella associata ad orchidopessi			Urologia					17,85
63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	H		Urologia					100,75
63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE	H		Diagnostica per immagini	Urologia				800,00
64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA. Incluso eventuali Visita anestesilogica ed anestesia, esami pre intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Urologia					129,10
64.11	BIOPSIA DEL PENE			Urologia					46,65
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi. Escluso: Biopsia del pene (64.11)			Dermatologia / Allergologia	Urologia				57,15
64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE			Urologia					21,25
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE			Urologia					23,80
65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick up ovocitario]. Prelievo ovociti. Inclusa valutazione ovocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione	H R		Ostetricia e ginecologia					945,00
65.11.1	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO			Ostetricia e ginecologia					99,00
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. Aspirazione dell'ovaio ecoguidata. Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.11.1)	H		Ostetricia e ginecologia					99,00
67.12	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA			Ostetricia e ginecologia					35,45
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21)			Ostetricia e ginecologia					34,55
67.32	DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE UTERINA. Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia. Non associabile a 71.30.1			Ostetricia e ginecologia					43,50
67.32.1	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA	H		Ostetricia e ginecologia					44,60
68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO			Ostetricia e ginecologia					64,35
68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA	H		Ostetricia e ginecologia					95,00
69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)			Ostetricia e ginecologia					15,45
69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]	H R		Ostetricia e ginecologia	Laboratorio				15,50
69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA (ICSI) OMologa. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	H R	13	Ostetricia e ginecologia					900,00
69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Incluso: coltura.	H R	14	Ostetricia e ginecologia					900,00
69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	H R		Ostetricia e ginecologia	Urologia				99,00
69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Inclusa: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica	H R		Ostetricia e ginecologia					450,00
69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento.	H R	14	Ostetricia e ginecologia					2.400,00
69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	H R	13	Ostetricia e ginecologia					900,00
69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	H R		Ostetricia e ginecologia					400,00
69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMologa	R		Ostetricia e ginecologia					95,35
69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	R		Altre					34,00
70.21	COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia. Non associabile a 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI			Ostetricia e ginecologia					11,05
70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA Non associabile a 70.21 COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia			Ostetricia e ginecologia					35,45
70.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. Incluso: condilomi vaginali. Non associabile a 71.30.1			Dermatologia / Allergologia	Ostetricia e ginecologia				35,70
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE con o senza vulvosopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Incluso: vulvosopia			Ostetricia e ginecologia					46,65
71.22	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESSE O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	H		Ostetricia e ginecologia					28,25
71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI Non associabile a 70.33.1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA e 67.32 DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE			Dermatologia / Allergologia	Ostetricia e ginecologia				23,80
75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	H		Ostetricia e ginecologia					87,85

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
75.10.2	AMNIOCENTESI	H		Ostetricia e ginecologia					73,90
75.33.1	FUNICOLOCENTESI PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETO	H R		Ostetricia e ginecologia					97,10
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA			Ostetricia e ginecologia					16,40
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia			Odontostomatologia					36,00
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari	H		Odontostomatologia					115,25
76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti			Odontostomatologia					36,00
76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE			Odontostomatologia	Ortopedia				36,00
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa. Non associabile a 81.91.1	md		Odontostomatologia	Ortopedia				28,50
76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale			Odontostomatologia					15,00
76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCCELLARE	H		Odontostomatologia					154,90
77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA			Ortopedia	Diagnostica per immagini				42,70
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H R		Ortopedia					1.365,00
78.60	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, sede non specificata			Ortopedia					38,80
79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	H		Ortopedia e Traumatologia					72,00
79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	H		Ortopedia e Traumatologia					72,00
79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA Braccio NAS	H		Ortopedia e Traumatologia					72,00
79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA Mano NAS	H		Ortopedia e Traumatologia					72,00
79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	H		Ortopedia e Traumatologia					58,00
79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA Piede NAS	H		Ortopedia e Traumatologia					72,00
79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	H		Ortopedia e Traumatologia					72,00
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	H		Ortopedia e Traumatologia					51,00
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	H		Ortopedia e Traumatologia					51,00
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	H		Ortopedia e Traumatologia					51,00
79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	H		Ortopedia e Traumatologia					51,00
79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	H		Ortopedia e Traumatologia					51,00
80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento (incluso eventuale shaving cartilagineo), medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H R		Ortopedia					1.111,00
80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA Escluso: Biopsia dell'anca			Ortopedia	Diagnostica per immagini				53,80
81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.111,00
81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.466,80
81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.466,80
81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.466,80
81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.111,00
81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.505,00
81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.505,00
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)			Ortopedia					33,45
81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96			Odontostomatologia					33,45
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Per seduta. Incluso: eventuale guida ecografica. Incluso farmaco il cui costo è rilevato in FED	md		Oncologia	Ortopedia	Anestesia/Analgesia	Medicina fisica e riabilitazione	Diagnostica per immagini	33,45
81.92.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO [CORDONE RETRAENTE] DELLA MANO. Incluso: visita pre e post procedura, estensione manuale post-24 ore. Incluso farmaco il cui costo è rilevato in FED	H R md		Ortopedia	Chirurgia Plastica				290,00
82.04	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					290,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.124,85
82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.124,85
82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.124,85
82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.124,85
82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.124,85
82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.452,00
82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.124,85
82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.452,00
82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.111,00
82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto] Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Neurologia	Neurochirurgia	Ortopedia			1.080,10
83.02	MIOTOMIA Escluso: Miotomia cricofaringea			Ortopedia					23,40
83.03	BORSOTOMIA. Rimozione di deposito calcareo della borsa. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti di sutura, visita di controllo. Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	H		Ortopedia					33,45
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)			Chirurgia generale	Ortopedia	Diagnostica per immagini			41,05
83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				51,30
83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	H		Chirurgia generale	Ortopedia				38,15
83.61	SUTURA DI GUAINA TENDINEA	H		Ortopedia					31,00
83.65.1	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE			Chirurgia generale	Ortopedia				14,00
83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE	H		Chirurgia generale	Ortopedia				14,00
83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: Iniezioni da 99.25 a 99.29.9. Incluso: eventuale guida ecografica. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	md		Chirurgia generale	Ortopedia	Diagnostica per immagini			7,60
84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H R		Chirurgia vascolare	Ortopedia				1.286,90
84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H R		Chirurgia vascolare	Ortopedia				1.286,90
84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H R		Chirurgia vascolare	Ortopedia				826,00
84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Chirurgia vascolare	Ortopedia				1.286,90
85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia. Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi			Chirurgia generale					30,85
85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				31,25
85.11.1	AGOASPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				39,10
85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				42,20
85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				408,90
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				429,35
85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				94,90
85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				97,00
85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				128,10
85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				510,00
85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				510,00
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di accesso mammario			Chirurgia generale					32,55
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Agoaspirato della mammella (85.11)			Chirurgia generale					36,80
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Ecoguidata			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				39,10
85.24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA			Chirurgia generale					32,55
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma			Chirurgia generale					9,30
86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE			Chirurgia plastica					17,05

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE Per seduta. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	md		Chirurgia plastica					10,85
86.02.3	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO			Chirurgia plastica					16,50
86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE Escluso: Marsupializzazione			Chirurgia plastica					31,60
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Incluso: incisione di ascesso, favo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)			Chirurgia generale	Endocrinologia				42,75
86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS (98.20) e RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE (98.24)			Chirurgia generale					40,05
86.05.2	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER	H		Cardiologia					40,05
86.06	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE (PORT) Non associabile a 03.91.1	H md		Chirurgia generale	Anestesia/Analgesia				280,50
86.06.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORNIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. Per via sottocutanea o endovenosa. Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED	md		Anestesia/Analgesia					4,00
86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE (PICC) Non associabile a 03.91.1	H md		Chirurgia generale	Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare			395,00
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				38,50
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE			Chirurgia generale					53,65
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. Peeling chimico della cute			Chirurgia generale	Dermatologia / Allergologia	Chirurgia plastica			8,50
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)			Chirurgia generale					20,45
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. Per seduta			Dermatologia / Allergologia					15,35
86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. Per seduta			Dermatologia / Allergologia					15,35
86.30.4	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER			Dermatologia / Allergologia					23,90
86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA			Dermatologia / Allergologia					34,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti			Chirurgia plastica					34,00
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H		Chirurgia plastica					235,20
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H		Chirurgia plastica					235,20
86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE	H		Chirurgia plastica					235,20
86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H		Chirurgia plastica					235,20
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	H		Chirurgia plastica					340,25
86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	H		Chirurgia plastica					340,25
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	H		Chirurgia plastica					327,80
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	H		Chirurgia plastica					453,65
86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. Distacco di lembo peduncolato. Assottigliamento di lembo peduncolato	H		Chirurgia plastica					283,55
86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano	H		Chirurgia generale	Chirurgia plastica				294,00
86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA	H		Chirurgia generale					1.286,90
86.86	ONICOPLASTICA			Chirurgia plastica					200,00
86.92	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA			Chirurgia plastica					30,95
87.03	TC CRANIO-ENCEFALO Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)			Diagnostica per immagini					86,10
87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC (87.03.D)			Diagnostica per immagini					138,50
87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]			Diagnostica per immagini					92,50
87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]			Diagnostica per immagini					147,00
87.03.5	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]			Diagnostica per immagini					86,10
87.03.6	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]			Diagnostica per immagini					138,50
87.03.7	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.A			Diagnostica per immagini					86,10
87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.D			Diagnostica per immagini					138,50
87.03.9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]			Diagnostica per immagini					147,00
87.03.A	TC SELLA TURCICA (studio selettivo). Non associabile a 87.03			Diagnostica per immagini					86,10
87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1			Diagnostica per immagini					138,50



CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
87.03.C	TC ORBITE (studio selettivo). Non associabile a 87.03			Diagnostica per immagini					86,10
87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1			Diagnostica per immagini					138,50
87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]			Diagnostica per immagini					51,60
87.03.F	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]			Diagnostica per immagini					83,10
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA			Diagnostica per immagini					85,20
87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari			Diagnostica per immagini					18,30
87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione			Diagnostica per immagini					66,60
87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCATE DENTARIE Due arcate: superiore e inferiore			Diagnostica per immagini					9,30
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)			Diagnostica per immagini	Odontostomatologia				20,65
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica			Diagnostica per immagini					10,30
87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5)			Diagnostica per immagini	Odontostomatologia				6,20
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica			Diagnostica per immagini					26,85
87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica			Diagnostica per immagini					44,40
87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE			Diagnostica per immagini					14,95
87.16.7	RX EMIMANDIBOLA			Diagnostica per immagini					14,95
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI			Diagnostica per immagini					17,30
87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento			Diagnostica per immagini					22,20
87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE Incluso: eventuale studio dinamico			Diagnostica per immagini					21,70
87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE Incluso: eventuale studio dinamico			Diagnostica per immagini					19,00
87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA			Diagnostica per immagini					19,00
87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE Incluso: eventuale studio dinamico			Diagnostica per immagini					19,00
87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGI Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)			Diagnostica per immagini					19,00
87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a Rx standard sacrococcige (87.24.6)			Diagnostica per immagini					19,00
87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO Non associabile a RX STANDARD SACROCOCCIGI (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)			Diagnostica per immagini					34,60
87.35	GALATTOGRAFIA [ DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE			Diagnostica per immagini					68,15
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE			Diagnostica per immagini					40,00
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE			Diagnostica per immagini					26,50
87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E			Diagnostica per immagini					89,30
87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E			Diagnostica per immagini					142,70
87.42.4	TC CUORE Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)			Diagnostica per immagini					89,30
87.42.5	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC Non associabile a TC del cuore (87.42.4) e TC coronarografia (87.42.6)			Diagnostica per immagini					162,70
87.42.6	TC CORONAROGRAFIA Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)			Diagnostica per immagini					162,70
87.43.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrale			Diagnostica per immagini					24,25
87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE			Diagnostica per immagini					19,20
87.43.4	RX DELLO STERNO			Diagnostica per immagini					19,20
87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA			Diagnostica per immagini					21,20
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale			Diagnostica per immagini					18,60
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE Incluso: esame diretto			Diagnostica per immagini					55,80
87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE			Diagnostica per immagini					70,50
87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)			Diagnostica per immagini					50,10
87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO			Diagnostica per immagini					37,40
87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO Non associabile a Rx dell'esofago, stomaco e duodeno con doppio MDC (87.62.3)			Diagnostica per immagini					47,25
87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)			Diagnostica per immagini					59,35
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO			Diagnostica per immagini					45,45

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE			Diagnostica per immagini					35,90
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE			Diagnostica per immagini					51,65
87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO			Diagnostica per immagini					91,65
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (con enteroclisi)			Diagnostica per immagini					140,95
87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE			Diagnostica per immagini					63,25
87.69.3	DEFECOGRAFIA			Diagnostica per immagini					63,25
87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA			Diagnostica per immagini					84,80
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale			Diagnostica per immagini					89,35
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE Incluso: esame diretto			Diagnostica per immagini					68,65
87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE Incluso: esame diretto			Diagnostica per immagini					91,90
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE Incluso: esame diretto			Diagnostica per immagini					43,35
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE			Diagnostica per immagini					66,10
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE			Diagnostica per immagini					53,70
87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA			Diagnostica per immagini					43,90
87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]			Diagnostica per immagini	Urologia				68,00
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA Incluso: esame diretto. Non associabile a 87.83.1			Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				108,45
87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2)			Ostetricia e ginecologia	Diagnostica per immagini				60,55
87.83.2	ISTEROSONOGRAFIA [idrosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)			Ostetricia e ginecologia	Diagnostica per immagini				46,00
88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C			Diagnostica per immagini					91,40
88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9			Diagnostica per immagini					145,90
88.01.3	TC DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C			Diagnostica per immagini					91,40
88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9			Diagnostica per immagini					145,90
88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C			Diagnostica per immagini					119,20
88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9			Diagnostica per immagini					181,70
88.01.7	TC FEGATO MULTIFASICA Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)			Diagnostica per immagini					166,10
88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (con enteroclisi). Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)			Diagnostica per immagini					190,40
88.01.9	TC COLON. Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)			Diagnostica per immagini					181,70
88.02.1	TC UROGRAFIA Incluso: eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)			Diagnostica per immagini					181,70
88.03.2	FISTOLOGRAFIA			Diagnostica per immagini					54,20
88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]			Diagnostica per immagini					23,20
88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE			Diagnostica per immagini					21,35
88.21.2	RX DELLA SPALLA			Diagnostica per immagini					21,35
88.21.3	RX DEL BRACCIO			Diagnostica per immagini					21,35
88.22.1	RX DEL GOMITO			Diagnostica per immagini					20,00
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO			Diagnostica per immagini					20,00
88.23.1	RX DEL POLSO			Diagnostica per immagini					17,00
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita			Diagnostica per immagini					17,00
88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE			Diagnostica per immagini					21,05
88.26.2	RX DELL'ANCA			Diagnostica per immagini					21,05
88.27.1	RX DEL FEMORE			Diagnostica per immagini					25,40

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO			Diagnostica per immagini					25,40
88.27.3	RX DELLA GAMBA			Diagnostica per immagini					25,40
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA			Diagnostica per immagini					21,35
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita			Diagnostica per immagini					21,35
88.29.1	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO			Diagnostica per immagini					36,00
88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO Per singola articolazione periferica			Diagnostica per immagini					26,30
88.31	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX scheletro per patologia sistemica]			Diagnostica per immagini					90,35
88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE	R		Diagnostica per immagini					22,45
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC Non associabile a 88.94	R		Diagnostica per immagini					82,10
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]	H		Diagnostica per immagini					14,55
88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE Non associabile a 88.39.2, 88.39.3 e 88.39.A			Diagnostica per immagini					89,50
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio			Diagnostica per immagini					156,10
88.38.9	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC Almeno quattro distretti anatomici. Incluso: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.D, 88.38.E e 88.38.F			Diagnostica per immagini					327,10
88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7)		108	Diagnostica per immagini					104,50
88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).		108	Diagnostica per immagini					104,50
88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).		108	Diagnostica per immagini					104,50
88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).		109	Diagnostica per immagini					142,70
88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)		109	Diagnostica per immagini					142,70
88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)		109	Diagnostica per immagini					142,70
88.38.G	TC DELLA SPALLA Non associabile a TC DEL BRACCIO (88.38.H) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)		17	Diagnostica per immagini					84,60
88.38.H	TC DEL BRACCIO Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)		17	Diagnostica per immagini					84,60
88.38.J	TC DEL GOMITO Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)		17	Diagnostica per immagini					84,60
88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)		17	Diagnostica per immagini					84,60
88.38.L	TC DEL POLSO Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)		17	Diagnostica per immagini					94,10
88.38.M	TC DELLA MANO Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)		17	Diagnostica per immagini					94,10
88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)		17	Diagnostica per immagini					94,10
88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)		17	Diagnostica per immagini					94,10
88.38.Q	TC DI POLSO E MANO Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M)		17	Diagnostica per immagini					94,10
88.38.R	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)		18	Diagnostica per immagini					134,20
88.38.S	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)		18	Diagnostica per immagini					134,20
88.38.T	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)		18	Diagnostica per immagini					134,20
88.38.U	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)		18	Diagnostica per immagini					134,20
88.38.V	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)		18	Diagnostica per immagini					134,20
88.38.W	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)		18	Diagnostica per immagini					134,20
88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)		18	Diagnostica per immagini					149,10
88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U)		18	Diagnostica per immagini					149,10
88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W)		18	Diagnostica per immagini					149,10

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA DI CORPO ESTRANE0			Diagnostica per immagini					15,45
88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)		17	Diagnostica per immagini					85,00
88.39.3	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] Non associabile a TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE (88.39.2), TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5) e TC DEL GINOCCHIO (88.39.4)		17	Diagnostica per immagini					85,00
88.39.4	TC DEL GINOCCHIO Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)		17	Diagnostica per immagini					85,00
88.39.5	TC DELLA GAMBA Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)		17	Diagnostica per immagini					85,00
88.39.6	TC DELLA CAVIGLIA. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)		17	Diagnostica per immagini					89,50
88.39.7	TC DEL PIEDE Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)		17	Diagnostica per immagini					89,50
88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)		17	Diagnostica per immagini					89,50
88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)		17	Diagnostica per immagini					89,50
88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC Non associabile TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)		18	Diagnostica per immagini					135,60
88.39.B	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC Non associabile TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) e TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)		18	Diagnostica per immagini					135,60
88.39.C	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)		18	Diagnostica per immagini					135,60
88.39.D	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)		18	Diagnostica per immagini					135,60
88.39.E	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)		18	Diagnostica per immagini					135,60
88.39.F	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)		18	Diagnostica per immagini					135,60
88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)		18	Diagnostica per immagini					142,70
88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC Non associabile a: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)		18	Diagnostica per immagini					142,70
88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI Non associabile a ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)			Diagnostica per immagini					162,70
88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO Non associabile a ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)			Diagnostica per immagini					162,70
88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2			Diagnostica per immagini					175,10
88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico e origine dei vasi epiaortici	H		Diagnostica per immagini					288,85
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale	H		Diagnostica per immagini					292,80
88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE			Diagnostica per immagini					162,70
88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)			Diagnostica per immagini					162,70
88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI Non associabile a ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)			Diagnostica per immagini					162,70
88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI Non associabile a ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)			Diagnostica per immagini					162,70
88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)			Diagnostica per immagini					162,70
88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)			Diagnostica per immagini					162,70
88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI Non associabile a ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)			Diagnostica per immagini					211,50
88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)	H		Diagnostica per immagini					299,75
88.48.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI	H		Diagnostica per immagini					299,75
88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	H		Diagnostica per immagini					299,75
88.49.2	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI			Diagnostica per immagini					162,70
88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	H		Diagnostica per immagini					259,15
88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE			Diagnostica per immagini					246,35
88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	H		Diagnostica per immagini					246,35
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE			Diagnostica per immagini					246,35
88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA			Diagnostica per immagini					256,65
88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE			Diagnostica per immagini					246,35

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI			Diagnostica per immagini					285,05
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare			Diagnostica per immagini	Neurologia	Ostetricia e ginecologia			32,50
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica			Diagnostica per immagini	Neurologia	Chirurgia vascolare			45,95
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO			Diagnostica per immagini	Neurologia	Chirurgia vascolare			49,05
88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.			Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia generale			29,50
88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO			Diagnostica per immagini					36,00
88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]			Diagnostica per immagini					46,95
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)			Cardiologia	Diagnostica per immagini				60,15
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo (88.72.2)	H		Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.8)	H		Cardiologia	Diagnostica per immagini				77,45
88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE			Cardiologia	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			41,30
88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A riposo Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A riposo e dopo prova (88.72.7)	R		Cardiologia	Diagnostica per immagini				63,25
88.72.7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC, a riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A riposo. (88.72.6)	H R		Cardiologia	Diagnostica per immagini				76,55
88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso colordoppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella			Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				42,65
88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA Incluso: colordoppler se necessario			Diagnostica per immagini	Pneumologia				36,00
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI, a riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi			Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90
88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO Incluso: giugulari, succlavie, vene anonime			Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			47,00
88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA (88.72.4)	H		Cardiologia	Diagnostica per immagini				51,00
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95
88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO Incluso: Colordoppler se necessario			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				46,00
88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO Incluso: Colordoppler se necessario			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				37,55
88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE Incluso: Colordoppler se necessario			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				36,00
88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi			Diagnostica per immagini	Nefrologia	Urologia			45,00
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6			Diagnostica per immagini	Urologia				37,80
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				61,20
88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI Escluso: vasi viscerali			Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini				36,00
88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO Escluso: vasi viscerali			Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare				72,30
88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI Non associabile a 88.74.1			Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare				36,00
88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO Non associabile a 88.74.1			Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare				62,00
88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		47,00
88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		43,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA			Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				31,50
88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. Minimo 4 sedute. Non associabile a: Ecografia dell'addome inferiore 88.75.1, Ecografia dell'addome completo 88.76.1			Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				151,20
887801	TEST COMBINATO. Incluso: Ecografia ostetrica (translucenza nucleare) e Bitest (HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A) Non associabile a Ecografia ostetrica (88.78) ed a Prelievo di sangue venoso (91.49.2)	I Rr	R4	Ostetricia e ginecologia					80,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: colordoppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO E ORMONALE DEL CICLO OVULATORIO (88.76.1) e 87.83.2		19	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				31,50
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	R		Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				68,95

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE] Incluso: valutazione indici qualitativi e semiquantitativi			Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				50,10
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione colordoppler			Diagnostica per immagini					29,50
88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO			Diagnostica per immagini	Ortopedia				33,50
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione colordoppler			Diagnostica per immagini	Ortopedia	Medicina fisica e riabilitazione			29,50
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE Non associabile a ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)			Diagnostica per immagini	Urologia				31,50
88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso: testicoli e annessi testicolari. Incluso: integrazione colordoppler. Non associabile a 88.75.1			Diagnostica per immagini	Urologia	Endocrinologia			31,50
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: colordoppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)			Diagnostica per immagini	Urologia				43,35
88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE Incluso: colordoppler se necessario			Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				37,80
88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare Incluso: colordoppler se necessario			Diagnostica per immagini	Chirurgia generale				37,80
88.79.B	CISTOSONOGRAFIA CON MDC Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)	R		Diagnostica per immagini					53,70
88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)			Diagnostica per immagini	Urologia				50,10
88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi			Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare	Urologia			40,00
88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE Incluso: colordoppler se necessario			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				43,35
88.79.H	ECOGRAFIA ORGANI MIRATA CON MDC Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 50.91.1 e 50.91.2			Diagnostica per immagini					36,00
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	R		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				36,00
88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE, INGUINALE)			Diagnostica per immagini					29,50
88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.			Diagnostica per immagini					191,50
88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM			Diagnostica per immagini					284,60
88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO			Diagnostica per immagini					212,50
88.91.6	RM DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM			Diagnostica per immagini					138,10
88.91.7	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM			Diagnostica per immagini					215,20
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO			Diagnostica per immagini					212,50
88.91.A	RM DEL MASSICCIO FACCIALE [Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)			Diagnostica per immagini					138,10
88.91.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)			Diagnostica per immagini					138,10
88.91.C	RM DELLA SELLA TURCICA. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLE ROCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)			Diagnostica per immagini					138,10
88.91.D	RM DELLE ROCHE PETROSE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)			Diagnostica per immagini					138,10
88.91.E	RM DELLE ORBITE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCHE PETROSE (88.91.D) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)			Diagnostica per immagini					138,10
88.91.F	RM DEL MASSICCIO FACCIALE. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCHE PETROSE (88.91.D) e RM DELLE ORBITE (88.91.E)			Diagnostica per immagini					138,10

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
88.91.G	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)			Diagnostica per immagini					215,10
88.91.H	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)			Diagnostica per immagini					215,10
88.91.J	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)			Diagnostica per immagini					215,10
88.91.K	RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)			Diagnostica per immagini					215,10
88.91.L	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)			Diagnostica per immagini					215,10
88.91.M	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)			Diagnostica per immagini					215,10
88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					215,20
88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					215,20
88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA Incluso: Esame di base			Diagnostica per immagini					212,50
88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. Incluso: Esame di base			Diagnostica per immagini					215,20
88.91.U	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO Inclusa: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Inclusa Anestesia e Visita anestesiológica per pazienti pediatrici o non collaboranti	H		Diagnostica per immagini					284,60
88.92	RM DEL TORACE [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM			Diagnostica per immagini					133,20
88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM			Diagnostica per immagini					208,40
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO			Diagnostica per immagini					212,50
88.92.3	CINE RM DEL CUORE			Diagnostica per immagini					138,10
88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					215,20
88.92.5	CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale			Diagnostica per immagini					267,70
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale Non associabile al codice 88.92.9	I		Diagnostica per immagini					116,00
88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					215,20
88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					215,20
88.92.B	ANGIO RM CORONARICA			Diagnostica per immagini					200,80
88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)		22	Diagnostica per immagini					133,20
88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)		22	Diagnostica per immagini					133,20
88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)		22	Diagnostica per immagini					133,20
88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)		22	Diagnostica per immagini					133,20

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOTO Non associabile a RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCCIGEO (88.93.5)		23	Diagnostica per immagini					133,20
88.93.7	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		24	Diagnostica per immagini					208,40
88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		24	Diagnostica per immagini					208,40
88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		24	Diagnostica per immagini					208,40
88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCCIGEO SENZA E CON MDC Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		24	Diagnostica per immagini					208,40
88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A		25	Diagnostica per immagini					207,70
88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC			Diagnostica per immagini					208,40
88.94	ARTRO RM Incluso: esame di base. Per distretto articolare. Non associabile a ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) e a RM del distretto articolare interessato			Diagnostica per immagini					145,50
88.94.4	RM DELLA SPALLA Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.5	RM DEL BRACCIO Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.6	RM DEL GOMITO Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.8	RM DEL POLSO Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.9	RM DELLA MANO Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.A	RM DEL BACINO Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.D	RM DEL GINOCCHIO Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		27	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.E	RM DELLA GAMBA Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.G	RM DEL PIEDE Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70



CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE			Diagnostica per immagini					212,50
88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE			Diagnostica per immagini					212,50
88.94.Y	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					329,40
88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					329,40
88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C			Diagnostica per immagini					138,10
88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare Non associabile a 88.97.9, 88.97.C			Diagnostica per immagini					215,20
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE			Diagnostica per immagini					212,50
88.95.4	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C			Diagnostica per immagini					138,10
88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.95.9, 88.97.9 e 88.97.C			Diagnostica per immagini					215,20
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE			Diagnostica per immagini					212,50
88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					329,40
88.95.8	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM			Diagnostica per immagini					138,10
88.95.9	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)			Diagnostica per immagini					215,20
88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					329,40
88.95.B	RM ENDOCAVITARIA			Diagnostica per immagini					212,50
88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					329,40
88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO			Diagnostica per immagini					138,10
88.95.E	RM UROGRAFIA			Diagnostica per immagini					138,10
88.95.F	RM FETALE			Diagnostica per immagini					212,50
88.97.2	RM cerebrali di DIFFUSIONE Incluso tensore di diffusione. Incluso: Esame di base	md		Diagnostica per immagini					212,50
88.97.4	RM SPETTROSCOPIA Incluso: Esame di base			Diagnostica per immagini					212,50
88.97.6	RM cerebrali di PERFUSIONE Incluso: Esame di base	md		Diagnostica per immagini					212,50
88.97.8	RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC Incluso: Esame di base			Diagnostica per immagini					329,40
88.97.9	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)			Diagnostica per immagini					182,30
88.97.A	COLANGIO RM			Diagnostica per immagini					138,10
88.97.B	COLANGIO RM. Con stimolo farmacologico. Incluso: esame di base			Diagnostica per immagini					207,10
88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)			Diagnostica per immagini					182,30
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY		29	Diagnostica per immagini					43,35
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE		29	Diagnostica per immagini					79,70
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE		29	Diagnostica per immagini					36,00
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE			Diagnostica per immagini					36,00
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE			Diagnostica per immagini					36,00
89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate			Altre					18,00
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO Incluso: eventuale rimozione di catetere venoso centrale ad inserzione periferica (PICC). Incluso: eventuale controllo, programmazione e ricarica di pompa. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	md		Anestesia/Analgesia					18,00
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO			Chirurgia vascolare					18,00
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG			Cardiologia					30,50
89.01.4	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO			Chirurgia generale					18,00
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO			Chirurgia plastica					18,00
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO			Chirurgia vascolare					18,00
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica DI CONTROLLO			Dermatologia / Allergologia					18,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore			Endocrinologia					18,00
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO			Gastroenterologia					18,00
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				18,00
89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento			Nefrologia					18,00
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1			Neurologia	Neurochirurgia				18,00
89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il quesito diagnostico			Oculistica					18,00
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. Non associabile a 24.80.3			Odontostomatologia					18,00
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: chemioterapia orale			Oncologia					18,00
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO			Ortopedia					18,00
89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di cerume			Otorinolaringoiatria					18,00
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa			Pneumologia					18,00
89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO			Diagnostica per immagini					18,00
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO			Radioterapia					18,00
89.01.Q	VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico			Urologia					18,00
89.01.R	VISITA PER CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO. Incluso: rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI)			Altre					18,00
89.01.S	VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DI CONTROLLO			Chirurgia generata	Odontostomatologia				18,00
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO			Medicina fisica e riabilitazione					18,00
89.01.Y	VISITA GENETICA DI CONTROLLO. Consulenza Genetica successiva alla prima in paziente ancora senza diagnosi. Visita specialistica genetica con esame obiettivo, rivalutazione della documentazione clinica recente e remota. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Affinamento dell'ipotesi diagnostica pregressa e scelta di eventuale nuovo test genetico appropriato. Spiegazione di vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati. Scrittura della relazione			Altre					18,00
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA			Altre					16,20
89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE Incluso: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE			Altre	Medicina fisica e riabilitazione				46,00
89.07.A	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE Incluso: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI)			Altre					46,00
89.09	OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA (OBI) La tariffa è comprensiva dell'osservazione medica ed infermieristica, di prestazioni diagnostiche e terapeutiche erogate nell'ambito dell'episodio di OBI	H		Altre					220,00
89.12	RINOMANOMETRIA			Otorinolaringoiatria	Dermatologia / Allergologia				14,50
89.12.1	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE			Otorinolaringoiatria	Dermatologia/Allergologia				120,00
89.13	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]			Neurologia	Neurochirurgia				25,00
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA Non associabile a polisonnografia (89.17)			Neurologia					23,25
89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO			Neurologia					35,50
89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO			Neurologia					35,50
89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]			Neurologia					44,90
89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio			Neurologia					35,50
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI			Neurologia	Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione			27,90
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali)			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				48,80
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				35,50
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. Per nervo o dermatomero			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				35,50
89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica			Neurologia					55,75
89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA Incluso: Elettromiografia di superficie per disturbi del movimento Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)			Neurologia					46,45
89.15.A	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)			Otorinolaringoiatria					92,95
89.15.B	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)			Neurologia					52,75
89.17	POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14)			Neurologia	Pneumologia				139,40
89.17.3	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO Per studio apnee			Cardiologia	Neurologia	Pneumologia			139,00
89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE			Neurologia					28,50
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE			Neurologia					51,10
89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA) Incluso: Controllo ecografico post minzionale. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)			Urologia	Medicina fisica e riabilitazione				13,90
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA			Ostetricia e ginecologia					25,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4			Ostetricia e ginecologia					18,00
89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso: eventuale Prelievo citologico ( 91.48.4) e Prelievo microbiologico (91.49.3). Non associabile a Prima visita ginecologica (89.26.1)			Ostetricia e ginecologia					25,00
89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO Incluso: eventuale prelievo citologico (91.48.4) e prelievo microbiologico (91.49.3). Non associabile a 89.26.2			Ostetricia e ginecologia					18,00
89.26.5	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	HR	16	Ostetricia e ginecologia					28,60
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA			Gastroenterologia					67,10
89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore			Gastroenterologia					92,95
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE Non associabile a TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (89.37.4)			Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia	Dermatologia / Allergologia			27,90
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4			Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				38,00
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	md		Pneumologia	Dermatologia / Allergologia				37,15
89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE	H		Pneumologia	Dermatologia / Allergologia				55,75
89.37.6	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE. Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 8			Pneumologia	Dermatologia/Allergologia				46,45
89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria			Pneumologia					24,50
89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA			Pneumologia					27,90
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO			Pneumologia					24,50
89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA			Pneumologia					46,45
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO			Pneumologia					24,50
89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI Incluso: Capnogramma			Pneumologia					69,70
89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE			Pneumologia					46,45
89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI			Pneumologia					24,50
89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P 0.1			Pneumologia					24,50
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA			Endocrinologia					19,50
89.39.4	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA]			Otorinolaringoiatria					9,30
89.39.6	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO			Dermatologia / Allergologia					18,00
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.9			Cardiologia					51,00
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			Cardiologia					55,75
89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE Incluso: ECG (89.52), Analisi dei gas respiratori, Determinazione della ventilazione, Emogasanalisi			Cardiologia	Pneumologia				83,65
89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]			Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione				56,50
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER			Cardiologia					27,90
89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE			Cardiologia					27,90
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)			Cardiologia					61,95
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA								
89.52	Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3)			Cardiologia					12,50
89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE			Cardiologia					22,00
89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFA GEO			Cardiologia					77,00
89.52.3	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFA GEO	H		Cardiologia					142,00
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)			Cardiologia					46,45
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA, a riposo o dopo prova fisica o farmacologica			Chirurgia vascolare					32,00
89.58.9	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI)			Chirurgia vascolare					12,60
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)			Cardiologia	Endocrinologia	Neurologia			41,30
89.59.2	HEAD UP TILT TEST			Cardiologia	Neurologia				52,00
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA			Cardiologia	Endocrinologia				41,30
89.61.2	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA			Pneumologia					57,00
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina			Laboratorio	Pneumologia				15,05
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' iperossia			Pneumologia					20,45
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia			Pneumologia					20,45
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2			Endocrinologia	Pneumologia	Dermatologia/Allergologia			19,50
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA			Pneumologia					11,15
89.65.7	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO			Pneumologia					20,45
89.65.8	MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO2 E DELLA PCO2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO (Gas analisi transcutanea)	md		Chirurgia vascolare					32,00
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO			Laboratorio	Pneumologia				20,45
89.7	PRIMA VISITA Escluso: le prime visite specificamente codificate			Altre					25,00
89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale.			Anestesia/Analgesia					25,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA			Chirurgia vascolare					25,00
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA Incluso: ECG (89.52)			Cardiologia					37,50
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE			Chirurgia generale					25,00
89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA			Chirurgia plastica					25,00
89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE			Chirurgia vascolare					25,00
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA Incluso: Eventuale osservazione in epituminescenza			Dermatologia / Allergologia					25,40
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale.			Endocrinologia					25,00
89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			Gastroenterologia					25,00
89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA Visita specialistica genetica con esame obiettivo e valutazione della documentazione clinica recente e remota. Incluso: primo colloquio, anamnesi personale e familiare, costruzione di un albero genealogico familiare nei rami paterno e materno per almeno 3 generazioni. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Formulazione dell'ipotesi diagnostica. Scelta del test genetico appropriato. Spiegazione vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione consensi informati. Scrittura della relazione. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07			Altre					25,00
89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE Non associabile a 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 e 93.09.5			Medicina fisica e riabilitazione					25,00
89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento.			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				25,00
89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto.			Nefrologia					25,00
89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione			Odontostomatologia					25,35
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA Incluso: stesura del piano di trattamento.			Oncologia					25,00
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare			Ortopedia					25,00
89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume. Non associabile a 96.52			Otorinolaringoiatria					26,20
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa			Pneumologia					25,00
89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA Incluso: stesura del piano di trattamento.			Radioterapia					25,00
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale			Urologia					25,00
89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA			Diagnostica per immagini	Radioterapia				25,00
89.7C.4	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE			Odontostomatologia	Chirurgia generale				25,00
89.7C.5	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed applicazione di microinfusore sottocute.	md		Endocrinologia					25,00
890180	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	I		Endocrinologia					18,00
8901F0	TRATTAMENTO ANTITUMORALE CON DISPENSAZIONE DI FARMACI ORALI O PER INIEZIONE INTRAMUSCOLARE O SOTTOCUTANEA. Escluso il costo dei Farmaci utilizzati per la terapia. Per seduta (ciclo fino a 30 sedute)	HI		Oncologia					85,00
8903A	VISITA SENOLOGICA	I		Altre					25,00
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					11,70
90.01.5	ACIDI BILIARI			Laboratorio					10,00
90.01.6	3 METIL ISTIDINA			Laboratorio					8,00
90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO		30	Laboratorio					17,50
90.02.2	ACIDO CITRICO			Laboratorio					5,00
90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)		31	Laboratorio					11,15
90.02.5	ACIDO LATTICO			Laboratorio					8,60
90.03.2	ACIDO PIRUVICO			Laboratorio					4,00
90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA			Laboratorio					25,15
90.03.7	ACIDO FITANICO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					17,70
90.03.8	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					17,10
90.03.9	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					18,85
90.03.A	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					17,70
90.03.B	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					13,05
90.03.C	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					13,05
90.03.D	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					13,05
90.03.E	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					13,05
90.04.1	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)			Laboratorio					10,80
90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA		31	Laboratorio					6,05
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)		32	Laboratorio					2,00
90.05.1	ALBUMINA		33	Laboratorio					3,00
90.05.2	ALDOLASI		34	Laboratorio					3,00
90.05.3	ALDOSTERONE			Laboratorio					16,05
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA			Laboratorio					7,00
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA		103	Laboratorio					11,00
90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA			Laboratorio					8,00
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA			Laboratorio					11,00
90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA			Laboratorio					5,30
90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE			Laboratorio					3,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)		35	Laboratorio					6,00
90.07.1	ALLUMINIO			Laboratorio					10,00
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio			Laboratorio					5,85
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO			Laboratorio					14,10
90.07.5	AMMONIO			Laboratorio					10,00
90.08.1	ANDROSTANEDILO GLUCURONIDE		36	Laboratorio					13,75
90.08.2	ANGIOTENSINA II			Laboratorio					15,25
90.08.4	APOLIPOPROTEINA -A1			Laboratorio					7,00
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B			Laboratorio					6,00
90.09.1	APTOGLOBINA			Laboratorio					5,10
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)		32	Laboratorio					2,00
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA			Laboratorio					11,00
90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)			Laboratorio					1,00
90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL). Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.7			Laboratorio					2,00
90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					2,00
90.10.7	BILIRUBINA DIRETTA. Non associabile a 90.10.5			Laboratorio					2,00
90.11.1	C PEPTIDE			Laboratorio					12,00
90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO			Endocrinologia	Laboratorio				36,00
90.11.4	CALCIO TOTALE		37	Laboratorio					2,00
90.11.5	CALCITONINA			Laboratorio					16,00
90.11.6	CALCIO IONIZZATO (calcolo indiretto). Erogabile solo in associazione ai codici CALCIO TOTALE (90.11.4) e PROTEINE TOTALI (90.38.5)			Laboratorio					1,15
90.11.7	CALCIO IONIZZATO determinazione diretta			Laboratorio					4,20
90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI			Laboratorio					11,00
90.12.5	CERULOPLASMINA			Laboratorio					6,00
90.12.A	CALPROTECTINA FECALE			Laboratorio					15,95
90.13.1	CHIMOTRIPSINA			Laboratorio					6,00
90.13.3	CLORURO			Laboratorio					2,00
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)			Laboratorio					10,00
90.13.A	CISTATINA C Non associabile a Creatinina 90.16.3 e Creatinina clearance 90.16.4			Laboratorio					8,00
90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)			Laboratorio					1,75
90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta		38	Laboratorio					1,75
90.14.1	COLESTEROLO HDL		38	Laboratorio					2,00
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		38	Laboratorio					2,00
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					22,60
90.15.3	CORTISOLO Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					11,00
90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)		39	Laboratorio					2,00
90.16.3	CREATININA Non associabile a 90.16.4			Laboratorio					2,00
90.16.4	CREATININA CLEARANCE Non associabile a CREATININA (90.16.3)		40	Laboratorio					2,00
90.16.5	CROMO		53	Laboratorio					10,00
90.16.6	CROMOGRANINA A		105	Laboratorio					24,85
90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA			Laboratorio					15,00
90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					65,20
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)			Laboratorio					16,90
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE			Laboratorio					13,00
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)			Laboratorio					25,15
90.17.8	TRI TEST: ALFAFETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE			Laboratorio					21,75
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42	Laboratorio					10,45
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE		42	Laboratorio					7,00
90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA			Laboratorio					12,45
90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)			Laboratorio					17,45
90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					102,70
90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO		43	Laboratorio					36,00
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)		44	Laboratorio					20,25
90.18.5	ERITROPOIETINA			Laboratorio					19,40
90.19.2	ESTRADIOLO (E2)			Laboratorio					13,00
90.20.1	ETANOLO			Laboratorio					6,00
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)			Laboratorio					11,90
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO			Laboratorio					4,00
90.22.3	FERRITINA			Laboratorio					10,00
90.22.5	FERRO			Laboratorio					2,00
90.23.2	FOLATO			Laboratorio					10,00
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					7,00
90.23.4	FOSFATASI ACIDA			Laboratorio					2,00
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA		45	Laboratorio					2,00
90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO		46	Laboratorio					12,95
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)		47	Laboratorio					2,00
90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)			Laboratorio					2,00
90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)	R MR		Laboratorio					11,15
90.25.7	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)			Laboratorio					6,00
90.25.8	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					9,70
90.26.1	GASTRINA			Laboratorio					14,10
90.26.3	GLUCAGONE			Laboratorio					9,70
90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1			Laboratorio					5,00
90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8			Laboratorio					2,00
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)			Laboratorio					10,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza)			Laboratorio					7,00
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, frazione libera)			Laboratorio					13,00
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)		104	Laboratorio					15,00
90.27.6	IODURIA			Laboratorio					2,35
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA			Laboratorio					11,00
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA			Laboratorio					10,65
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)			Laboratorio					31,00
90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE			Laboratorio					19,75
90.28.C	INIBINA B			Laboratorio					36,00
90.29.1	INSULINA			Laboratorio					10,00
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)		48	Laboratorio					2,00
90.30.2	LIPASI PANCREATICA		49	Laboratorio					4,00
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)			Laboratorio					15,00
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO			Laboratorio					5,25
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellulasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, trealasi, acetilcolinesterasi). Per ciascuna determinazione			Laboratorio					2,00
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)			Laboratorio					10,00
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA			Laboratorio					15,00
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS			Laboratorio					1,05
90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO (volume, pH, aspetto, viscosità, fluidificazione) E MICROSCOPICO della componente nemaspermica (numero, motilità, morfologia previa colorazione specifica) e della componente cellulare non nemaspermica			Laboratorio					20,15
90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' previa colorazione con eosina			Laboratorio					20,15
90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (Fruttosio, Carnitina, Fosfatasi prostatica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi). Per ciascuna determinazione (Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni)			Laboratorio					5,00
90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE			Laboratorio					10,00
90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO			Laboratorio					9,05
90.32.2	LITIO			Laboratorio					9,90
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					11,00
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriali dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					36,00
90.32.5	MAGNESIO TOTALE		50	Laboratorio					2,00
90.32.6	LISOZIMA			Laboratorio					2,35
90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]			Laboratorio					5,00
90.33.5	MIOGLOBINA		51	Laboratorio					8,00
90.33.6	METANEFRINE [metanefrina e normetanefrina]			Laboratorio					19,80
90.33.A	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO Liquor	R MR		Laboratorio					5,05
90.34.2	NICHEL			Laboratorio					6,90
90.34.4	OLIGOELEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOELEMENTO			Laboratorio					7,50
90.34.6	OMOCISTEINA			Laboratorio					11,30
90.34.7	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. Determinazione diretta			Laboratorio					1,50
90.34.8	OSMOLALITA'. Determinazione indiretta nei casi in cui non è possibile la determinazione diretta. Non associabile a Glucosio (90.27.1), Sodio (90.40.4), Urea (90.44.1)			Laboratorio					3,85
90.34.A	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]			Laboratorio					6,90
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					11,65
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale			Laboratorio					34,00
90.35.3	OSSALATI [U]			Laboratorio					9,00
90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)			Laboratorio					27,90
90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta			Laboratorio					23,10
90.35.6	SOMATOSTATINA			Laboratorio					16,80
90.36.3	PIOMBO			Laboratorio					22,25
90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)			Laboratorio					31,10
90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)			Laboratorio					11,05
90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO tipo b (BNP o NT-proBNP)			Laboratorio					17,00
90.37.1	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE			Laboratorio					19,40
90.37.2	PORFIBILINOGENO			Laboratorio					6,50
90.37.3	POST COITAL TEST			Laboratorio					3,00
90.37.4	POTASSIO Non associabile a 90.34.8			Laboratorio					2,00
90.37.6	PREALBUMINA			Laboratorio					3,00
90.37.7	PROPEPTIDE AMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP)			Laboratorio					26,55
90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO			Laboratorio					3,70
90.38.1	PROGESTERONE			Laboratorio					13,00
90.38.2	PROLATTINA (PRL) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					10,00
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5			Laboratorio					5,10
90.38.5	PROTEINE TOTALI		52	Laboratorio					2,00
90.38.8	MACROPROLATTINA			Laboratorio					10,00
90.38.M	PEPSINOGENO A (I)			Laboratorio					12,40
90.38.N	PEPSINOGENO C (II)			Laboratorio					9,00
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5			Laboratorio					5,00
90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA			Laboratorio					6,00
90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI			Laboratorio					9,00
90.39.4	RAME			Laboratorio					5,00
90.39.6	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA			Laboratorio					15,00
90.39.7	COBALTO		53	Laboratorio					6,90

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
90.40.2	RENINA Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					28,35
90.40.3	SELENIO			Laboratorio					7,50
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8			Laboratorio					2,00
90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE			Laboratorio					6,70
90.40.7	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C ]			Laboratorio					15,00
90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING Non associabile a 90.40.9		42	Laboratorio					27,75
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8		42	Laboratorio					55,15
90.40.A	SWELLING TEST			Laboratorio					20,15
90.40.B	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio		54	Laboratorio					21,35
90.40.C	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica		54	Laboratorio					21,35
90.40.D	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio		54	Laboratorio					21,35
90.40.F	SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfitest	R MR		Laboratorio					5,50
90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO Plasma	R MR		Laboratorio					10,00
90.41.3	TESTOSTERONE			Laboratorio					13,00
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)			Laboratorio					16,00
90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1			Laboratorio					18,90
90.41.8	TIREOTROPINA - Reflex (TSH-Reflex) Non associabile a Tiroxina libera (FT4) (cod. 90.42.3), Tireotropina (TSH) (cod. 90.42.1) e a Triiodotironina libera (FT3) (cod. 90.43.3)	md	107	Laboratorio					10,00
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH) Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					8,00
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4) Non associabile a 90.41.8			Laboratorio					8,00
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrogente)			Laboratorio					4,00
90.42.5	TRANSFERRINA			Laboratorio					6,00
90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)			Laboratorio					20,90
90.42.B	TRIPTASI			Laboratorio					19,50
90.43.2	TRIGLICERIDI		38	Laboratorio					2,00
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3) Non associabile a 90.41.8			Laboratorio					8,00
90.43.4	TRIPSINA			Laboratorio					11,00
90.43.5	URATO		55	Laboratorio					2,00
90.44.1	UREA Non associabile a 90.34.8			Laboratorio					2,00
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario			Laboratorio					3,00
90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)			Laboratorio					17,85
90.44.6	VITAMINA D (25 OH)			Laboratorio					17,85
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO			Laboratorio					13,75
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO			Laboratorio					13,65
90.45.4	ZINCO			Laboratorio					7,00
90.46.3	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA			Laboratorio					8,00
90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA		56	Laboratorio					7,00
90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)			Laboratorio					5,20
90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA			Laboratorio					5,05
90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B			Laboratorio					11,65
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening			Laboratorio					14,65
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]			Laboratorio					13,80
90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola			Laboratorio					15,95
90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione singola			Laboratorio					15,95
90.47.9	ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione singola			Laboratorio					15,95
90.47.A	ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione singola			Laboratorio					15,95
90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA. Determinazione singola			Laboratorio					15,95
90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola			Laboratorio					15,95
90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)			Laboratorio					14,65
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO			Laboratorio					12,10
90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO			Laboratorio					15,95
90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGLIANGLIOSIDE) (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione	md		Laboratorio					24,40
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)			Laboratorio					9,20
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione			Laboratorio					12,60
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO			Laboratorio					13,05
90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)			Laboratorio					9,35
90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)			Laboratorio					9,80
90.48.9	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE			Laboratorio					15,95
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)			Laboratorio					20,75
90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Identificazione)			Laboratorio					9,35
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]			Laboratorio					17,80
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG			Laboratorio					12,50
90.49.6	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione			Laboratorio					15,95
90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)			Laboratorio					12,50
90.49.8	ANTICORPI ANTI INTERFERONE			Laboratorio					15,95
90.49.9	ANTICORPI ANTI ISTONI			Laboratorio					26,20
90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo)			Laboratorio					36,00
90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)			Laboratorio					9,50
90.50.6	ANTICORPI ANTI COMPLESSO EPARINA (PF 4)			Laboratorio					50,00
90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgG	R	98	Laboratorio					112,00
90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	R	98	Laboratorio					31,70
90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	R	98	Laboratorio					31,70
90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgM	R	98	Laboratorio					112,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	R	98	Laboratorio					64,40
90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	R	98	Laboratorio					127,40
90.50.G	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	R	98	Laboratorio					260,70
90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)			Laboratorio					13,50
90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI			Laboratorio					36,00
90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG			Laboratorio					12,50
90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)		57	Laboratorio					12,50
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)			Laboratorio					9,00
90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)			Laboratorio					12,50
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)			Laboratorio					10,00
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)			Laboratorio					8,20
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)			Laboratorio					20,15
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)			Laboratorio					10,50
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS			Laboratorio					27,65
90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS			Laboratorio					20,85
90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO			Laboratorio					29,10
90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (Identificazione)			Laboratorio					70,95
90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE			Laboratorio					27,80
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH			Laboratorio					27,80
90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (test diretto)			Laboratorio					51,20
90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (test indiretto)			Laboratorio					51,20
90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)			Laboratorio					12,50
90.53.9	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA			Laboratorio					27,80
90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale			Laboratorio					6,15
90.53.B	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ricerca ed eventuale titolazione)			Laboratorio					10,25
90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)			Laboratorio					29,75
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA). Per ciascuna determinazione			Laboratorio					12,50
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE			Laboratorio					19,70
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)			Laboratorio					13,95
90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI			Laboratorio					7,00
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)		58	Laboratorio					19,00
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)		59	Laboratorio					19,00
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		60	Laboratorio					17,00
90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		61	Laboratorio					11,00
90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX	md	106	Laboratorio					13,00
90.56.A	PROTEINA 4 dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO			Laboratorio					20,60
90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59			Laboratorio					51,20
90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)			Laboratorio					3,05
90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto]			Laboratorio					16,15
90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK			Laboratorio					47,30
90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO			Laboratorio					10,35
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore) quantitativo			Laboratorio					7,00
90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)			Laboratorio					7,00
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA			Laboratorio					2,00
90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna)			Laboratorio					12,80
90.61.3	CYFRA 21-1		63	Laboratorio					23,30
90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico			Laboratorio					9,00
90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico			Laboratorio					4,00
90.62.3	EMOLISINA BIFASICA			Laboratorio					13,30
90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI			Laboratorio					17,05
90.63.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (Eparina, Rivaroxaban, etc.)		64	Laboratorio					12,15
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. Per ciascuno antigene			Laboratorio					12,80
90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					22,90
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE			Laboratorio					20,65
90.63.6	FATTORE VWF ANTIGENE (EIA)			Laboratorio					15,70
90.63.7	FATTORE VWF CBA (EIA)			Laboratorio					15,70
90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (Dabigatran, etc)			Laboratorio					15,70
90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND. Analisi multimerica			Laboratorio					4,35
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE			Laboratorio					5,00
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore			Laboratorio					15,70
90.64.4	FENOTIPO Rh		65	Laboratorio					12,80
90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS			Laboratorio					3,00
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)		65	Laboratorio					9,45
90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO			Laboratorio					12,00
90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)			Laboratorio					10,00
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicit� nota)			Laboratorio					88,00
90.67.5	IgA SECRETORIE			Laboratorio					8,00
90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgG	R	98	Laboratorio					225,80
90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgG	R	98	Laboratorio					227,25
90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgM	R	98	Laboratorio					239,80
90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgM	R	98	Laboratorio					241,25
90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	R	98	Laboratorio					331,35
90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II	R	98	Laboratorio					311,75
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGologiche QUANTITATIVO. Per singolo allergene		66	Laboratorio					8,95
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGologiche: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. Per profilo di allergeni		67	Laboratorio					13,00



CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
90.68.3	IgE TOTALI			Laboratorio					12,00
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione			Laboratorio					17,05
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE Per singolo allergene		68	Laboratorio					17,95
90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)			Laboratorio					10,00
90.68.7	Ig E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI Fino a 8 allergeni per pannello			Laboratorio					36,05
90.68.8	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI Fino a 8 allergeni per pannello			Laboratorio					36,05
90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE IgE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO Pannelli di 4 allergeni a varie diluizioni	R	69	Laboratorio					19,00
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari		70	Laboratorio					13,00
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE			Laboratorio					30,00
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)			Laboratorio					6,00
90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)			Laboratorio					6,10
90.71.5	PLASMINOGENO			Laboratorio					5,30
90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]			Laboratorio					10,00
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]			Laboratorio					10,00
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)			Laboratorio					5,00
90.72.4	PROTEINA S LIBERA			Laboratorio					10,00
90.72.5	PROTEINA S TOTALE			Laboratorio					11,15
90.72.6	PROTEINA S 100			Laboratorio					6,45
90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE			Laboratorio					9,00
90.73.A	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgG	R	98	Laboratorio					51,20
90.73.B	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI B IgG	R	98	Laboratorio					51,20
90.73.C	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgM	R	98	Laboratorio					51,20
90.74.5	RETICULOCITI. Conteggio			Laboratorio					5,00
90.74.8	TEMPO DI BOTROXINA (Reptilase)			Laboratorio					10,00
90.74.A	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI T	R	98	Laboratorio					48,45
90.74.B	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI B	R	98	Laboratorio					48,45
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)			Laboratorio					3,00
90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)			Laboratorio					3,00
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)			Laboratorio					3,00
90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Per ciascun attivatore	R	71	Laboratorio					4,75
90.76.7	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)			Laboratorio					14,00
90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA		72	Laboratorio					10,00
90.77.6	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT			Laboratorio					16,00
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Bassa risoluzione	R	98	Laboratorio					98,80
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Bassa risoluzione	R	98	Laboratorio					98,80
90.78.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Alta risoluzione	R	98	Laboratorio					198,65
90.78.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Alta risoluzione	R	98	Laboratorio					198,65
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Bassa risoluzione	R	98	Laboratorio					98,80
90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione	R	98	Laboratorio					97,30
90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. Alta risoluzione	R	98	Laboratorio					117,80
90.79.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Alta risoluzione	R	98	Laboratorio					198,65
90.79.B	TIPIZZAZIONE GENI KIR. In trapianto mismatch	R	98	Laboratorio					86,45
90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione	R	98	Laboratorio					105,30
90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQ. Bassa risoluzione	R	98	Laboratorio					98,80
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	R	98	Laboratorio					105,30
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione	R	98	Laboratorio					98,80
90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	R	62	Laboratorio					89,50
90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II	R	62	Laboratorio					89,50
90.81.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. Alta risoluzione	R	98	Laboratorio					147,35
90.81.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. Alta risoluzione	R	98	Laboratorio					68,75
90.81.C	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. Alta risoluzione	R	98	Laboratorio					49,15
90.81.D	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. Alta risoluzione	R	98	Laboratorio					56,15
90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA COMPLESSO (TAT)			Laboratorio					3,00
90.82.3	TROPONINA I, T			Laboratorio					17,00
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)			Laboratorio					2,00
90.83.A	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi di uno o più gruppi di microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS			Laboratorio					96,15
90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS			Laboratorio					29,30
90.87.6	Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE			Laboratorio					59,90
90.87.8	Incluso: esame microscopico previa colorazione specifica BORDETELLA ESAME COLTURALE			Laboratorio					25,00
90.87.F	Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					14,25
90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA o RNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					36,00
90.87.P	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre MICRORGANISMI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					92,10
90.87.R	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IgG e IgM			Laboratorio					22,10
90.87.S	BORDETELLA ANTICORPI IgG ed eventuali IgA	md		Laboratorio					20,00
90.87.T	BORRELIA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: eventuale Immunoblotting			Laboratorio					20,00
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]			Laboratorio					9,85
90.88.E	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3			Laboratorio					29,05
90.88.G	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative			Laboratorio					20,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative			Laboratorio					20,00
90.88.J	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative			Laboratorio					20,00
90.90.3	CHLAMYDIE e NEISSERIA GONORREE RICERCA QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	md		Laboratorio					36,00
90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					43,70
90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIEAE ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					24,65
90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA			Laboratorio					26,55
90.90.B	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (antigeni fecali e/o colorazioni alcool acido resistenti). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI			Laboratorio					15,30
90.90.E	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting			Laboratorio					14,50
90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI Ig e IgM			Laboratorio					15,00
90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: identificazione			Laboratorio					25,75
90.92.6	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI			Laboratorio					49,30
90.92.7	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI			Laboratorio					37,00
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIUORI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale			Laboratorio					9,85
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni			Laboratorio					21,95
90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma			Laboratorio					21,20
90.93.6	ESAME COLTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catharralis e altri batteri e lieviti patogeni. incluso: esame microscopico di idoneità del campione. Incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					17,25
90.93.7	ESAME COLTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico ed eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma			Laboratorio					18,60
90.93.8	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otitis esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					13,05
90.93.9	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otitis media acuta MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni			Laboratorio					13,05
90.93.A	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					10,10
90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigenica). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti.			Laboratorio					14,90
90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA			Laboratorio					101,00
90.93.D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale/molecolare), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	md		Laboratorio					70,50
90.93.J	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. Ricerca Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					33,55
90.93.K	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma			Laboratorio					19,25
90.93.L	ESAME COLTURALE ESSUDATI [pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, Incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					33,65
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma			Laboratorio					31,70
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma			Laboratorio					16,40
90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale			Laboratorio					18,35
90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					26,20
90.94.6	FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI			Laboratorio					13,00
90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI			Laboratorio					8,70
90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA			Laboratorio					16,75

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)			Laboratorio					8,65
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					25,00
90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA o Immunocromatografico)			Laboratorio					31,45
90.95.8	LEISHMANIA ESAME COLTURALE Se positivo, incluso: identificazione			Laboratorio					25,00
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI			Laboratorio					16,90
90.96.2	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA previa colorazione specifica			Laboratorio					4,00
90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI			Laboratorio					33,45
90.96.8	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					10,10
90.96.9	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					41,20
90.97.6	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Incluso: esame microscopico ed esame colturale.			Laboratorio					22,30
90.98.4	Se positivo, incluso identificazione			Laboratorio					15,70
90.98.9	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione.			Laboratorio					57,90
90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]			Laboratorio					55,70
90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	<b>R</b>		Laboratorio					78,90
90524R	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) - Reflex Non associabile a: ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) (cod. 90.52.4) ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA) (cod. 90.52.1)	<b>I</b>	<b>R9</b>	Laboratorio					17,50
9053DR	Celiachia Diagnosi Reflex Inclusi: Anticorpi Anti Transglutaminasi (ATG) IgA e IgA totali, eventuali Anticorpi Anti Endomisio (EMA) ed eventuali Anticorpi Anti Gliadina Deamidata (DGP-AGA) IgG	<b>I</b>	<b>R8</b>	Laboratorio					19,00
91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcoolico acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex Incluso eventuale antibiogramma	<b>md</b>		Laboratorio					98,30
91.02.6	MICROFILARIE (W. BANCROFTI) ANTIGENI RICERCA DIRETTA			Laboratorio					23,70
91.02.7	MICROFILARIE NEL SANGUE (Giemsa) dopo concentrazione o arricchimento			Laboratorio					4,25
91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D			Laboratorio					11,65
91.02.D	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative			Laboratorio					16,50
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D			Laboratorio					8,80
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					10,10
91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS			Laboratorio					8,65
91.04.6	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (Esame diretto e dopo concentrazione o arricchimento)			Laboratorio					13,25
91.04.8	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. Incluso: eventuale Immunoblotting			Laboratorio					27,20
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa)			Laboratorio					14,40
91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					46,80
91.05.B	ANISAKIS ANTICORPI			Laboratorio					16,40
91.05.C	PLASMIDI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (striscio sottile e goccia spessa previa colorazione specifica) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (metodi immunologici)			Laboratorio					10,10
91.05.D	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno E. histolytica, Cryptosporidium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					97,95
91.06.6	RICKETTSIE CONORII ANTICORPI IgG e IgM			Laboratorio					14,50
91.06.A	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)			Laboratorio					7,20
91.06.B	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					63,05
91.06.C	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. Almeno due microrganismi. Non associabile a 90.90.B, 90.92.7 e 90.94.7			Laboratorio					17,45
91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Salmonella. Se positivo incluso: identificazione e eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3			Laboratorio					10,10
91.07.7	SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.94.3			Laboratorio					10,10
91.07.8	SCHISTOSOMA HAEMATOBIIUM IN CAMPIONI URINARI, dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico			Laboratorio					8,70
91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANTI			Laboratorio					7,15
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE Incluso: Identificazione			Laboratorio					8,10
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]			Laboratorio					4,90
91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)			Laboratorio					26,20
91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (Esame colturale o Baermann)			Laboratorio					9,85
91.08.8	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting			Laboratorio					11,00
91.08.A	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI			Laboratorio					10,40

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI			Laboratorio					9,70
91.08.C	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI			Laboratorio					12,50
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI			Laboratorio					17,00
91.09.B	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					43,85
91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ovvero su sospetto clinico. Incluso: eventuali IgA e Immunoblotting			Laboratorio					14,00
91.10.8	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI			Laboratorio					17,00
91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento			Laboratorio					10,10
91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting			Laboratorio					14,00
91.11.3	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma			Laboratorio					84,40
91.12.8	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	R		Laboratorio					7,55
91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					142,20
91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione.			Laboratorio					96,15
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione			Laboratorio					51,00
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS			Laboratorio					8,30
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.F			Laboratorio					36,00
91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene			Laboratorio					10,00
91.13.7	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI			Laboratorio					10,00
91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					49,35
91.15.C	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					44,30
91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (IF o EIA)			Laboratorio					7,20
91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS			Laboratorio					14,00
91.16.A	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo			Laboratorio					112,45
91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					41,85
91.16.C	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento			Laboratorio					86,20
91.16.D	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IgG e IgM			Laboratorio					98,00
91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta			Laboratorio					14,00
91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario			Laboratorio					10,25
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		73	Laboratorio					10,25
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX			Laboratorio					9,90
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		74	Laboratorio					9,95
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX			Laboratorio					6,10
91.18.6	VIRUS HBV [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBSAg + ANTICORPI anti HBSAg + ANTICORPI anti HBCAg]. Incluso: ANTICORPI anti HBCAg IgM se HBSAg e anti HBCAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBSAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5			Laboratorio					26,20
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					41,65
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					49,75
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS			Laboratorio					10,00
91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE			Laboratorio					12,25
91.19.7	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo			Laboratorio					339,10
91.19.R	HCV - Reflex. Incluso: 91.19.5 HCV anticorpi, eventuale 91.19.4 HCV analisi quantitativa RNA, eventuale 91.20.2 HCV tipizzazione genomica	I		Laboratorio					15,00
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento			Laboratorio					80,70
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg		74	Laboratorio					18,00
91.20.6	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI			Laboratorio					12,25
91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM		74	Laboratorio					22,00
91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI VCA IgM Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio			Laboratorio					16,20
91.21.9	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo	R		Laboratorio					84,55
91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG			Laboratorio					9,30
91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA del DNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					46,10
91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirate Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	R		Laboratorio					55,50
91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	R		Laboratorio					72,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	R	R14	Laboratorio					339,10
91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2]. TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma)			Laboratorio					12,05
91.24.8	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI			Laboratorio					5,00
91.24.9	VIRUS PAPPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		R17	Laboratorio					63,20
91.24.C	VIRUS PAPPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	R		Laboratorio					98,20
91.24.F	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG e IgM			Laboratorio					15,00
91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM			Laboratorio					15,60
91.25.8	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG e IgM			Laboratorio					17,10
91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	R		Laboratorio					36,00
91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI			Laboratorio					7,55
91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM			Laboratorio					14,00
91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie			Laboratorio					15,00
91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario			Laboratorio					8,50
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma			Laboratorio					12,85
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO (minimo x polimorfismi da analizzare). Non ripetibile	md	98	Laboratorio					147,00
91.30.6	TEST GENOMICI per patologia mammaria neoplastica in stadio precoce istologicamente diagnosticata		R15	Laboratorio					2.000,00
91.30.7	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE MEDIANTE SEQUENZIAMENTO MASSIVO PARALLELO PER CARCINOMA NON A PICCOLE CELLULE NON SQUAMOSO (ADENOCARCINOMA) METASTATICO DEL POLMONE CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO		R16	Laboratorio					1.150,00
91.30.8	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE MEDIANTE SEQUENZIAMENTO MASSIVO PARALLELO PER COLANGIOCARCINOMA/CARCINOMA DELLE VIE BILIARI AVANZATO, CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO, SUSCETTIBILE DI TRATTAMENTO SISTEMICO		R18	Laboratorio					1.150,00
91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO Consulenza Genetica in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con prescrizione di test genetico. Consulenza pre-test: spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati (se non effettuati nell'ambito della visita). Consulenza post-test: spiegazione del risultato del test genetico	R md		Altre					18,00
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]			Laboratorio					17,00
91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico)			Laboratorio					160,00
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi			Laboratorio					36,00
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi			Laboratorio					22,05
91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					33,15
91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO Incluso: eventuali analisi supplementari Istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					35,00
91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					33,15
91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					40,00
91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					33,15
91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					38,00
91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					36,00
91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					38,00
91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMPOIETICO Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					55,65
91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					70,00
91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione			Laboratorio					42,30

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					55,45
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					59,10
91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunoistochimica per CD3			Laboratorio					51,50
91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 6 campioni			Laboratorio					65,85
91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					55,45
91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					77,95
91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi.			Laboratorio					55,45
91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					61,25
91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					55,45
91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					62,70
91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Poliectomia endoscopica. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					61,25
91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					66,50
91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE per lesione diffusa. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Inclusa Immunofluorescenza. Per campione e almeno 7 marcatori			Laboratorio					59,50
91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.44.1	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. Agobiopsia prostatica su prelievi multipli. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni			Laboratorio					76,90
91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni			Laboratorio					65,85
91.46.8	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni			Laboratorio					73,96

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					55,45
91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.47.6	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: da Agobiopsia linfonodale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					122,50
91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori	R	75	Laboratorio					139,65
91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni			Laboratorio					190,30
91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Almeno 2 marcatori		75	Laboratorio					63,15
91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA Almeno 2 marcatori	R	75	Laboratorio					63,15
91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Almeno 2 marcatori		75	Laboratorio					63,15
91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori		75	Laboratorio					63,15
91.47.Q	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA del sistema LINFOEMOPOIETICO. Almeno 5 marcatori	I	75	Laboratorio					63,15
91.48.2	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Da Biopsia di nervo periferico. Per campione			Laboratorio					42,30
91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). Per campione	R		Laboratorio					151,30
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO			Altre					4,00
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO			Laboratorio					6,95
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE			Laboratorio					4,45
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			Laboratorio					3,80
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO			Altre					2,60
91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					55,45
91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					55,45
91.5R.1	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO Incluso: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					159,20
91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI	R MR		Laboratorio					174,20
91.5R.4	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					28,00
91.5R.5	BETA-IDROSSIBUTIRATO	R MR		Laboratorio					5,00
91.5R.6	ACIDO ACETOACETICO	R MR		Laboratorio					10,00
91.5R.7	NEFA (acidi grassi non esterificati)	R MR		Laboratorio					2,15
91.5R.8	CARNITINA LIBERA	R MR		Laboratorio					8,00
91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA	R MR		Laboratorio					8,00
91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS	R MR		Laboratorio					52,85
91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO	R MR		Laboratorio					102,70
91.5R.C	N-ACETILASPARTATO	R MR		Laboratorio					10,00
91.5R.D	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.F	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)	R MR		Laboratorio					102,70
91.5R.H	ISOLETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA	R MR		Laboratorio					111,85
91.5R.K	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.L	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.M	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.N	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.P	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.Q	ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					128,00
91.5R.R	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.S	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.T	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.U	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.W	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					4,00
91.5R.X	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING	R MR		Laboratorio					10,00
91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					43,00
91.5R.Z	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI	R MR		Laboratorio					6,50
91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	R	76	Laboratorio					151,00
91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	R	76	Laboratorio					196,75
91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS e N-RAS	R	76	Laboratorio					256,00
91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-Kit	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.A	STATO HER2-neu	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.B	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.D	CODELEZIONE 1p/19q	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.H	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3	R	76	Laboratorio					151,60

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice		Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
			Indicazione							
91.60.J	RIARRANGIAMENTO gene FOXO1	R	76	Laboratorio						151,30
91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	R	76	Laboratorio						151,60
91.60.L	TRASLOCAZIONE (X;18)	R	76	Laboratorio						151,30
91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	R	76	Laboratorio						151,60
91.60.N	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)	R	76	Laboratorio						151,30
91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	R	76	Laboratorio						151,60
91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	R	76	Laboratorio						151,30
91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	R	76	Laboratorio						151,60
91.60.S	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)	R	76	Laboratorio						151,30
91.60.T	TRASLOCAZIONE t (2;12)	R	76	Laboratorio						151,60
91.60.U	TRASLOCAZIONE t ( 14;18)	R	76	Laboratorio						151,30
91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	R	76	Laboratorio						151,60
91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	R	76	Laboratorio						151,30
91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	R	76	Laboratorio						151,60
91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	R	76	Laboratorio						256,00
91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	R	76	Laboratorio						151,00
91.61.2	RIARRANGIAMENTO Bcl6	R	76	Laboratorio						151,30
91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI		77	Dermatologia / Allergologia						7,50
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [Prick test]. Fino a 18 allergeni		78	Dermatologia / Allergologia	Pneumologia					12,50
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Fino a 30 allergeni. Inclusa visita allergologica di controllo		79	Dermatologia / Allergologia						33,50
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per classe di farmaci	H	80	Dermatologia / Allergologia						24,50
91.90.7	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. Indipendentemente dal numero di sedute	H	81	Dermatologia / Allergologia						77,50
91.90.8	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. Fino a 7 allergeni		81	Dermatologia / Allergologia						13,00
91.90.9	TEST EPICUTANEO IN APERTO [Open test]. Per singolo allergene.		81	Dermatologia / Allergologia						12,00
91.90.A	TEST DEL SIERO AUTOLOGO		82	Dermatologia / Allergologia						69,00
91.90.B	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. Fino a 7 allergeni	H	83	Dermatologia / Allergologia						52,05
91.90.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. Per singolo allergene			Oculistica						12,00
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					47,55
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					36,00
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					125,95
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					110,95
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					60,85
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					122,40
92.03.4	Incluso: misura contestuale della funzionalità renale separata ("in vivo")									
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE. Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta. Incluso: posizionamento di catetere			Diagnostica per immagini						81,00
92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					41,25
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					68,60
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO Non associabile a 92.04.6			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Medicina nucleare				52,15
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Medicina nucleare				101,00
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE/RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	md		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Medicina nucleare				111,20
92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. Non associabile a 92.04.2			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Medicina nucleare				98,00
92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO, a riposo o dopo test provocativo da stimolo (fisico o farmacologico). Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico ed eventuale SPET.			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					223,40
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					116,90
92.05.7	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA CON FDG			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					1.000,00
92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Non associabile a 92.09.2			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					195,95
92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Incluso test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					242,95
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO Non associabile a 92.05.E			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					146,90
92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					171,00
92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					627,50
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. In condizioni basali, sotto stimolo farmacologico o di attivazione			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					257,75
92.11.6	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON FDG			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					939,95
92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare					1.035,05



CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
92.11.A	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				1.267,90
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI Non associabile a 92.13.2			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				206,35
92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA Non associabile a 92.13			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				280,80
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				75,00
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				210,00
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica.			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				181,30
92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				133,00
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica.			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				119,05
92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				384,00
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione.			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				310,00
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.18.7			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				124,15
92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.18.2			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				85,35
92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				246,00
92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 con stimolazione farmacologica (Tireotropina alfa). Includo: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Il costo del farmaco Tireotropina è rilevato in FED	md		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				246,00
92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				400,00
92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				480,00
92.18.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON FDG			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				1.071,70
92.18.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				1.116,00
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				293,25
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				323,80
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				90,85
92.19.B	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO, non associabile ad altre PET	md		Diagnostica per immagini					1.530,00
92.21.1	ROENTGENERAPIA [PLESIOTERAPIA]. Per seduta			Radioterapia					8,80
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute			Radioterapia					42,00
92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 8 Gy.		84	Radioterapia					830,00
92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute			Radioterapia					95,00
92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute			Radioterapia					210,00
92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute		101	Radioterapia					600,00
92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO		85	Radioterapia					1.480,40
92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute		101	Radioterapia					1.408,00
92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute			Radioterapia					45,35
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato			Radioterapia					350,00
92.27.3	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato			Radioterapia					175,00
92.28.1	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO con Iodio-131			Medicina nucleare	Radioterapia				238,75
92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOISNOVIORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE			Medicina nucleare	Radioterapia	Diagnostica per immagini			225,00
92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI			Radioterapia					659,00
92.28.6	TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE			Radioterapia					988,20
92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE			Medicina nucleare	Radioterapia				175,00
92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE			Radioterapia					520,00
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico			Radioterapia					68,00
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC			Radioterapia					123,00
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A			Radioterapia					161,00
92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti. Incluso controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento.	md		Radioterapia					30,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU IMMAGINI PLANARI. Incluso controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento. Non associabile a 92.29.6 Dosimetria in vivo	md		Radioterapia					142,40
92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilità del trattamento e/o di una corretta somministrazione del radiofarmaco in terapia Controllo fisico per radioprotezione	md		Radioterapia					14,00
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento			Radioterapia					118,75
92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON PET-TC. Individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET TC. Non associabile a 92.29.3			Radioterapia					476,00
92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER 1° SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta			Radioterapia					31,00
92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato			Radioterapia					82,00
92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta			Radioterapia					82,00
92.29.Q	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. Senza e con mezzo di contrasto			Radioterapia					240,00
92.29.R	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. Senza e con mezzo di contrasto			Radioterapia					76,65
92.29.S	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D			Radioterapia					99,00
92.29.T	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento			Radioterapia					200,00
92.29.U	ADROTERAPIA - Ciclo intero. Inclusi tutte le attività di radioterapia fisica e medicina nucleare erogate nel ciclo	R md	97	Radioterapia					21.000,00
92.29.V	ADROTERAPIA - Boost (sino a 6 frazioni). Inclusi tutte le attività di radioterapia fisica e medicina nucleare erogate nel ciclo	R md	97	Radioterapia					8.000,00
92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni). Inclusi tutte le attività di radioterapia fisica e medicina nucleare erogate nel ciclo	R md	97	Radioterapia					10.000,00
92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute			Radioterapia					340,00
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF [Valutazione di 3 o più delle funzioni di seguito elencate: funzioni mentali globali, mentali specifiche, funzioni sensoriali e dolore, voce ed eloquio (compresa disartria), viscerali (compresa disfagia), genito urinarie, neuromuscolo scheletriche correlate al movimento]. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					20,00
93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b140-b189). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.01.5	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO. Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b235). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.01.6	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b280-b289). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.01.7	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO [AFASIA - DISARTRIA] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b310-b399). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.01.8	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO RESPIRATORIO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b410-b429 e b440-b449). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2)			Medicina fisica e riabilitazione					14,35
93.01.9	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELL'APPARATO Digerente [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b510 e b525). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2)			Medicina fisica e riabilitazione					14,35
93.01.A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b610-b639). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					14,35
93.01.B	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b710-b729). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.01.C	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA] Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b730-b749). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.01.D	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b750-b789). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE			Oculistica					16,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo			Medicina fisica e riabilitazione	Oculistica	Otorinolaringoiatria			11,95
93.03.1	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata alla prescrizione di presidi protesici			Medicina fisica e riabilitazione					17,00
93.03.2	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo			Medicina fisica e riabilitazione					13,55
93.03.3	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata alla prescrizione di ortesi e di ausili tecnologici			Medicina fisica e riabilitazione					16,55
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) e GAIT ANALYSIS (93.05.8)			Medicina fisica e riabilitazione					18,00
93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO Eseguito con apposito strumentario e referato. Non associabile a 93.05.5			Medicina fisica e riabilitazione					13,00
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA Eseguito con apposito strumentario. Non associabile a 93.05.4., 93.05.7, 93.05.8			Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia	Otorinolaringoiatria			14,90
93.05.6	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione della cinematica di una o più articolazioni dell'arto superiore inclusa la misurazione di parametri della velocità e linearità del movimento durante l'esecuzione di movimenti standardizzati			Medicina fisica e riabilitazione					20,00
93.05.7	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile GAIT ANALYSIS (93.05.8)			Medicina fisica e riabilitazione					30,20
93.05.8	GAIT ANALYSIS Valutazione clinica della menomazione degli arti inferiori, EMG dinamica del cammino, valutazione dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettronici e pedane dinamometriche. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7); VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.08.E); EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE (93.08.F). Non ripetibile entro 12 mesi eccetto dopo intervento chirurgico			Medicina fisica e riabilitazione					108,75
93.07.1	BIOIMPEDEZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE			Endocrinologia	Nefrologia				15,55
93.07.2	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE			Nefrologia					13,35
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Analisi quantitativa. Con esame ad ago			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, faringei, diaframma, perineali]. Escluso: EMG dell'occhio (95.25)			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Urologia			14,50
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbo cavernoso, Riflessi esteroceettivi agli arti			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. Stimolazione ripetitiva per nervo e frequenza di stimolo			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				116,00
9308A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] TUNNEL CARPALE. Include Velocità di conduzione nervosa motoria e Velocità di conduzione nervosa sensitiva. Include tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2.			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				46,00
93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				98,00
93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Include tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell'occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17).			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				78,00
93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili.			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				78,00
93.08.E	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)			Medicina fisica e riabilitazione					85,60
93.08.F	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli). Non associabile a 93.05.8			Medicina fisica e riabilitazione					51,65
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.09.3	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (ADL primarie o di base e ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referatazione secondo attività e partecipazione ICF. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4)			Medicina fisica e riabilitazione					14,35
93.09.4	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referatazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d699). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5)			Medicina fisica e riabilitazione					8,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
93.09.5	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (ADL primarie o di base). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d599 e d350-d499). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					8,00
93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 30 minuti. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					12,35
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					29,55
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa, del movimento, secondo ICF. Per seduta di 60 minuti e massimo 6 pazienti per gruppi omogenei di patologia. Ciclo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					6,15
93.11.6	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di almeno 30 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Ciclo fino a 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					12,50
93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute			Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione				4,20
93.11.8	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA relativa alle "funzioni dell'apparato digerente" secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					12,50
93.11.9	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO relativa alle "funzioni genito-urinarie", incontinenza urinaria, secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					12,35
93.11.A	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					10,00
93.11.B	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					12,50
93.11.C	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 60 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					4,05
93.11.D	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo massimo di 5 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					6,25
93.11.E	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					9,80
93.11.F	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare. Per seduta della durata di 60 min. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					5,60
93.11.G	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. Rieducazione motoria di gravi patologie secondarie a lesioni del SNC, con l'esclusione delle patologie neurodegenerative. Per seduta di 45 minuti. Ciclo di 10 sedute.			Medicina fisica e riabilitazione					45,00
93.11.H	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 45 minuti con almeno 30 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					22,55
93.15	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute			Medicina fisica e riabilitazione	Ortopedia				15,00
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare			Ortopedia	Medicina fisica e riabilitazione				9,00
93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute			Cardiologia	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia			12,00
93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute		88	Cardiologia	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia			4,00
93.19.3	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINA Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa	md		Neurologia					51,00
93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione			Medicina fisica e riabilitazione					21,40
93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA			Medicina fisica e riabilitazione					21,40
93.29	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito			Ortopedia					8,50
93.37	TRAINING PRENATALE. Training psico-fisico per il parto naturale. Per seduta collettiva. Ciclo di 12 sedute			Ostetricia e ginecologia					7,00
93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. Per seduta di 45 minuti ciascuna e per arto. Escluso: linfedema da insufficienza venosa primitiva e linfedema cronico non responsivo			Medicina fisica e riabilitazione					12,00
93.39.6	ELETTROTERRAPIA DI MUSCOLI DENERVATI Escluso: Viso			Medicina fisica e riabilitazione					4,60
93.46	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. Trazione con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcella			Ortopedia					13,60

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)			Ortopedia					36,00
93.52	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA			Ortopedia					36,00
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. Busto gessato			Ortopedia					36,00
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE antibrachio-metacarpale e femoro-podalic			Ortopedia					13,20
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO			Ortopedia					22,80
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: toraco brachiale, femoro-podalic			Ortopedia					36,00
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalic			Ortopedia					31,20
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: antibrachio-metacarpale			Ortopedia					21,60
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: femoro-tibiale			Ortopedia					36,00
93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede			Ortopedia					9,60
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE			Altre					6,00
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO femoro-podalic			Ortopedia					36,00
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO			Ortopedia					34,50
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO per linfedema			Medicina fisica e riabilitazione	Ortopedia				13,20
93.56.5	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA			Ortopedia					22,80
93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL' IPOVEDENTE GRAVE. Terapia delle attività della vita quotidiana. Per seduta individuale di 30 minuti. Ciclo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					12,35
93.78.3	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					12,35
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL' OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute			Endocrinologia					7,70
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL' OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute			Endocrinologia					1,75
93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. Seduta individuale			Pneumologia	Dermatologia / Allergologia				7,70
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. intero training (minimo 3 sedute)			Otorinolaringoi- tria					9,00
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				9,00
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				3,00
93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA Per seduta			Anestesia/Analg esia					82,60
93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI. Per seduta	H		Pneumologia					8,50
93.99.2	ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL' EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]. Per seduta individuale			Pneumologia					6,35
93.99.3	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI Per seduta. Ciclo di 5 sedute			Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione				8,70
93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO			Pneumologia	Dermatologia / Allergologia				36,00
938901	TRATTAMENTO DERIVANTE DA UN PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE. Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di 20 sedute). Incluso visita fisiatrica (89.7) Non associabile alle prestazioni della branca Medicina fisica e riabilitazione.		I Rr	Medicina fisica e riabilitazione					40,00
938902	TRATTAMENTO DERIVANTE DA UN PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE. Per seduta collettiva di 60 minuti e massimo 5 pazienti per gruppi omogenei di patologia (Ciclo di 20 sedute). Incluso visita fisiatrica (89.7) Non associabile alle prestazioni della branca Medicina fisica e riabilitazione.		I Rr	Medicina fisica e riabilitazione					16,00
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA			Psichiatria/Psic ologia- Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione				9,70
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3			Neurologia	Psichiatria/Psic ologia- Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			16,50
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine, test di attenzione, test di abilità di lettura			Neurologia	Psichiatria/Psic ologia- Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			6,50
94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]			Neurologia	Psichiatria/Psic ologia- Psicoterapia				6,50
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE			Neurologia	Psichiatria/Psic ologia- Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			6,50
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI			Neurologia	Psichiatria/Psic ologia- Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			6,50
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'			Psichiatria/Psic ologia- Psicoterapia					7,75
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)			Psichiatria/Psic ologia- Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione				28,50
94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE			Psichiatria/Psic ologia- Psicoterapia					5,85
94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING			Psichiatria/Psic ologia- Psicoterapia					5,85
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO			Psichiatria/Psic ologia- Psicoterapia					25,00
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo			Psichiatria/Psic ologia- Psicoterapia					18,00
94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO			Psichiatria/Psic ologia- Psicoterapia					25,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE Per seduta			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					19,30
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					23,20
94.42.1	PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					26,00
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					9,70
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo			Oculistica					25,80
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE			Oculistica					36,00
95.03.2	PUPILLOMETRIA			Oculistica					2,55
95.03.3	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT) Non associabile a 95.09.4			Oculistica					36,00
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT			Oculistica					18,00
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica			Oculistica					8,50
95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO			Oculistica					8,50
95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO			Oculistica					8,50
95.09.2	ESOFALMOMETRIA			Oculistica					8,50
95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA			Oculistica					8,50
95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPPILA OTTICA [HRT o GDx o OCT] Non associabile a 95.03.3			Oculistica					49,40
95.09.5	ABERROMETRIA OCULARE			Oculistica					7,75
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUSIncluso: refertazione.			Oculistica					7,70
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE			Oculistica					4,50
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA	H		Oculistica					46,45
95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA			Oculistica					116,45
95.13	ECOGRAFIA OCULARE			Oculistica					35,60
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE			Oculistica					36,00
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI			Oculistica					31,50
95.13.3	ECOBIOMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO			Oculistica					20,50
95.2	TEST DI HESS - LANCASTER			Oculistica					8,50
95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)			Oculistica					34,50
95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)			Neurologia	Oculistica				34,50
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi			Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia	Oculistica			27,90
95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia, videoculografia)]. Non associabile a Test clinico della funzionalità vestibolare (95.44.1)			Oculistica	Otorinolaringoiatria				26,50
95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)			Neurologia	Oculistica				31,50
95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA			Oculistica					11,60
95.35	TRAINING ORTOTTICO Per seduta			Oculistica					6,00
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE			Otorinolaringoiatria					10,50
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE			Otorinolaringoiatria					10,50
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE			Otorinolaringoiatria					12,50
95.42	IMPEDENZOMETRIA			Otorinolaringoiatria					10,40
95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA			Otorinolaringoiatria					25,00
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei Non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)			Otorinolaringoiatria					17,50
95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI			Otorinolaringoiatria					17,50
95.48.1	VERIFICA BENEFICIO PROTESICO. Audiometria tonale protesica. Audiometria vocale protesica. Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito			Otorinolaringoiatria					12,50
95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO			Otorinolaringoiatria					10,00
95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU			Otorinolaringoiatria					13,00
95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO			Otorinolaringoiatria					24,50
95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI			Otorinolaringoiatria					20,00
96.18	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE			Ostetricia e ginecologia					10,50
96.22	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (senza endoscopia)			Chirurgia generale					10,50
96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE			Chirurgia generale					12,75
96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA			Chirurgia generale					11,60
96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA			Chirurgia generale					12,00
96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESICALI Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED			Oncologia	Urologia				10,50
96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO			Oculistica					4,50
96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (89.7B.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)			Otorinolaringoiatria					8,50
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA		R1	Odontostomatologia					29,00
96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE Per elemento		R1	Odontostomatologia					21,00
96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA	H		Otorinolaringoiatria					37,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione o infusione di urokinasi o r-TPA per disostruzione			Nefrologia					15,50
96.59	MEDICAZIONE DI FERITA Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura			Altre					4,60
96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm2 e/o superficiale. Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita			Altre					10,00
96.59.2	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 10-25 cm2 e/o profondità limitata al derma. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 40 medicazioni per ferita			Altre					19,00
96.59.3	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 25-80 cm2 e/o interessamento fascia muscolare. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita			Altre					32,00
96.59.4	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione > 80 cm2 e/o interessamento di muscoli e piani profondi. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita			Altre					58,00
96.59.5	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA con involuzione fagedenica, infezione severa con coinvolgimento dei tessuti profondi. Incluso: anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni. Con documentazione fotografica.	H		Altre					61,00
96.59.6	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. Per lesione che richiede particolare impegno per cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendinei. Incluso: Anestesia tronculare, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavitare, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangiogenesi e rivascularizzazione periferica (es. prostanoidei, inibitori metalloproteasi). Fino a 20 medicazioni per ferita (Per le vasculiti: 60 medicazioni per ferita)	H		Altre					124,00
96.59.7	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferite croniche e/o coinvolgenti almeno un terzo della superficie cutanea. Incluso: antidolorifico sistemico e/o locale, detersione, sbrigliamento, uso di garze avanzate. Per seduta di almeno 1 ora			Dermatologia / Allergologia					124,00
96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE	H		Otorinolaringoiatria					18,05
97.1	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI			Ortopedia					16,80
97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. Inclusa la cannula.			Otorinolaringoiatria	Pneumologia				50,40
97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico			R1 Odontostomatologia					17,00
97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	H	R1	Odontostomatologia					15,00
97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA			Urologia	Diagnostica per immagini				279,00
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE			Nefrologia	Diagnostica per immagini				9,70
97.88	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA			Ortopedia					16,80
98.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE, SENZA INCISIONE			Gastroenterologia					59,00
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE			Otorinolaringoiatria					9,50
98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGEA, SENZA INCISIONE. Incluso: Laringoscopia			Otorinolaringoiatria					16,65
98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE			Chirurgia generale					12,05
98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE			Chirurgia generale					8,50
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE			Oculistica					8,50
98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE			Urologia					8,50
98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Prima seduta. Incluso: Visita anestesiológica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2	H		Urologia					762,25
98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Per seduta successiva alla prima. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.1	H		Urologia					468,95
98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo	H		Urologia	Diagnostica per immagini				279,30
98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO dell'induratio penis plastica . Per seduta. Fino ad un massimo di 10 sedute			Urologia					33,00
98.59.5	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA per trattamento di fasciti plantari, pseudoartrosi, presenza di calcificazioni delle strutture periarticolari della spalla. Per seduta. Fino ad un massimo di 3 sedute, non ripetibili per la stessa patologia entro 12 mesi		R10	Ortopedia	Medicina fisica e riabilitazione				60,00
99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE			Altre					11,60
99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE			Laboratorio					8,00
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI			Altre					25,80
99.07.2	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superficie cutanea o mucosa. Incluso Emocomponente		89	Altre					24,60
99.07.3	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intratissutale, intraarticolare o in sede chirurgica. Incluso Emocomponente		89	Altre					42,50
99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. Per somministrazione. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso: il costo del vaccino	md	90	Dermatologia / Allergologia	Pneumologia				12,75
99.12.2	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. Per somministrazione. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso: il costo del vaccino	H md	102	Dermatologia / Allergologia					12,75

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED	H md		Altre					12,00
99.12.4	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. Per seduta	H	102	Dermatologia / Allergologia					12,75
99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA			Altre					12,75
99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED	md		Altre					7,15
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni. Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED			Altre					10,65
99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI Incluso farmaco il cui è compreso nella tariffa.			Altre					12,75
99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED	md		Oncologia					10,65
99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI Incluso: eventuale training per la somministrazione Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.			Urologia					8,50
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA Incluso farmaco il cui costo è rilevato in FED.	md		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Anestesia/Analgesia			10,95
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. In corso di biopsie e in corso di endoscopie			Gastroenterologia					19,00
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]			Altre					443,05
99.71.1	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA			Altre					743,00
99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [granulocito-monocito aferesi terapeutica]			Laboratorio					402,80
99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE			Laboratorio					2.113,40
99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA Non associabile a 99.83			Altre					402,80
99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]			Altre					373,40
99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA			Altre					408,00
99.76	SALASSO TERAPEUTICO			Altre					25,70
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute		91	Dermatologia / Allergologia					9,65
99.82.1	FOTOCHEMIOTERAPIA. Puva terapia. Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute		91	Dermatologia / Allergologia					11,65
99.83	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [Raccorta, fotoattivazione e reinfusione linfocitaria] Non associabile a 99.72			Oncologia					900,60
99.91	AGOPUNTURA PER ANALGESIA			Anestesia/Analgesia					18,00
99.92	ALTRA AGOPUNTURA Escluso: quella con Moxa revulsivante			Anestesia/Analgesia					24,00
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI Non associabile a 99.97.3			Odontostomatologia					36,00
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturata		R1	Odontostomatologia					21,00
99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO Non associabile al codice 99.97.1		R1	Odontostomatologia					15,45
99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio			Endocrinologia					72,05
992501	TRATTAMENTO ANTITUMORALE CON INFUSIONE DI FARMACI. Escluso il costo dei Farmaci utilizzati per la terapia. Per seduta (ciclo fino a 30 sedute)	H I		Oncologia					150,00
G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD). Analisi completa su 3 individui		R2	Laboratorio					180,00
G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione		R2	Laboratorio					227,00
G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplete		R2	Laboratorio					100,00
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di 1 gene per la diagnosi. Sequenziamento e/o eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	md	R2	Laboratorio					450,00
G1.0210	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	I	R2	Laboratorio					800,00
G1.1130	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 11 a 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	I	R2	Laboratorio					1.150,00
G1.3190	Analisi mutazionale di malattia che necessita di oltre 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	I	R2	Laboratorio					1.350,00
G1.91	Analisi di mutazione mirata o identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	md	R2	Laboratorio					60,00
G1.92	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (Blotting)		R2	Laboratorio					160,00
G1.93	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi, qualunque metodo	md	R2	Laboratorio					180,00
G1.94	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosità. Analisi completa madre feto	md	R2	Laboratorio					120,00
G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi		R2	Laboratorio					210,00
G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi		R2	Laboratorio					330,00
G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali		R2	Laboratorio					220,00
G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali. Inclusa eventuale conservazione campioni DNA	md	R2	Laboratorio					330,00
G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi		R2	Laboratorio					210,00
G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi		R2	Laboratorio					210,00



CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo		R2	Laboratorio					250,00
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasiche e coltura del materiale biologico da analizzare. Analisi di delezioni/Duplicazioni mediante MLPA	md	R2	Laboratorio					300,00
G2.09	RICERCA DI VARIANTI GENOMICHE STRUTTURALI COSTITUZIONALI O SOMATICHE. Incluso: estrazione DNA, mediante ibridazione (CGH-array, SNPs-array), o altre metodiche. Inclusa eventuale coltura del materiale biologico da analizzare.	md	R2	Laboratorio					850,00
G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo		R2	Laboratorio					250,00
G2.11	TEST PRENATALE NON INVASIVO (NIPT) su DNA fetale libero nel sangue materno. Qualunque metodo	I		Laboratorio					380,00
G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2D6		94	Laboratorio					65,00
G3.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2C19		95	Laboratorio					65,00
G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1		96	Laboratorio					65,00
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE su 1 gene - Qualunque metodo. Incl. FISH.	I	R2	Laboratorio					300,00
G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Bassa Complessità (solo su DNA, da 2 a 20 geni o fino a 250 ampliconi/regioni target) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	I	R2	Laboratorio					800,00
G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Media Complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni o fino a 250 ampliconi/regioni target) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	I	R2	Laboratorio					1.150,00
G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Alta Complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni o oltre 250 ampliconi/regioni target o metodica HRD) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	I	R2	Laboratorio					1.350,00