# Allegato 1 - Nomenclatore Tariffario regionale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale

| 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<br>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.<br>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.<br>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.<br>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<br>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].<br>Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8).<br>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 anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | I | | Ortopedia | | | | | 1.125,00 |
| 04.11.1 | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] 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 anestesiologica 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 anestesiologica 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 anestesiologica 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.<br>Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.<br>Escluso: le anestesie 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 anestesie 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08.51 | CANTOTOMIA | | | Oculistica | | | | | 36,00 |
| 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, PERIOCULARE, 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 | INSERZIONE 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 STRISCIO 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 corneale]. 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 Iridotomia 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 DI LENTE 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 | INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO (in occhio fachico). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino | | R6 | Oculistica | | | | | 771,05 |
| 13.71 | INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE 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 |
| 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | FOTOGOAGULAZIONE 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)<br>Incluso: visita post intervento. Incluse le sostanze, il cui costo è compreso nella tariffa. | md | | Oculistica | | | | | 360,00 |
| 14.79 | INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE<br>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<br>Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare.<br>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 intraluminale (98.11) | | | Otorinolaringoiatria | | | | | 13,60 |
| 18.12 | BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO | | | Otorinolaringoiatria | | | | | 16,15 |
| 18.21 | ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE.<br>Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29) | | | Otorinolaringoiatria | | | | | 215,00 |
| 18.29 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO.<br>Cauterizzazione, Coagulazione, Criochirurgia, Curettage, Elettrocoagulazione, Enucleazione, Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare, polipi, cisti.<br>Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52).<br>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].<br>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<br>Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizzazione. | | | Otorinolaringoiatria | | | | | 14,25 |
| 20.94 | INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA<br>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 | | | Otorinolaringoiatria | | | | | 26,00 |
| 21.69.1 | TURBINOPLASTICA<br>[turbinectomia, frattura turbinati, decongestione chirurgica dei turbinati] | H | | Otorinolaringoiatria | | | | | 400,00 |
| 21.71 | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO<br>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.<br>Drenaggio mascellare per via diameatica.<br>Non associabile a 22.02 | | | Otorinolaringoiatria | | | | | 26,00 |
| 22.02 | ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI<br>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<br>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<br>Incluso: Anestesia | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 21,00 |
| 23.09 | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS<br>Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 36,00 |
| 23.19 | ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI<br>Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia,estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale.<br>Incluso: Anestesia | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 36,00 |
| 23.20.1 | RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI<br>Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 36,00 |
| 23.20.2 | RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI<br>Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 38,35 |
| 23.20.3 | RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA<br>Incluso: perno endocanalare | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 64,00 |
| 23.3 | RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta) | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 36,00 |
| 23.41.1 | TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA<br>Incluso rilevazione impronte | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 36,00 |
| 23.41.3 | APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 57,35 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23.41.5 | APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 57,35 |
| 23.42.1 | TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA<br>Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro) | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 36,00 |
| 23.42.2 | TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA<br>Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro) | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 79,75 |
| 23.43.1 | INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE<br>Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa.<br>Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata) | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 129,10 |
| 23.43.2 | INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE<br>Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale<br>Incluso: Eventuali attacchi di precisione (per arcata) | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 81,30 |
| 23.43.6 | APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE.<br>Incluso: rilevazione impronte | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 31,00 |
| 23.49.1 | MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI<br>Per seduta | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 36,00 |
| 23.5 | REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI.<br>Incluso: eventuale contenzione dentale | | | Odontostomatologia | | | | | 23,00 |
| 23.50.1 | INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO | | | Odontostomatologia | | | | | 11,50 |
| 23.71.1 | TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO<br>Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2 | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 36,00 |
| 23.71.2 | TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO<br>Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2 | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 57,40 |
| 23.72.1 | APICIFICAZIONE<br>Terapia canalare in dente ad apice immaturo.<br>Fino ad un massimo di 10 sedute | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 16,00 |
| 23.72.2 | APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO] | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 36,00 |
| 23.72.3 | PULPOTOMIA | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 41,30 |
| 23.73 | APICECTOMIA<br>Incluso: Otturazione retrograda | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 48,10 |
| 24.00.1 | GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti)<br>Incluso: Innesto libero o peduncolato | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 36,00 |
| 24.00.2 | CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA<br>Incluso: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata.<br>Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1).<br>Non associabile a 24.00.3 | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 94,25 |
| 24.00.3 | CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA<br>Incluso: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata.<br>Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1)<br>Non associabile a 24.00.2 | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 94,25 |
| 24.11 | BIOPSIA DELLA GENGIVA | | | Odontostomatologia | | | | | 36,00 |
| 24.12 | BIOPSIA DELL'ALVEOLO | | | Odontostomatologia | | | | | 36,00 |
| 24.19.1 | TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE.<br>Incluso: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei(trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, fratture) | | | Odontostomatologia | | | | | 23,00 |
| 24.20.1 | CHIRURGIA PARODONTALE Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee. Per emiarcata.<br>Non associabile a 24.00.2 e 24.00.3 | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 62,80 |
| 24.31 | ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA<br>Asportazione di epulidi<br>Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogenica dei mascellari (24.4) | | | Odontostomatologia | | | | | 36,00 |
| 24.39.1 | LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto.<br>Per emiarcata | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 36,00 |
| 24.39.2 | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Per emiarcata<br>Incluso: alveoloplastica. | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 36,00 |
| 24.4 | ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI | | | Odontostomatologia | | | | | 55,30 |
| 24.6 | ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 38,00 |
| 24.70.1 | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI<br>Escluso: Contenzione.<br>Per anno | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 122,90 |
| 24.70.2 | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI.<br>Escluso: Contenzione.<br>Per anno | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 122,90 |
| 24.80.1 | RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 32,00 |
| 24.80.2 | RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 15,00 |
| 24.80.3 | STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO<br>Non associabile a 89.01.E | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 16,20 |
| 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<br>Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91) | | | Odontostomatologia | | | | | 29,00 |
| 26.0 | INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI.<br>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)<br>Escluso: drenaggio del tratto tireoglosso (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<br>Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari | | | Odontostomatologia | Otorinolaringoiatria | | | | 36,00 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27.31 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO | | | Odontostomatologia | | | | | 62,00 |
| 27.41 | FRENULECTOMIA LABIALE<br>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.<br>Escluso: riparazione | H | | Otorinolaringoiatria | | | | | 62,00 |
| 27.91 | FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale<br>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 | LARINGOSTROBOSCOPIA | | | Otorinolaringoiatria | | | | | 21,50 |
| 31.43 | BIOPSIA DELLA LARINGE.<br>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<br>Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa | H md | | Otorinolaringoiatria | | | | | 143,00 |
| 31.98.1 | SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA<br>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.<br>Non associabile a 33.24 | H | | Pneumologia | | | | | 82,63 |
| 33.24 | BRONCOSCOPIA con PRELIEVO BRONCHIALE. Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL.<br>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.<br>Escluso: Iniezione per collasso del polmone | H md | | Oncologia | | | | | 61,95 |
| 37.26.1 | ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA 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 |
| 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.<br>Escluse le safene | H | | Chirurgia vascolare | | | | | 251,00 |
| 38.59.2 | DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO<br>Escluso: trombosi dell'ostio | H | | Chirurgia vascolare | | | | | 360,00 |
| 3859 | LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE.<br>Stripping della femorale poplitea, safena, tibiale.<br>Inclusi eventuali: visita anestesiologica, 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 anestesiologica, 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<br>Escluse safene | | | Chirurgia vascolare | | | | | 833,00 |
| 38.93.1 | CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE | H | | Gastroenterologia | | | | | 24,00 |
| 38.94.A | RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELLIZZATO. Asportazione di catetere tipo port o Groshong | | | Anestesia/Analgesia | | | | | 40,05 |
| 38.95.1 | POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE<br>Inclusa eventuale guida ecografica | H | | Nefrologia | | | | | 240,00 |
| 38.95.2 | POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELLIZZAZIONE PER DIALISI RENALE<br>Inclusa eventuale guida ecografica | H R | | Nefrologia | | | | | 280,50 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 TUNNELLIZZAZIONE 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 TUNNELLIZZAZIONE | H R | | Nefrologia | | | | | 280,50 |
| 38.95.9 | POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELLIZZAZIONE | H R | | Nefrologia | | | | | 280,50 |
| 38.95.A | POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELLIZZAZIONE | 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 |
| 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 ESCISSIONALE 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40.29 | ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE.<br>Asportazione di Igroma cistico, Linfangioma.<br>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 | IMPEDENZIOMETRIA 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.<br>Incluso: EGDS (45.13). | | | Gastroenterologia | | | | | 259,30 |
| 42.33.4 | LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE<br>Incluso: EGDS (45.13) | md | | Gastroenterologia | | | | | 107,00 |
| 42.92.1 | DILATAZIONE DELL'ESOFAGO<br>Incluso: EGDS (45.13) | | | Gastroenterologia | | | | | 112,55 |
| 42.93 | INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA (inclusa EGDS 45.13).<br>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<br>Incluso: EGDS (45.13) Mediante laser o Argon Plasma. | | | Gastroenterologia | | | | | 259,30 |
| 44.14.1 | BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE<br>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)<br>Compresa somministrazione Urea C13 | | | Laboratorio | Gastroenterologia | | | | 20,10 |
| 44.19.3 | ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE<br>Non associabile a 45.13, 44.14.1 | H | | Gastroenterologia | | | | | 253,25 |
| 44.22.1 | DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO<br>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]<br>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 | | | Gastroenterologia | | | | | 172,95 |
| 45.19.1 | MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O 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<br>Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24).<br>Non associabile a 45.29.5 | | | Gastroenterologia | | | | | 120,00 |
| 45.23.1 | ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA<br>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.<br>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.<br>Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla | | | Gastroenterologia | | | | | 197,05 |
| 45.24 | RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente.<br>Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23).<br>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.<br>Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23) | | | Gastroenterologia | | | | | 123,55 |
| 45.24.2 | RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA.<br>Endoscopia del colon discendente. | | | Gastroenterologia | | | | | 138,35 |
| 45.26.1 | BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON<br>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 | ECOENDOSCOPIA DEL COLON<br>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.<br>Incluso: EGDS (45.13) | | | Gastroenterologia | | | | | 259,30 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 45.42 | POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA.<br>Polipectomia di uno o più polipi | | | Gastroenterologia | | | | | 117,05 |
| 45.42.1 | POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA.<br>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<br>Mediante laser o Argon Plasma.<br>Incluso: Controllo di emorragia.<br>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<br>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<br>Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24).<br>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 | ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA<br>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<br>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<br>Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo | H | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | | | 94,90 |
| 50.19.1 | AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA<br>Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo | H | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | | | 189,85 |
| 50.91.1 | ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA<br>Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11).<br>Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H) | H | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | | | 94,90 |
| 50.91.2 | ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC<br>Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11).<br>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<br>Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento | H R | | Chirurgia generale | | | | | 1.068,50 |
| 53.00.2 | RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA<br>Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento | H R | | Chirurgia generale | | | | | 1.068,50 |
| 53.21.1 | RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI<br>Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento | H R | | Chirurgia generale | | | | | 1.068,50 |
| 53.29.1 | RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE<br>Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento | H R | | Chirurgia generale | | | | | 1.068,50 |
| 53.41 | RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI<br>Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento | H R | | Chirurgia generale | | | | | 1.068,50 |
| 53.49.1 | RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE<br>Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento | H R | | 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<br>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<br>Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11.1) | H | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | | | 189,85 |
| 54.91 | PARACENTESI.<br>Escluso: Creazione di fistola cutaneoperitoneale (54.93) | | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | | | 35,50 |
| 54.91.1 | DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE<br>Drenaggio delle regioni superficiali | H | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | | | 94,45 |
| 54.91.2 | DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE<br>Drenaggio delle regioni superficiali | H | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | | | 43,55 |
| 54.93 | POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE<br>Incluso: Creazione di fistola cutaneoperitoneale | H | | Nefrologia | | | | | 179,60 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54.93.1 | REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione di parti di catetere | H R | | Nefrologia | | | | | 46,20 |
| 54.93.2 | RIMOZIONE DI CATETERE PERITONEALE | H R | | 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) | H R 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 ClCr/BSA | H | | Nefrologia | | | | | 59,15 |
| 54.98.A | ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO | H R | | 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, Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico | H | | Urologia | Diagnostica per immagini | | | | 32,70 |
| 57.32 | URETROCISTOSCOPIA Escluso: Cistoureteroscopia 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 |
| 59.8 | CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, dilatazione dell'orifizio ureterovescicale. 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 anestesiologica 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 INTRACITOPLASMATICA (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 INTRACITOPLASMATICA (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 INTRACITOPLASMATICA (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 INTRACITOPLASMATICA (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: vulvoscopia. 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: vulvoscopia | | | 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 vulvoscopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Incluso: vulvoscopia | | | Ostetricia e ginecologia | | | | | 46,65 |
| 71.22 | INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESSO 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 |
| 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 INTERMASCELLARE | 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 anestesiologica 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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<br>Incluso: Visita anestesiologica 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<br>Escluso: Biopsia dell'anca | | | Ortopedia | Diagnostica per immagini | | | | 53,80 |
| 81.16 | ARTRODESI METATARSOFALANGEA<br>Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | H | | Ortopedia | | | | | 1.111,00 |
| 81.25 | ARTRODESI CARPO-RADIALE<br>Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | H | | Ortopedia | | | | | 1.466,80 |
| 81.26 | ARTRODESI METACARPOCARPALE<br>Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | H | | Ortopedia | | | | | 1.466,80 |
| 81.27 | ARTRODESI METACARPOFALANGEA<br>Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | H | | Ortopedia | | | | | 1.466,80 |
| 81.28 | ARTRODESI INTERFALANGEA. Incluso: Visita anestesiologica 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<br>Incluso: Visita anestesiologica 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<br>Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | H | | Ortopedia | | | | | 1.505,00 |
| 81.91 | ARTROCENTESI Aspirazione articolare<br>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<br>Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM.<br>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.<br>Per seduta.<br>Incluso: eventuale guida ecografica.<br>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.<br>Incluso: visita pre e post procedura, estensione manuale post-24 ore.<br>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<br>Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | H | | Ortopedia | | | | | 290,00 |
| 82.21 | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO<br>Incluso: Visita anestesiologica 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<br>Incluso: Visita anestesiologica 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<br>Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | H | | Ortopedia | | | | | 1.124,85 |
| 82.31 | BORSECTOMIA DELLA MANO<br>Incluso: Visita anestesiologica 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 anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | H | | Ortopedia | | | | | 1.124,85 |
| 82.45 | SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO<br>Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | H | | Ortopedia | | | | | 1.452,00 |
| 82.46 | SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO<br>Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | H | | Ortopedia | | | | | 1.124,85 |
| 82.53 | REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO<br>Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | H | | Ortopedia | | | | | 1.452,00 |
| 82.54 | REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO<br>Incluso: Visita anestesiologica 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]<br>Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo | H | | Neurologia | Neurochirurgia | Ortopedia | | | 1.080,10 |
| 83.02 | MIOTOMIA<br>Escluso: Miotomia cricofaringea | | | Ortopedia | | | | | 23,40 |
| 83.03 | BORSOTOMIA. Rimozione di deposito calcareo della borsa.<br>Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti di sutura, visita di controllo.<br>Escluso: Aspirazione percutanea della borsa | H | | Ortopedia | | | | | 33,45 |
| 83.21 | BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI<br>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<br>Escluso: Iniezioni da 99.25 a 99.29.9. Incluso: eventuale guida ecografica.<br>Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa. | md | | Chirurgia generale | Ortopedia | Diagnostica per immagini | | | 7,60 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 84.01 | AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO<br>Incluso: Visita anestesiologica 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<br>Incluso: Visita anestesiologica 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<br>Incluso: Visita anestesiologica 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<br>Incluso: Visita anestesiologica 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.<br>Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi | | | Chirurgia generale | | | | | 30,85 |
| 85.11 | AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA<br>Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo | | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | | | 31,25 |
| 85.11.1 | AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA.<br>Biopsia con ago sottile della mammella | | | Chirurgia generale | Diagnostica per immagini | | | | 39,10 |
| 85.11.2 | AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI<br>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 ascesso 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.<br>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 |
| 86.02.2 | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE<br>Per seduta.<br>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<br>Escluso: Marsupializzazione | | | Chirurgia plastica | | | | | 31,60 |
| 86.04 | INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO<br>Incluso: incisione di ascesso, favo o flemmone.<br>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<br>Estrazione di corpo estraneo profondo<br>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)<br>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.<br>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)<br>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<br>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.<br>Per seduta | | | Dermatologia / Allergologia | | | | | 15,35 |
| 86.30.3 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE.<br>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<br>Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti | | | Chirurgia plastica | | | | | 34,00 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 86.61 | INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO<br>Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo | H | | Chirurgia plastica | | | | | 235,20 |
| 86.62 | ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO<br>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<br>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<br>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<br>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<br>Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (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].<br>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).<br>Non associabile a 87.03 | | | Diagnostica per immagini | | | | | 86,10 |
| 87.03.B | TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo).<br>Non associabile a 87.03.1 | | | Diagnostica per immagini | | | | | 138,50 |
| 87.03.C | TC ORBITE (studio selettivo).<br>Non associabile a 87.03 | | | Diagnostica per immagini | | | | | 86,10 |
| 87.03.D | TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo).<br>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<br>Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari | | | Diagnostica per immagini | | | | | 18,30 |
| 87.09.2 | RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE<br>Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile.<br>Incluso: videoregistrazione | | | Diagnostica per immagini | | | | | 66,60 |
| 87.11.2 | RX CON OCCLUSALE DELLE ARCATE DENTARIE<br>Due arcate: superiore e inferiore | | | Diagnostica per immagini | | | | | 9,30 |
| 87.11.3 | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE<br>Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT) | | | Diagnostica per immagini | Odontostomatologia | | | | 20,65 |
| 87.12.1 | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO<br>Per cefalometria ortodontica | | | Diagnostica per immagini | | | | | 10,30 |
| 87.12.2 | RADIOGRAFIA ENDORALE<br>Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5) | | | Diagnostica per immagini | Odontostomatologia | | | | 6,20 |
| 87.16.3 | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE<br>Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica | | | Diagnostica per immagini | | | | | 26,85 |
| 87.16.4 | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE<br>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<br>Incluso: eventuale studio dinamico | | | Diagnostica per immagini | | | | | 21,70 |
| 87.23 | RX DELLA COLONNA DORSALE<br>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<br>Incluso: eventuale studio dinamico | | | Diagnostica per immagini | | | | | 19,00 |
| 87.24.6 | RX STANDARD SACROCOCCIGE<br>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.<br>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<br>Non associabile a RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7) | | | Diagnostica per immagini | | | | | 34,60 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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].<br>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].<br>Non associabile a 88.38.B e 88.38.E | | | Diagnostica per immagini | | | | | 142,70 |
| 87.42.4 | TC CUORE<br>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<br>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<br>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.<br>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<br>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.<br>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<br>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<br>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 |
| 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<br>Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale | | | Diagnostica per immagini | | | | | 89,35 |
| 87.74.1 | PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE<br>Incluso: esame diretto | | | Diagnostica per immagini | | | | | 68,65 |
| 87.74.2 | PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE<br>Incluso: esame diretto | | | Diagnostica per immagini | | | | | 91,90 |
| 87.75.1 | PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE<br>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<br>Incluso: esame diretto.<br>Non associabile a 87.83.1 | | | Diagnostica per immagini | Ostetricia e ginecologia | | | | 108,45 |
| 87.83.1 | ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA<br>Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2) | | | Ostetricia e ginecologia | Diagnostica per immagini | | | | 60,55 |
| 87.83.2 | ISTEROSONOGRAFIA [idrosonografia].<br>Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2) | | | Ostetricia e ginecologia | Diagnostica per immagini | | | | 46,00 |
| 88.01.1 | TC DELL' ADDOME SUPERIORE<br>Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni.<br>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<br>Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni.<br>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<br>Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata.<br>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<br>Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata.<br>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<br>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<br>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<br>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.<br>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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 88.01.9 | TC COLON. Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale.<br>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<br>Incluso: eventuale studio dell'addome extraurinario.<br>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 |
| 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<br>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<br>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<br>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<br>Almeno quattro distretti anatomici.<br>Incluso: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME.<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) eTC DI POLSO E MANO (88.38.Q) | | 17 | Diagnostica per immagini | | | | | 94,10 |
| 88.38.N | TC DI SPALLA E BRACCIO<br>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<br>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<br>Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M) | | 17 | Diagnostica per immagini | | | | | 94,10 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 88.38.R | TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) eTC 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<br>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 |
| 88.39.1 | LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA DI CORPO ESTRANEO | | | Diagnostica per immagini | | | | | 15,45 |
| 88.39.2 | TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE<br>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]<br>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<br>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<br>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<br>Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6) | | 17 | Diagnostica per immagini | | | | | 89,50 |
| 88.39.8 | TC DI GINOCCHIO E GAMBA<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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 | H | | Diagnostica per immagini | | | | | 299,75 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 88.48.1 | ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI<br>Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3) | | | Diagnostica per immagini | | | | | 162,70 |
| 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 |
| 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.<br>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.<br>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.<br>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<br>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<br>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.<br>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<br>Incluso ecografia del cavo ascellare.<br>Incluso colordoppler se necessario.<br>Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella | | | Diagnostica per immagini | Ostetricia e ginecologia | | | | 42,65 |
| 88.73.3 | ECOGRAFIA TORACICA<br>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.<br>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<br>Incluso: giugulari,succlavie, vene anonime | | | Cardiologia | Diagnostica per immagini | Chirurgia vascolare | | | 47,00 |
| 88.73.8 | ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA<br>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.<br>ncluso: 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.<br>Incluso colordoppler se necessario.<br>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<br>Incluso: Colordoppler se necessario | | | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | | | | 46,00 |
| 88.74.7 | STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO<br>Incluso: Colordoppler se necessario | | | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | | | | 37,55 |
| 88.74.8 | ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE<br>Incluso: Colordoppler se necessario | | | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | | | | 36,00 |
| 88.74.9 | ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare<br>Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi | | | Diagnostica per immagini | Nefrologia | Urologia | | | 45,00 |
| 88.75.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE<br>Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica.<br>Incluso: Colordoppler se necessario.<br>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<br>Incluso: Colordoppler se necessario.<br>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<br>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<br>Escluso: vasi viscerali | | | Diagnostica per immagini | Chirurgia vascolare | | | | 72,30 |
| 88.76.5 | ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI<br>Non associabile a 88.74.1 | | | Diagnostica per immagini | Chirurgia vascolare | | | | 36,00 |
| 88.76.6 | ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO<br>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.<br>Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi | | | Cardiologia | Chirurgia vascolare | Diagnostica per immagini | Endocrinologia | | 47,00 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 88.77.6 | ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.<br>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.<br>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.<br>Incluso: Ecografia ostetrica (translucenza nucale) e Bitest (HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A)<br>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.<br>Incluso: colordoppler se necessario.<br>Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO E ORMONALE DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAFIA (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 |
| 88.78.5 | FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE]<br>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.<br>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<br>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.<br>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<br>Incluso: colordoppler se necessario | | | Diagnostica per immagini | Chirurgia generale | | | | 37,80 |
| 88.79.A | ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare<br>Incluso: colordoppler se necessario | | | Diagnostica per immagini | Chirurgia generale | | | | 37,80 |
| 88.79.B | CISTOSONOGRAFIA CON MDC<br>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<br>Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi.<br>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.<br>Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi | | | Diagnostica per immagini | Chirurgia vascolare | Urologia | | | 40,00 |
| 88.79.F | ECOGRAFIA ENDOANALE<br>Incluso: colordoppler se necessario | | | Diagnostica per immagini | Gastroenterologia | | | | 43,35 |
| 88.79.H | ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC<br>Incluso colordoppler se necessario.<br>Non associabile a 50.91.1 e 50.91.2 | | | Diagnostica per immagini | | | | | 36,00 |
| 88.79.K | ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI.<br>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<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM. | | | Diagnostica per immagini | | | | | 191,50 |
| 88.91.2 | RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC.<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>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].<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>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].<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>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].<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>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 ROCCHE 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.<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>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 ROCCHE 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.<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>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 ROCCHE 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 ROCCHE PETROSE.<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>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.<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>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 ROCCHE PETROSE (88.91.D) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F) | | | Diagnostica per immagini | | | | | 138,10 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 88.91.F | RM DEL MASSICCIO FACCIALE. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM.<br>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 ROCCHE PETROSE (88.91.D) e RM DELLE ORBITE (88.91.E) | | | Diagnostica per immagini | | | | | 138,10 |
| 88.91.G | RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [Mascella, mandibola, cavità nasali, seniparanasali, etmoide].<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM.<br>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 ROCCHE 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.<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico.<br>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 ROCCHE 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.<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM.<br>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 DELLE ROCCHE 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 ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC.<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM.<br>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.<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM.<br>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 ROCCHE 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 più SEGMENTI.<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM .<br>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 ROCCHE 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<br>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<br>Inclusa: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM.<br>Inclusa Anestesia e Visita anestesiologica per pazienti pediatrici o non collaboranti | H | | Diagnostica per immagini | | | | | 284,60 |
| 88.92 | RM DEL TORACE [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica].<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM | | | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.92.1 | RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica].<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>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<br>Bilaterale<br>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<br>Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6) | | 22 | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.93.3 | RM DEL RACHIDE DORSALE<br>Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6) | | 22 | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.93.4 | RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE<br>Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6) | | 22 | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.93.5 | RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO<br>Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6) | | 22 | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.93.6 | RM DELLA COLONNA IN TOTO<br>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 SACROCOCCIGEO (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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 88.93.8 | RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC<br>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<br>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 SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC<br>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<br>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<br>Incluso: esame di base. Per distretto articolare.<br>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<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94 | | **26** | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.94.5 | RM DEL BRACCIO<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94 | | **26** | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.94.6 | RM DEL GOMITO<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94 | | **26** | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.94.7 | RM DELL'AVAMBRACCIO<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94 | | **26** | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.94.8 | RM DEL POLSO<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94 | | **26** | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.94.9 | RM DELLA MANO<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94 | | **26** | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.94.A | RM DEL BACINO<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>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<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94 | | **26** | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.94.C | RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94 | | **26** | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.94.D | RM DEL GINOCCHIO<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94 | | **27** | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.94.E | RM DELLA GAMBA<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94 | | **26** | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.94.F | RM DELLA CAVIGLIA<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94 | | **26** | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.94.G | RM DEL PIEDE<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94 | | **26** | Diagnostica per immagini | | | | | 133,20 |
| 88.94.H | RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM | | **28** | Diagnostica per immagini | | | | | 203,70 |
| 88.94.J | RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM | | **28** | Diagnostica per immagini | | | | | 203,70 |
| 88.94.K | RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM | | **28** | Diagnostica per immagini | | | | | 203,70 |
| 88.94.L | RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM | | **28** | Diagnostica per immagini | | | | | 203,70 |
| 88.94.M | RM DEL POLSO SENZA E CON MDC<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM | | **28** | Diagnostica per immagini | | | | | 203,70 |
| 88.94.N | RM DELLA MANO SENZA E CON MDC<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM | | **28** | Diagnostica per immagini | | | | | 203,70 |
| 88.94.P | RM DEL BACINO SENZA E CON MDC<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM | | **28** | Diagnostica per immagini | | | | | 203,70 |
| 88.94.Q | RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM | | **28** | Diagnostica per immagini | | | | | 203,70 |
| 88.94.R | RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM | | **28** | Diagnostica per immagini | | | | | 203,70 |
| 88.94.S | RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM | | **28** | Diagnostica per immagini | | | | | 203,70 |
| 88.94.T | RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari<br>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 |
| 88.94.V | RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC<br>Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari<br>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<br>Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare<br>Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C | | | Diagnostica per immagini | | | | | 138,10 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 88.95.2 | RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC<br>Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare<br>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<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>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.<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>Escluso: ANGIO RM | | | Diagnostica per immagini | | | | | 138,10 |
| 88.95.9 | RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC<br>Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.<br>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 cerebrale di DIFFUSIONE<br>Incluso tensore di diffusione. Incluso: Esame di base | **md** | | Diagnostica per immagini | | | | | 212,50 |
| 88.97.4 | RM SPETTROSCOPIA<br>Incluso: Esame di base | | | Diagnostica per immagini | | | | | 212,50 |
| 88.97.6 | RM cerebrale di PERFUSIONE<br>Incluso: Esame di base | **md** | | Diagnostica per immagini | | | | | 212,50 |
| 88.97.8 | RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC<br>Incluso: Esame di base | | | Diagnostica per immagini | | | | | 329,40 |
| 88.97.9 | RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE<br>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.<br>Incluso: esame di base | | | Diagnostica per immagini | | | | | 207,10 |
| 88.97.C | RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO<br>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).<br>Escluso: le visite di controllo specificamente codificate | | | Altre | | | | | 18,00 |
| 89.01.1 | VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO<br>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.<br>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 |
| 89.01.8 | VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.<br>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<br>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.<br>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.<br>Incluso: chemioterapia orale | | | Oncologia | | | | | 18,00 |
| 89.01.G | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | | | Ortopedia | | | | | 18,00 |
| 89.01.H | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO.<br>Incluso: eventuale rimozione di cerume | | | Otorinolaringoiatria | | | | | 18,00 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 89.01.L | VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO.<br>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.<br>Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico | | | Urologia | | | | | 18,00 |
| 89.01.R | VISITA PER CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO.<br>Incluso: rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI) | | | Altre | | | | | 18,00 |
| 89.01.S | VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DI CONTROLLO | | | Chirurgia generale | 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<br>Incluso: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE | | | Altre | Medicina fisica e riabilitazione | | | | 46,00 |
| 89.07.A | PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE<br>Incluso: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI) | | | Altre | | | | | 46,00 |
| 89.09 | OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA (OBI)<br>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<br>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<br>Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica | | | Neurologia | | | | | 55,75 |
| 89.15.7 | POLIGRAFIA DINAMICA<br>Incluso: Elettromiografia di superfice per disordini del movimento<br>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<br>Incluso EEG (89.14) | | | Neurologia | Pneumologia | | | | 139,40 |
| 89.17.3 | MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO<br>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)<br>Incluso: Controllo ecografico post minzionale.<br>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<br>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 |
| 89.26.2 | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO<br>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.<br>Incluso: eventuale Prelievo citologico ( 91.48.4) e Prelievo microbiologico (91.49.3).<br>Non associabile a Prima visita ginecologica (89.26.1) | | | Ostetricia e ginecologia | | | | | 25,00 |
| 89.26.4 | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO<br>Incluso: eventuale prelievo citologico (91.48.4) e prelievo microbiologico (91.49.3).<br>Non associabile a 89.26.2 | | | Ostetricia e ginecologia | | | | | 18,00 |
| 89.26.5 | VERSIONE CEFALICA ESTERNA | H R | 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<br>Non associabile a TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (89.37.4) | | | Medicina fisica e riabilitazione | Pneumologia | Dermatologia / Allergologia | | | 27,90 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 89.37.2 | SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica].<br>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.<br>Non associabile a 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE.<br>Incluso farmaco il cui costo è compreso nella fariffa. | 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.<br>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<br>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:<br>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<br>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<br>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 TRANSESOFAGEO | | | Cardiologia | | | | | 77,00 |
| 89.52.3 | STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFAGEO | H | | Cardiologia | | | | | 142,00 |
| 89.54 | MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione.<br>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<br>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.<br>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 | | | | 19,50 |
| 89.65.5 | MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA | | | Pneumologia | Dermatologia/ Allergologia | | | | 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<br>Escluso: le prime visite specificamente codificate | | | Altre | | | | | 25,00 |
| 89.7A.1 | PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA.<br>Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica.<br>Escluso: visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale. | | | Anestesia/Analgesia | | | | | 25,00 |
| 89.7A.2 | PRIMA VISITA ANGIOLOGICA | | | Chirurgia vascolare | | | | | 25,00 |
| 89.7A.3 | PRMA VISITA CARDIOLOGICA<br>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<br>Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza | | | Dermatologia / Allergologia | | | | | 25,40 |
| 89.7A.8 | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA<br>Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale. | | | Endocrinologia | | | | | 25,00 |
| 89.7A.9 | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | | | Gastroenterologia | | | | | 25,00 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 89.7B.1 | PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA<br>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<br>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<br>Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento. | | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | | | 25,00 |
| 89.7B.4 | PRIMA VISITA NEFROLOGICA<br>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<br>Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione | | | Odontostomatologia | | | | | 25,35 |
| 89.7B.6 | PRIMA VISITA ONCOLOGICA<br>Incluso: stesura del piano di trattamento. | | | Oncologia | | | | | 25,00 |
| 89.7B.7 | PRIMA VISITA ORTOPEDICA<br>Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare | | | Ortopedia | | | | | 25,00 |
| 89.7B.8 | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA<br>Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume.<br>Non associabile a 96.52 | | | Otorinolaringoiatria | | | | | 26,20 |
| 89.7B.9 | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA<br>Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa | | | Pneumologia | | | | | 25,00 |
| 89.7C.1 | PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA<br>Incluso:stesura del piano di trattamento. | | | Radioterapia | | | | | 25,00 |
| 89.7C.2 | PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA<br>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<br>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.<br>Escluso il costo dei Farmaci utilizzati per la terapia. Per seduta (ciclo fino a 30 sedute) | **H I** | | 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 |
| 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 | ANDROSTANEDIOLO 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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<br>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)<br>Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2) | | | Laboratorio | | | | | 22,60 |
| 90.15.3 | CORTISOLO<br>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<br>Non associabile a 90.16.4 | | | Laboratorio | | | | | 2,00 |
| 90.16.4 | CREATININA CLEARANCE<br>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)<br>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).<br>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 |
| 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 (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, trealasi, acetil-colinesterasi). 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90.31.8 | LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (Fruttosio, Carnitina, Fosfatasi prostatica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi).<br>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)<br>Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2) | | | Laboratorio | | | | | 11,00 |
| 90.32.4 | LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva.<br>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.<br>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)<br>Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2) | | | Laboratorio | | | | | 11,65 |
| 90.35.2 | ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni).<br>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 | PORFOBILINOGENO | | | Laboratorio | | | | | 6,50 |
| 90.37.3 | POST COITAL TEST | | | Laboratorio | | | | | 3,00 |
| 90.37.4 | POTASSIO<br>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)<br>Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2) | | | Laboratorio | | | | | 10,00 |
| 90.38.4 | PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE)<br>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)<br>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 |
| 90.40.2 | RENINA<br>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<br>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)<br>Non associabile a Tiroxina libera (FT4) (cod. 90.42.3), Tireotropina (TSH) (cod. 90.42.1) e a Triodotironina libera (FT3) (cod. 90.43.3) | **md** | **107** | Laboratorio | | | | | 10,00 |
| 90.42.1 | TIREOTROPINA (TSH)<br>Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2) | | | Laboratorio | | | | | 8,00 |
| 90.42.3 | TIROXINA LIBERA (FT4)<br>Non associabile a 90.41.8 | | | Laboratorio | | | | | 8,00 |
| 90.42.4 | TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante) | | | 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90.43.3 | TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)<br>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<br>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 (MONOSIALOGANGLIOSIDE) (IgG, IgM).<br>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).<br>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).<br>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 |
| 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 LINFOGHIANDOLARE | | | 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 antigenicità 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 |
| 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 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 CITOFLUORIETRICO LINFOCITI T IgM | **R** | **98** | Laboratorio | | | | | 51,20 |
| 90.74.5 | RETICOLOCITI. 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 DPA1. 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 microganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS | | | Laboratorio | | | | | 96,15 |
| 90.84.8 | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS | | | Laboratorio | | | | | 29,30 |
| 90.87.6 | BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | | Laboratorio | | | | | 59,90 |
| 90.87.8 | AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE Incluso: esame microscopico previa colorazione specifica | | | Laboratorio | | | | | 25,00 |
| 90.87.F | BORDETELLA ESAME COLTURALE 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 coprocoltura 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 |
| 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 DIPHTERIAE 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 | ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI | | | Laboratorio | | | | | 49,30 |
| 90.92.7 | ENTAMOEBA 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 [OSSIURI] 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 Otite 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 Otite 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 antigene). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. | | | Laboratorio | | | | | 14,90 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 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 |
| 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 | | | Laboratorio | | | | | 22,30 |
| 90.98.4 | MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Incluso: esame microscopico ed esame colturale. 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 | **R** | | 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) | **I** | **R9** | Laboratorio | | | | | 17,50 |
| 9053DR | Celiachia Diagnosi Reflex Inclusi: Anticorpi Anti Transglutaminasi (AtTG) IgA e IgA totali, eventuali Anticorpi Anti Endomisio (EMA) ed eventuali Anticorpi Anti Gliadina Deamidata (DGP-AGA) IgG | **I** | **R8** | Laboratorio | | | | | 19,00 |
| 91.01.9 | MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex Incluso eventuale antibiogramma | **md** | | 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 GONORRHOEAE 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | PLASMODI 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, Cryprtospridium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | | Laboratorio | | | | | 97,95 |
| 91.06.6 | RICKETTSIE CONORII ANTICORPI IgG e IgM | | | Laboratorio | | | | | 14,50 |
| 91.06.A | PNEUMOCYSTIS JIROVECII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici) | | | Laboratorio | | | | | 7,20 |
| 91.06.B | PNEUMOCYSTIS JIROVECII 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 coprocoltura 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 coprocoltura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.94.3 | | | Laboratorio | | | | | 10,10 |
| 91.07.8 | SCHISTOSOMA HAEMATOBIUM 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 colurale 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 |
| 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 HBsAg. 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 HBsAg. 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91.19.5 | VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI<br>Incluso: eventuale Immunoblotting.<br>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<br>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<br>Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio | | | Laboratorio | | | | | 16,20 |
| 91.21.9 | VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS<br>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<br>Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | | Laboratorio | | | | | 46,10 |
| 91.22.2 | VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirale<br>Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | R | | Laboratorio | | | | | 55,50 |
| 91.22.3 | VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA<br>Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | R | | Laboratorio | | | | | 72,00 |
| 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 | | | | | 225,00 |
| 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 PAPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA<br>Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione | | R17 | Laboratorio | | | | | 63,20 |
| 91.24.C | VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA<br>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<br>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<br>Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma | | | Laboratorio | | | | | 12,85 |
| 91.30.2 | ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO<br>(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<br>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<br>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<br>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<br>Incluso: eventuali analisi supplementari Istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi | | | Laboratorio | | | | | 35,00 |
| 91.39.D | ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE<br>Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi | | | Laboratorio | | | | | 33,15 |
| 91.39.E | ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE<br>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<br>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<br>Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi | | | Laboratorio | | | | | 38,00 |
| 91.39.H | ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE<br>Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi | | | Laboratorio | | | | | 36,00 |
| 91.39.J | ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA<br>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 EMOPOIETICO<br>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<br>Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi | | | Laboratorio | | | | | 70,00 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
| 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. Incluse 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 Polipectomia 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. Incluse 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | | | | | 73,95 |
| 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-IDROSSIBUTIRRATO | 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 | ISOLELETTROFOCUSING 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 Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91.60.J | RIARRANGIAMENTO gene FOX01 | 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 Incluso: misura contestuale della funzionalità renale separata ("in vivo") | | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | | | 122,40 |
| 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 92.11.9 | TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA | | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | | | 1.035,05 |
| 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<br>Non associabile a 92.13.2 | | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | | | 206,35 |
| 92.13.2 | SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA<br>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<br>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<br>Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica | | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | | | 210,00 |
| 92.15.4 | SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA<br>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<br>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<br>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<br>Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione.<br>Non associabile a 92.18.7 | | | Diagnostica per immagini | Medicina nucleare | | | | 124,15 |
| 92.18.7 | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA<br>Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica.<br>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). Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione.<br>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<br>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.<br>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.<br>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 | ROENTGENTERAPIA [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 (RADIOSINOVIORTESI) 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.<br>Incluso controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento. | md | | Radioterapia | | | | | 30,00 |
| 92.29.5 | STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU MMAGINI PLANARI.<br>Incluso controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento.<br>Non associabile a 92.29.6 Dosimetria in vivo | md | | Radioterapia | | | | | 142,40 |
| 92.29.6 | DOSIMETRIA IN VIVO<br>Controllo fisico della ripetibilita' del trattamento e/o di una corretta somministrazione del radiofarmaco in terapia<br>Controllo fisico per radioprotezione | md | | Radioterapia | | | | | 14,00 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 I^ 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 attivitàdi 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 attivitàdi 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 attivitàdi 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 |
| 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 93.05.3 | ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE<br>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 refertato.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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 | BIOIMPEDENZIOMETRIA, 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<br>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].<br>Escluso: EMG dell' occhio (95.25) | | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | Urologia | | | 14,50 |
| 93.08.5 | RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi 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. Incluse tutte le fibre indagabili.<br>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. Incluse Velocità di conduzione nervosa motoria e Velocità di conduzione nervosa sensitiva. Incluse tutte le fibre indagabili.Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. | I | | Neurologia | Medicina fisica e riabilitazione | | | | 46,00 |
| 93.08.B | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Incluse tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa.<br>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. Incluse tutte le fibre indagabili.<br>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. Incluse 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.<br>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.<br>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.<br>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 refertazione secondo attività e partecipazione ICF.<br>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 refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d699).<br>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 dell 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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | ELETTROTERAPIA 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 |
| 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-podalico | | | Ortopedia | | | | | 13,20 |
| 93.54.2 | BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO | | | Ortopedia | | | | | 22,80 |
| 93.54.3 | APPARECCHIO GESSATO: toraco brachiale, femoro-podalico | | | Ortopedia | | | | | 36,00 |
| 93.54.4 | APPARECCHIO GESSATO: brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalico | | | 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-podalico | | | 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) | | | Otorinolaringoiatria | | | | | 9,00 |
| 93.89.2 | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, 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 mnesiche, 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/Analgesia | | | | | 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/Psicologia-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/Psicologia-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/Psicologia-Psicoterapia | Medicina fisica e riabilitazione | | | 6,50 |
| 94.02.2 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS] | | | Neurologia | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | 6,50 |
| 94.08.1 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE | | | Neurologia | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | Medicina fisica e riabilitazione | | | 6,50 |
| 94.08.2 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI | | | Neurologia | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | Medicina fisica e riabilitazione | | | 6,50 |
| 94.08.3 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA' | | | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | | 7,75 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 94.08.4 | ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA) | | | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | Medicina fisica e riabilitazione | | | | 28,50 |
| 94.08.5 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE | | | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | | 5,85 |
| 94.08.6 | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING | | | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | | 5,85 |
| 94.09 | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | | | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | | 25,00 |
| 94.12.1 | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO<br>Visita neuropsichiatrica infantile di controllo | | | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | | 18,00 |
| 94.19.1 | COLLOQUIO PSICHIATRICO | | | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | | 25,00 |
| 94.3 | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE<br>Per seduta | | | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | | 19,30 |
| 94.42 | PSICOTERAPIA FAMILIARE<br>Per seduta | | | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | | 23,20 |
| 94.42.1 | PSICOTERAPIA DI COPPIA<br>Per seduta | | | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | | 26,00 |
| 94.44 | PSICOTERAPIA DI GRUPPO<br>Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti) | | | Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia | | | | | 9,70 |
| 95.02 | ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO<br>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)<br>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 | ESOFTALMOMETRIA | | | Oculistica | | | | | 8,50 |
| 95.09.3 | CHERATOESTESIOMETRIA | | | Oculistica | | | | | 8,50 |
| 95.09.4 | STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA [HRT o GDX o OCT]<br>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 FLUORESCEINA | 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)].<br>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<br>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<br>Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei<br>Non assocciabile 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.<br>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 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 96.38 | RIMOZIONE DI FECALOMA | | | Chirurgia generale | | | | | 12,00 |
| 96.49 | INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI<br>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<br>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<br>Per elemento | | **R1** | Odontostomatologia | | | | | 21,00 |
| 96.55 | TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA | **H** | | Otorinolaringoiatria | | | | | 37,00 |
| 96.57 | IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione o infusione di urokinasi o r-TPA per disostruzione | | | Nefrologia | | | | | 15,50 |
| 96.59 | MEDICAZIONE DI FERITA<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>Per lesione che richiede particolare impegno per cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendinei.<br>Incluso: Anestesia tronculare, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavitarie, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangiogenesi e rivascolarizzazione periferica (es. prostanoidi, inibitori metalloproteasi).<br>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.<br>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.<br>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 LARINGE,SENZA INCISIONE.<br>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.<br>Prima seduta.<br>Incluso: Visita anestesiologica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo.<br>Non associabile a 98.51.2 | **H** | | Urologia | | | | | 762,25 |
| 98.51.2 | LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE.<br>Per seduta successiva alla prima.<br>Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo.<br>Non associabile a 98.51.1 | **H** | | Urologia | | | | | 468,95 |
| 98.51.3 | LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA.<br>Per seduta.<br>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 .<br>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.<br>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 superfice cutanea o mucosa. Incluso Emocomponente | | **89** | Altre | | | | | 24,60 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 99.07.3 | SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intratissutale, intraarticolare o in sede chirurgica.<br>Incluso Emocomponente | | 89 | Altre | | | | | 42,50 |
| 99.12.1 | IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI.<br>Per somministrazione. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno.<br>Escluso: il costo del vaccino | md | 90 | Dermatologia / Allergologia | Pneumologia | | | | 12,75 |
| 99.12.2 | IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI.<br>Per somministrazione. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno.<br>Escluso: il costo del vaccino | H md | 102 | Dermatologia / Allergologia | | | | | 12,75 |
| 99.12.3 | SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE.<br>Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa.<br>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.<br>Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa.<br>Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici.<br>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.<br>Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED | | | Altre | | | | | 10,65 |
| 99.24.1 | INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI<br>Incluso farmaco il cui è compreso nella tariffa. | | | Altre | | | | | 12,75 |
| 99.25 | INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI<br>Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED | md | | Oncologia | | | | | 10,65 |
| 99.29.5 | INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI<br>Incluso:eventuale training per la somministrazione<br>Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa. | | | Urologia | | | | | 8,50 |
| 99.29.9 | INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA<br>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<br>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).<br>Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute | | 91 | Dermatologia / Allergologia | | | | | 9,65 |
| 99.82.1 | FOTOCHEMIOTERAPIA. Puva terapia.<br>Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute | | 91 | Dermatologia / Allergologia | | | | | 11,65 |
| 99.83 | FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [Raccolta, fotoattivazione e reinfusione linfocitaria]<br>Non associabile a 99.72 | | | Oncologia | | | | | 900,60 |
| 99.91 | AGOPUNTURA PER ANALGESIA | | | Anestesia/Analgesia | | | | | 18,00 |
| 99.92 | ALTRA AGOPUNTURA<br>Escluso: quella con Moxa revulsivante | | | Anestesia/Analgesia | | | | | 24,00 |
| 99.97.1 | SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI<br>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<br>Non associabile al codice 99.97.1 | | R1 | Odontostomatologia | | | | | 15,45 |
| 99.99.2 | MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO).<br>Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio | | | Endocrinologia | | | | | 72,05 |
| 992501 | TRATTAMENTO ANTITUMORALE CON INFUSIONE DI FARMACI.<br>Escluso il costo dei Farmaci utilizzati per la terapia.<br>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 triplette | | R2 | Laboratorio | | | | | 100,00 |
| G1.01 | Analisi mutazionale di malattia che necessita di 1 gene per la diagnosi.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo | | R2 | Laboratorio | | | | | 210,00 |
| G2.02 | ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE.<br>Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo | | R2 | Laboratorio | | | | | 330,00 |
| G2.03 | ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.<br>Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali | | R2 | Laboratorio | | | | | 220,00 |
| G2.04 | ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.<br>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.<br>Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo | | R2 | Laboratorio | | | | | 210,00 |

| CODICE | DESCRIZIONE | NOTA | Codice Indicazione | Branca1 | Branca2 | Branca3 | Branca4 | Branca5 | Tariffa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| G2.06 | ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.<br>Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo | | **R2** | Laboratorio | | | | | 210,00 |
| G2.07 | ANALISI CITOGENETICA PRENATALE.<br>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 interfasici e coltura del materiale biologico da analizzare.<br>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.<br>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 |