

BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA

BULLETIN OFFICIEL DE LA RÉGION AUTONOME VALLÉE D'AOSTE

Aosta, 20 giugno 2006



Aoste, le 20 juin 2006

DIREZIONE, REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE:
Presidenza della Regione
Servizio legislativo

Bollettino Ufficiale, Piazza Deffeyes, 1 - 11100 Aosta
Tel. (0165) 273305 - Fax 273869
E-mail: bur@regione.vda.it

Direttore responsabile: Dr.ssa Stefania Fanizzi.
Autorizzazione del Tribunale di Aosta n. 5/77 del 19.04.1977

DIRECTION, RÉDACTION ET ADMINISTRATION:
Présidence de la Région
Service législatif

Bulletin Officiel, 1, place Deffeyes - 11100 Aoste
Tél. (0165) 273305 - Fax 273869
E-mail: bur@regione.vda.it

Directeur responsable: Mme Stefania Fanizzi.
Autorisation du Tribunal d'Aoste n° 5/77 du 19.04.1977

AVVISO AGLI ABBONATI

Le informazioni e le modalità di abbonamento per l'anno 2006 al Bollettino Ufficiale sono riportati nell'ultima pagina.

AVIS AUX ABONNÉS

Les informations et les conditions d'abonnement pour l'année 2006 au Bulletin Officiel sont indiquées à la dernière page.

SOMMARIO

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

PARTE SECONDA

Atti vari (Deliberazioni...) pag. 3

SOMMAIRE

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

DEUXIÈME PARTIE

Actes divers (Délibérations...) page 3

INDICE CRONOLOGICO

PARTE SECONDA

ATTI VARI

GIUNTA REGIONALE

Deliberazione 19 maggio 2006, n. 1452.

Aggiornamento, con decorrenza dal 1° giugno 2006, del tariffario regionale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali ivi compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio, approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 2622 del 2 agosto 2004.

pag. 3

INDICE SISTEMATICO

UNITÀ SANITARIA LOCALE

Deliberazione 19 maggio 2006, n. 1452.

Aggiornamento, con decorrenza dal 1° giugno 2006, del tariffario regionale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali ivi compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio, approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 2622 del 2 agosto 2004.

pag. 3

INDEX CHRONOLOGIQUE

DEUXIÈME PARTIE

ACTES DIVERS

GOUVERNEMENT RÉGIONAL

Délibération n° 1452 du 19 mai 2006,

portant actualisation, à compter du 1^{er} juin 2006, des tarifs régionaux des prestations ambulatoires spécialisées, y compris les investigations instrumentales à visée diagnostique et les investigations de laboratoire, approuvés par la délibération du Gouvernement régional n° 2622 du 2 août 2004.

page 3

INDEX SYSTÉMATIQUE

UNITÉ SANITAIRE LOCALE

Délibération n° 1452 du 19 mai 2006,

portant actualisation, à compter du 1^{er} juin 2006, des tarifs régionaux des prestations ambulatoires spécialisées, y compris les investigations instrumentales à visée diagnostique et les investigations de laboratoire, approuvés par la délibération du Gouvernement régional n° 2622 du 2 août 2004.

page 3

TESTO UFFICIALE
TEXTE OFFICIEL

PARTE SECONDA

ATTI VARI

GIUNTA REGIONALE

Deliberazione 19 maggio 2006, n. 1452.

Aggiornamento, con decorrenza dal 1° giugno 2006, del tariffario regionale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali ivi compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio, approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 2622 del 2 agosto 2004.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

delibera

1. di approvare – con decorrenza dal 1° giugno 2006 – le modifiche e le integrazioni al tariffario regionale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali ivi compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 2622 del 2 agosto 2004, come di seguito indicate:

- a. le prestazioni «ecografia morfologica» (cod. 88.78.4) e «ecocolordoppler dell'addome inferiore» – ecografia ginecologica con flussimetria doppler (cod. 88.75.2), eseguite durante la gravidanza rispettivamente tra la 19^a e la 23^a settimana e tra la 28^a e la 32^a settimana, non sono soggette al pagamento del ticket, come già avviene per l'ecografia ostetrica eseguita entro la 13^a settimana, in quanto assimilabili alle ecografie ostetriche di cui al Decreto Ministeriale 10 settembre 1998, già previste con il codice 88.78, ed effettuate negli stessi periodi (tra la 19^a e la 23^a e tra la 28^a e la 32^a settimana);
- b. all'interno della Branca n. 26 «Altre prestazioni», sono inseriti i seguenti due nuovi codici:

DEUXIÈME PARTIE

ACTES DIVERS

GOVERNEMENT RÉGIONAL

Délibération n° 1452 du 19 mai 2006,

portant actualisation, à compter du 1^{er} juin 2006, des tarifs régionaux des prestations ambulatoires spécialisées, y compris les investigations instrumentales à visée diagnostique et les investigations de laboratoire, approuvés par la délibération du Gouvernement régional n° 2622 du 2 août 2004.

LE GOUVERNEMENT RÉGIONAL

Omissis

délibère

1. Sont approuvées, à compter du 1^{er} juin 2006, les modifications indiquées ci-après des tarifs régionaux des prestations ambulatoires spécialisées, y compris les investigations instrumentales à visée diagnostique et les investigations de laboratoire, approuvés par la délibération du Gouvernement régional n° 2622 du 2 août 2004 :

- a. Pour les prestations « échographie morphologique » (code 88.78.4) et « échodoppler couleur de l'abdomen inférieur » – échographie gynécologique avec vélocimétrie doppler (code 88.75.2) effectuées pendant la grossesse, respectivement entre la 19^e et la 23^e semaine et entre la 28^e et la 32^e semaine, aucun ticket modérateur n'est dû, tout comme pour l'échographie obstétricale effectuée avant la fin de la 13^e semaine, car elles sont assimilables aux échographies obstétricales visées au décret ministériel du 10 septembre 1998, relevant du code 88.78 et effectuées au cours des mêmes périodes (entre la 19^e et la 23^e semaine et entre la 28^e et la 32^e semaine) ;
- b. Les deux nouveaux codes ci-dessous sont insérés dans le cadre de la branche n° 26 « Autres prestations » :

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
26	I	89.7.2	CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA Per utenti non esenti (oltre ai minori, esenzione ai sensi D.G. n. 3796/2001 per ultrasessantacinquenni e portatori di handicap)	45,00
26	I	89.7.3	CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA Per tutti gli utenti	30,00

c. la «Consulenza psichiatrica successiva», anche se effettuata in relazione ai disturbi del comportamento alimentare, è una «Visita psichiatrica di controllo», già definita con il codice 94.12.1, nella Branca 23 «Psichiatria»;

d. tra le prestazioni ricondotte al codice 89.01 «Anamnesi e valutazione, definite brevi» (Branca n. 26 «Altre prestazioni») è aggiunta la prestazione «Controllo dietologico», come di seguito indicato:

c. La « Consultation psychiatrique suivante » est une « Visite psychiatrique de contrôle » relevant du code 94.12.1 du secteur « Psychiatrie », même si elle a lieu pour des troubles du comportement alimentaire ;

d. La prestation « Contrôle diététique » est ajoutée comme suit au nombre des prestations relevant du code 89.01 « Anamnèse et évaluation succinctes » (Branche n° 26 « Autres prestations ») :

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
26	as	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a rischio, per fisiopatologia riproduttiva ed endocrinologia Consulenza genetica Esame neuropsicologico clinico neuro-comportamentale: per disturbi del linguaggio, per deterioramento intellettivo, esame del Neglect, esame psicodiagnostica Visita di sorveglianza terapia anticoagulante Visita per rilascio certificazioni Controllo dietologico - Per seduta - Ciclo di 4 sedute	14,20

e. il ciclo di colloqui psicologici è ricondotto al codice 94.09 «Colloquio psicologico clinico» – Branca n. 23 «Psichiatria», come di seguito indicato:

e. Le cycle d'entretiens psychologiques relève du code 94.09 « Entretien psychologique clinique » (Branche n° 23 « Psychiatrie »), comme il est indiqué ci-après :

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
23	as	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO Per seduta - Ciclo di 4 sedute	21,3

f. la prestazione «terapia della luce» va ricondotta al codice 94.44 «Psicoterapia di gruppo» -Branca n. 23 «Psichiatria», come di seguito indicato:

f. La prestation « Luminothérapie » relève du code 94.44 « Psychothérapie de groupe » (Branche n° 23 « Psychiatrie »), comme il est indiqué ci-après :

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
23	as	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per partecipante; fino ad un massimo di 8 sedute Terapia della luce	10,7

g. la descrizione della prestazione assimilata al codice 90.49.5 è modificata, come di seguito indicato:

g. La description de la prestation assimilée au code 90.49.5 est modifiée comme suit :

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11	as	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA) Anticorpi Antitrasglutaminasi (IgG, IgA)	12,6

h. nella Branca 8 «Diagnostica per immagini – Radiologia diagnostica», vengono inseriti due nuovi codici per la prestazione «Tac Colonscopia virtuale», come da tabella sottoriportata:

h. Les deux nouveaux codes indiqués ci-après sont insérés dans la branche n° 8 « Investigations instrumentales à visée diagnostique – Radiologie diagnostique » dans le cadre de la prestation « TAC – Coloscopie virtuelle », à savoir :

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8	I	88.02.1	ALTRA TOMOGRAFIA ADDOMINALE: COLONSCOPIA VIRTUALE SENZA CONTRASTO	156,7
8	I	88.02.2	ALTRA TOMOGRAFIA ADDOMINALE: COLONSCOPIA VIRTUALE (SENZA E CON CONTRASTO)	223,2

2. di approvare il nuovo testo del tariffario regionale per le prestazioni specialistiche ambulatoriali ivi compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio, aggiornato sulla base delle modifiche di cui alle precedenti lettere a), b), c), d), e), f), g), h), e allegato alla presente deliberazione, di cui è parte integrante;

2. Sont approuvés les nouveaux tarifs régionaux pour les prestations ambulatoires spécialisées, y compris les investigations instrumentales à visée diagnostique et les investigations de laboratoire, actualisés sur la base des modifications visées aux lettres a, b, c, d, e, f, g et h ci-dessus et annexés à la présente délibérations dont ils font partie intégrante ;

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

3. Les tarifs visés à la présente délibération doivent être appliqués dans le cadre de la mobilité sanitaire interrégionale ;

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

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

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

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

REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA

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

**PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA
AMBULATORIALE EROGABILI NELL'AMBITO DEL
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE E RELATIVE TARIFFE**

AGGIORNAMENTO ALLA DATA DEL 1° GIUGNO 2006
(Deliberazione della Giunta regionale n. 1452 del 19/5/2006)

SOMMARIO

ALLEGATI:

- n. 1 Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, ivi compresa la diagnostica strumentale e di laboratorio, elencate secondo le branche specialistiche e relative tariffe ai fini dell'applicazione dei limiti di prescrivibilità per ricetta e di partecipazione alla spesa da parte dei cittadini.

- n. 2 Prestazioni erogabili secondo linee guida;

- n. 3 Tariffario aggiornato delle prestazioni rese nei Centri traumatologici regionali (di cui alla Deliberazione della Giunta regionale n. 3899/05);

- n. 4 Prestazioni ambulatoriali relative alla procreazione medico assistita (di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 1355/2002 come modificata dalla Deliberazione della Giunta regionale n. 2450 del 19 luglio 2004);

- n. 5 Prestazioni relative ai progetti sperimentali di agopuntura e di omeopatia (di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 5192/02);

- n. 6 Elenco delle prestazioni ambulatoriali di medicina fisica e riabilitazione di cui all'allegato 2A "prestazioni totalmente escluse dai LEA" del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 29 novembre 2001, escluse dai LEA della Regione Valle d'Aosta;

Le note in prima colonna: simboli e loro significato.

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

Descrizione delle prestazioni: legenda

- Le parentesi, tonde/quadre, includono sinonimi, termini esplicativi o descrittivi della prestazione.

Es. Biopsia [endoscopica] dello stomaco
Esofagogastroduodenoscopia [EGD]
Dialisi peritoneale continua [CAPD]
- "Escluso": le procedure che seguono questo termine non sono comprese in quel codice.

Es. 33.22 Broncoscopia con fibre ottiche
Escluso: Broncoscopia con biopsia
- "Incluso": le procedure che seguono questo termine devono intendersi comprese in quel codice

Es. 89.15.3 Potenziali evocati motori
Incluso: EEG se richiesto
- "NAS" = Non altrimenti specificato:
le prestazioni recanti tale dicitura devono essere utilizzate esclusivamente quando non sia presente la specifica prestazione.

Descrizione delle prestazioni: particolarità

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

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

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

ELENCO CODICI BRANCHE

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

ALLEGATO 1

ALLEGATO 1 ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 1452 DEL 19/5/2006

Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale				TARIFFA
Branca	NOTA	CODICE		
			ANESTESIA	
1	H	03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	113,6
	as		Iniezione peridurale, incluso il posizionamento di catetere peridurale Comprende anche il rifornimento di capsula spinale. Fino ad un massimo di 10 iniezioni; Escluso: il caso in cui l'anestesia sia effettuata per intervento	
1	I	03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	25,0
1	I	03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	104,0
1	H	04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami Escluso: le anestesie per intervento	155,0
1	H	04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali Escluso: le anestesie per intervento	25,0

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

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

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

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

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

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
3		41.31	38,3
3	H	48.35	124,5
3		49.01	38,3
3		49.02	38,3
3		49.11	38,3
3		49.23	26,1
3		49.31	46,0
3		49.39	46,0
3		49.42	18,2
3		49.45	46,0
3		49.46	46,0

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
3		54.91	38,3
3	H	54.91.1	142,0
3		83.09	36,8
3		83.21	36,8
3		83.21.1	52,2

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
3		83.31	36,8
		ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE Asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano	
3		83.98	7,7
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: Iniezioni sottocutanee o intramuscolari (99.25-99.29.9)	
3		85.0	32,7
		MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi	
3		85.11	27,3
		BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	
3		85.11.1	40,9
		BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	
3	1	85.11.2	103,8
		BIOPSIA RX GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia [percutanea] [agobiopsia]	
3		85.20	32,7
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS Incisione di ascesso mammario	
3		85.21	32,7
		ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Biopsia della mammella (85.11)	
3		85.21.1	40,9
		ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata	

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

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

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
4		86.02.2	9,9
4		86.22	29,0
4		86.24	7,9
4		86.25	18,7
4		86.4	31,2
4		86.59.1	31,2
4		86.59.2	9,3
4		86.59.3	12,5

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
4	H	86.60	INNESTO CUTANEO, NAS Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina	227,2
4	H	86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	284,1
4	H	86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	227,2
4	H	86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) Taglio parziale di peduncolo o lembo Sezione di peduncolo di lembo	340,9
4	H	86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	340,9
4	H	86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	340,9
4	H	86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	454,5
4	H	86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO Sbrigliamento di innesto peduncolato o a lembo Liberazione di tessuto adiposo di innesto peduncolato o a lembo (Assottigliamento di innesto peduncolato o a lembo)	284,1
4	H	86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano	284,1
4		93.57.1	MEDICAZIONE DI USTIONI	10,7

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

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

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

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

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

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

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
			DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDICINA NUCLEARE	
7		88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	32,0
7		92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	74,0
7		92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	46,1
7		92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	105,0
7		92.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	300,0
7		92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA (3 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	117,0
7		92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	214,0
7		92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA MISURAZIONE DELLA FUNZIONALITA' DELLA COLECISTI	163,0
7		92.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	196,0
7		92.02.5	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	101,0

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

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

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

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

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

Branca	NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA
			DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	
8		06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea Alcolizzazione noduli tiroidei	67,6
8		06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	67,6
8	H	34.91.1	TORACENTESI TC-guidata	181,8
8		40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	65,2
8		40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	115,0
8	H as	50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica TC-guidata Altre Biopsie TC-guidate	170,4
8	H	50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea Eco-guidata Escluso: Biopsia percutanea (50.11)	170,4
8	H	51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	96,6
8	H	54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovato (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	96,6

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
8		88.01.3	97,1
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	
8		88.01.4	155,1
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	
8		88.01.5	126,7
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	
8		88.01.6	193,2
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	
8	I	88.02.1	156,7
		ALTRA TOMOGRAFIA ADDOMINALE: COLONSCOPIA VIRTUALE SENZA CONTRASTO	
8	I	88.02.2	223,2
		ALTRA TOMOGRAFIA ADDOMINALE: COLONSCOPIA VIRTUALE (SENZA E CON CONTRASTO)	
8		88.03.1	59,7
		FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME (4 radiogrammi)	
8		88.04	138,6
		LINFOGRAFIA ADDOMINALE	
8		88.19	21,3
		RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 proiezioni)	
8		88.21	19,6
		RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	
8		88.22	16,5
		RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	
8		88.23	15,6
		RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	

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

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

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

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

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

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

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
8		88.91.1	244,3
8		88.91.2	363,0
8		88.91.3	176,1
8		88.91.4	274,4
8		88.91.5	271,0
8		88.91.6	176,1
8		88.91.7	274,4
8		88.91.8	271,0

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

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
8		88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	169,9
8		88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	265,9
8		88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio,	195,4
8		88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio,	299,4
8		88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	271,0
8		88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	176,1

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
8	L	88.99.5	19,3
8		95.14	17,0
	as		

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

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
10		43.41.2	85,2
10		44.14	131,1
10		44.19.1	96,6
10		44.19.2	15,3
10	I	44.19.3	329,5
10	I	44.22.1	170,0
10	I	44.43.1	130,0

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
10		45.13	95,9
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	
10	IH	45.13.1	1.320,0
		ENTEROSCOPIA CON VIDEOCAPSULA La nuova metodica diagnostica permette la diretta e non invasiva visualizzazione di aree del piccolo intestino non raggiungibili con l'endoscopia convenzionale. L'esame, ben tollerato, trova le sue principali indicazioni cliniche nello studio dei pazienti con emorragia gastro-intestinale di oscura origine, nei sospetti tumori del piccolo intestino, nella malattia di Crohn ileale oltre che in altre particolari situazioni (sindrome poliposiche, dubbia malattia celiaca, colon irritabile con sospetta malattia organica intestinale ecc.).	
10		45.14	66,5
		BIOPSIA [ENDOSCOPIA] DELL' INTESTINO TENUE Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16)	
10		45.16	128,8
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	
10		45.23	148,2
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso	
10		45.23.1	175,7
		COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	
10		45.24	110,0
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
10		45.25	185,9
10		45.29.1	82,4
10		45.29.2	46,0
10		45.29.3	30,7
10		45.29.4	184,1
10		45.42	228,6
10		45.43.1	113,6
10	I	46.85.1	170,0
10		48.23	74,1

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
10		48.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia	103,1
10		48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	64,2
10	I	48.29.2	ECOENDOSCOPIA RETTALE	253,6
10	H	48.35	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale	124,5
10		49.21	ANOSCOPIA	55,2
10	H	51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	96,6
10	I	51.85.1	SFINTEROTOMIA E PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA Sfinterotomia papilla di Vater	801,2
10	I	52.19.1	ECOENDOSCOPIA DUODENO-PANCREATICA	344,8
10		88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	48,3
10		88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	47,7
10		88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	47,7
10		88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	47,7
10		88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	66,5

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

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

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	11,9
11		90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	8,4
	as		Cistatina C	
11		90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	11,9
11		90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	4,6
11		90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	2,7
11		90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	5,7
11	R	90.07.1	ALLUMINIO [S/U]	10,0
11	R	90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	3,8
	as		Test di Brand (cistina nelle urine)	
11	R	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]	14,1
11		90.07.4	AMITRIPTILINA	8,1
11		90.07.5	AMMONIO [P]	10,0
11		90.08.1	ANDROSTENEDIOLIO GLUCURONIDE [S]	13,7
11		90.08.2	ANGIOTENSINA II	15,3
	as		As ACE (Enzima convertente l'angiotensina)	
11		90.08.3	ANTIBIOTICI	8,1
	as		Ogni determinazione costituisce una prestazione	
11		90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	6,7
11		90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	6,5
11		90.09.1	APTOGLOBINA	5,1
11		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1,2
11		90.09.3	BARBITURICI	8,8
11		90.09.4	BENZODIAZEPINE	9,7
11		90.09.5	BENZOLO	10,1
11		90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	11,9
11		90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)	0,8
11		90.10.3	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	1,0
11		90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	1,4
11		90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,7
11	I	90.10.6	BNP o PRO-BNP	25,0

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
11		90.16.3	1,4
11		90.16.4	1,9
11	R	90.16.5	10,0
11		90.17.1	11,8
11		90.17.2	16,9
11		90.17.3	10,6
11		90.17.4	8,1
11		90.17.5	25,2
11	as	90.18.1	14,7
11		90.18.2	8,1
11		90.18.3	6,6
11	as		
11		90.18.4	20,3
11	R	90.18.5	19,4
11	I	90.18.6	20,0
11		90.19.1	6,0
11		90.19.2	14,3
11		90.19.3	8,5
11		90.19.4	10,1
11		90.19.5	16,6
11		90.20.1	6,4
11		90.20.2	10,0
11		90.20.3	10,0
11		90.20.4	8,0
11		90.20.5	10,3

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.21.1	FARMACI DIGITALICI	12,2
11	R	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	10,1
11		90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	5,4
11		90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	4,3
11	R	90.21.5	FENILALANINA	3,8
11		90.22.1	FENITOINA	11,9
11		90.22.2	FENOLO [U]	3,9
11		90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	10,0
11		90.22.4	FERRO [dU]	5,9
11		90.22.5	FERRO [S]	1,7
11	R	90.23.1	FLUORO	6,9
11		90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]	10,0
11		90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	7,5
11		90.23.4	FOSFATASI ACIDA	1,9
11		90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1,5
11		90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	11,6
11		90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	12,4
11		90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	1,8
11	R	90.24.4	FOSFOSOSIOMERASI (PHI)	1,2
11		90.24.5	FOSFORO	1,1
11	R	90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	3,5
11	R	90.25.2	FRUTTOSIO [Ls]	4,5
11		90.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico)	7,6
11		90.25.4	GALATTOSIO [S/U]	2,3
11		90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	1,4
11		90.26.1	GASTRINA [S]	12,8
11		90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	8,2
11		90.26.3	GLUCAGONE [S]	9,1
11		90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	2,7
11		90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	5,2
11		90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	1,4
11		90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	10,2
11		90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza) [U]	7,3

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
11	R	90.33.1	MANGANESE [S]
11		90.33.2	MEPROBAMATO
11	R	90.33.3	MERCURIO
11		90.33.4	MICROALBUMINURIA
11		90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]
11		90.34.1	NEOPTERINA
11	R	90.34.2	NICHEL
11		90.34.3	NORTRIPTILINA
11	R	90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO
11		90.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]
11	I	90.34.6	OMOCISTEINA
			20,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	11,6
	as		Somatomedina (IGF1)	0,0
11		90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)	36,4
11		90.35.3	OSSALATI [U]	9,8
11		90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	28,0
	as		Telopeptide	
11		90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	23,1
11		90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	6,9
11		90.36.2	pH EMATICO	8,2
11		90.36.3	PIOMBO [S/U]	22,3
11		90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]	8,6
11		90.36.5	POLIPETIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	6,9
11		90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	14,7
11		90.37.2	PORFIBILINOGENO [U]	6,5
11		90.37.3	POST COITAL TEST	3,1
11		90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1,4
11		90.37.5	PRIMIDONE	10,0
11	I	90.37.6	PREALBUMINA	5,7
11		90.38.1	PROGESTERONE [S]	13,7
11		90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	10,6
11		90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)	31,0
11		90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	5,1
			Incluso: Dosaggio Proteine totali	

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

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

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	9,2
11		90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	12,6
11		90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	13,1
11		90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	1,9
11		90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	9,2
11		90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	20,8
11		90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	26,7
11		90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs indiretto]	10,2
	as		Incluso: Brucella Coombs	
11		90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	12,6
11		90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	12,6
	as		Anticorpi Antitrasglutaminasi (IgG, IgA)	
11	R	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	39,4
11	R	90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)	39,4
11	R	90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	23,1
11	R	90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	20,7
11		90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	9,5
11		90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	13,4
11		90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	46,1
11	R	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	12,6
11		90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	12,6
11		90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	9,1
11		90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA) Anticorpi antireticolina, antiribosomi	10,4
	as			
11		90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	8,2
11		90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	8,2
11		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	10,6

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO	16,0
	as		Anticorpi anti endomisio	
11	I	90.52.6	ANTICORPI ANTI CITRULLINA	20,0
11		90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	8,2
11		90.53.2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	47,1
11		90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	97,0
11		90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	27,8
	as		Anticorpi anti recettore dell'acetilcolina	
11		90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	27,8
11		90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	9,5
11		90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	9,5
11		90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	8,2
11		90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	14,0
11		90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	7,7
11		90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	20,4
11		90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	19,9
11		90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	18,1
11		90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	17,0
11		90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	17,0
11		90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	20,3
11		90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	13,3
11		90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	11,6
	as		Altri markers tumorali: ogni determinazione costituisce una prestazione	
11		90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	20,3
11		90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	12,0
	as		Compreso eventuale dosaggio PSA FREE (se richiesto)	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC)	24,3
11	R	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	18,8
11		90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	19,1
11		90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI	46,4
11		90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	3,1
11		90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	20,3
11		90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	7,6
11	*	90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	10,1
11		90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er]	4,4
11		90.58.5	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	26,9
11		90.59.1	CITOTOSSICITA' CTL	24,6
11		90.59.2	CITOTOSSICITA' LAK	24,6
11		90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	21,4
11		90.59.4	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE (tra 2 soggetti e almeno 1 controllo)	103,3
11		90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	6,8
11		90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno), C3d, C'H50 C3d, CH50	7,3
11	R	90.60.3	CRIoCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	397,7
11	R	90.60.4	CRIoCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	2,7
11	R	90.60.5	CRIoCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	36,2
11		90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1,9
11		90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	12,8
11		90.61.3	CYFRA 21-1	23,3
11		90.61.4	D-DIMERO (EIA)	9,4
11		90.61.5	D-DIMERO (Test al lattice)	7,8
11		90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	1,1
11		90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	3,5
11		90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	13,3
11		90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	17,0
11		90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]	2,7

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	12,2
11		90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	7,4
11		90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO	23,0
			Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	
11		90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	4,1
			Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	
11		90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE	20,7
11		90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	26,4
11		90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	5,2
11		90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	15,7
11		90.64.4	FENOTIPO Rh	11,6
11		90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	14,9
11		90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	2,9
11	*	90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	10,1
11	H	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	8,5
11	H	90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh Il controllo	5,7
11	R	90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	119,3
11		90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	1,9
11		90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2	10,6
11		90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	4,4
11		90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	15,8
11	R	90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	15,3
11	R	90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	14,1
11		90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	1,9

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

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

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

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11	*	90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	29,0
11		90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA	6,8
11		90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	9,4
11	R	90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	65,9
11		90.83.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	37,5
11		90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C. almeno 10 antibiotici)	13,4
11		90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	9,0
11		90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	12,6
11		90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	7,0
11		90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)	7,0
11		90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	7,0
11		90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	13,4
11		90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	6,4
			In materiali biologici (E.I.A.)	
11		90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	1,4
			In materiali biologici (Agglutinazione)	
11		90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	2,5
			In materiali biologici (Elettrosinresi)	
11		90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	13,4
11		90.86.2	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	7,5
11		90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria	4,2
11		90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	2,0
			Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	
11		90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	2,7
			Colorazioni speciali	
11		90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio di inibizione della crescita	5,1

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO	7,0
			Saggio di inibizione della crescita	
11		90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE	2,5
			Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)	
11		90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	10,0
	as		Bordetella IgG, Bordetella IgM (tramite I.F.)	
11		90.87.5	BORRELIA BURGENDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	8,2
	as		Borrelia Ab	
11		90.88.1	BORRELIA BURGENDORFERI ANTICORPI (I.F.)	13,9
11		90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	3,6
11		90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	8,4
11		90.88.4	CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,8
11		90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	5,3
11		90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	12,7
	as		Chlamydie pneumoniae IgG e IgM - Chlamydie psittaci IgG e IgM - Chlamydie trachomatis IgG e IgM; (titolazione mediante I.F.)	
11		90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,7
11		90.89.3	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	3,7
11		90.89.4	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	4,0
11		90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	27,7
11		90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	8,5
11		90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	15,4
11		90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	29,4
11		90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	12,5
11		90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	12,6
11		90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	6,4
11		90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	3,7
11		90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	5,7

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME CULTURALE	2,3
11		90.91.5	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	9,0
11		90.92.1	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,8
11		90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	8,5
11		90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	8,9
11		90.92.4	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	17,6
11		90.92.5	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	6,8
11		90.93.1	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME CULTURALE (Cultura xenica)	8,4
11		90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA	3,4
			Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)	
11		90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	7,3
			Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	
11		90.93.4	ESAME CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	6,8
			Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	
			Escluso: Neisseria gonorrhoeae	
11		90.93.5	ESAME CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	6,8
			Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	
			Escluso: Neisseria meningitidis	
11		90.94.1	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	29,1
			Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	
11		90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	9,1
			Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	
11		90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	10,3
			Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter	
			Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	
11		90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	9,0
11		90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	6,2
11	I	90.94.6	HELICOBACTER PYLORI antibiogramma	10,3
11	I	90.94.7	HELICOBACTER PYLORI RICERCA ANTIGENE NELLE FECI	26,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)	6,8
11		90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	7,2
11		90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	20,3
11		90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	8,4
11		90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	15,3
11	I	90.95.6	LEGIONELLE RICERCA ANTIGENE NELLE FECI	26,0
11		90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11,6
11		90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	4,4
11		90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	15,3
11		90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	8,6
11		90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	10,5
11		90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	4,1
	as		Listeria Ab	
11	*	90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	12,4
	as		Precipitine Aspergillus, Precipitine Candida, Precipitine Micropolyspora	
11	*	90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICROGRAMMA DA CULTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	11,6
11		90.97.4	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	12,5
11		90.97.5	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	6,5
11		90.98.1	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,9
11		90.98.2	MICETI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)	3,0
11		90.98.3	MICETI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,8
11		90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	3,6
11		90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	3,0
11		91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	62,5
11		91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	11,9
11		91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	11,9
11		91.01.4	MICOBATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)	17,0

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
11		91.04.4	3,9
		PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	
11		91.04.5	3,9
		PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	
11		91.05.1	3,0
		PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	
11		91.05.2	5,2
		PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	
11		91.05.3	8,4
		PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	
11		91.05.4	5,2
		PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	
11		91.05.5	3,9
		PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	
		Striscio sottile e goccia spessa	
11		91.06.1	8,6
		PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	
11		91.06.2	4,4
		PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	
11		91.06.3	8,0
		PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	
11		91.06.4	8,4
		PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	
11		91.06.5	5,5
		RICKETSIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	
11		91.07.1	9,0
		RICKETSIA ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	
11		91.07.2	7,3
		SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	
11		91.07.3	3,6
		SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	
	as	VIDAL Antigene O, VIDAL Antigene H	
11		91.07.4	8,1
		SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	
11		91.07.5	10,0
		SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	
11		91.08.1	7,3
		SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	
11		91.08.2	6,8
		SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	
11		91.08.3	9,0
		SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	
11		91.08.4	4,1
		STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	

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

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11	R	91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	76,9
11	R	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	37,5
11		91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	13,9
11		91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,2
11		91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	30,8
11		91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,7
11		91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	39,8
11		91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva)	6,9
11		91.13.4	Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico	6,9
11			VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	
11			Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	
11		91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	11,0
11			Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio	
11	I	91.13.6	ANTIGENE CRIPTOCOCCICO	6,9
11		91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	8,5
11		91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,9
11		91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	9,7
11		91.14.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	39,8
11	R	91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE 'ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	30,8
11	I	91.14.6	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IGG AVIDITY	25,8
11		91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO 'ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	55,4
11	R	91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE 'MEDIANTE IBRIDAZIONE	39,8
11		91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	55,4
11		91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	55,4

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11	R	91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE 'MEDIANTE IBRIDAZIONE	39,8
11		91.16.1	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,2
11		91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	13,6
11		91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.)	5,7
11			Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio	
11	R	91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.)	30,8
11			Virus dell'apparato gastroenterico	
11		91.16.5	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione)	8,4
11			Virus dell'apparato gastroenterico	
11		91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	10,3
11		91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	12,1
11	R	91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	69,8
11	R	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	39,8
11		91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	9,7
11		91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	10,4
11		91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	10,3
11		91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	9,9
11		91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	9,9
11		91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	6,1
11		91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	15,2
11	R	91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	25,7
11		91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	69,3
11	R	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	85,2
11		91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	9,7
11		91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	76,8
11	R	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	85,2
11		91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	13,2

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
11		91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI Igm
11		91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg
11		91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)
11		91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)
11		91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)
11		91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]
11		91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)
11		91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI
11	R	91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)
11	R	91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)
11		91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI
11		91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)
11		91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)
11		91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)
11		91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)
11		91.23.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)
11		91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)
11		91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Metodo rapido)
11		91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Metodo tradizionale)
11			Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio
11		91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)
11		91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)
11		91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)
11		91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)
11		91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	8,2
11		91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	8,5
11		91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	10,1
11		91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (I.F.)	8,0
11		91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,2
11	R	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	69,3
11		91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	8,5
			Rosolia IgM (E.I.A)	
11		91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	4,4
11		91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	8,5
11		91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	8,0
11		91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	8,0
11		91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	7,2
11		91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	7,5
11	I	91.27.6	AEROMONAS nelle feci	2,3
			Esame colturale	
11	I	91.27.7	AEROMONAS da coltura	7,2
			Identificazione biochimica	
11	R	91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	143,1
			Con agente clastogenico "in vitro"	

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
11	R	91.28.2	136,3
		ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	
11	R	91.28.3	132,4
		ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	
11	R	91.28.4	123,8
		ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	
11	R	91.28.5	136,3
		ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	
11	R	91.29.1	139,2
		ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE (Southern blot)	
11	R	91.29.2	71,0
		ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	
		Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	
11	R	91.29.3	62,5
		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	
		Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	
11	R	91.29.4	132,1
		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	
		Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	
11	R	91.29.5	132,1
		ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	
		Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	
11	R	91.30.1	174,4
		ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA	
		Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	
11	R	91.30.2	140,3
		ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR)	
		Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	
11	R	91.30.3	171,6
		ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	
		(Blocchi di circa 400 bp)	
11	R	91.30.4	126,7
		CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE	
		1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)	
11	R	91.30.5	102,3
		CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.)	
		1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	
11	R	91.31.1	123,3
		CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	
		1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	
11	R	91.31.2	102,3
		CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	
		1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11	R	91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	121,6
			1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	
11	R	91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	123,3
			1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande)	
11	R	91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	31,2
11	R	91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	31,2
11	R	91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	27,3
11	R	91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	30,7
11	R	91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	31,2
11	R	91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	28,7
11	R	91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	27,3
11	R	91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	28,1
11	R	91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	31,2
11	R	91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	98,0
11	R	91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	96,6
11	R	91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	130,7
11	R	91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	157,9
11	R	91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	135,2
11	R	91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	105,1
11	R	91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	88,1
11	R	91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	130,7
11	R	91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE 'BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	102,3
11	R	91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	90,9
11	R	91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	131,8
11	R	91.35.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA Linfociti periferici, cellule di altri tessuti	64,5

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

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
11		91.44.1	125,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	
11		91.44.2	50,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	
11		91.44.3	125,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento del canale)	
11		91.44.4	50,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	
11		91.44.5	50,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	
11		91.45.1	50,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	
11		91.45.2	125,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi	
11		91.45.3	50,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	
11		91.45.4	50,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	
11		91.45.5	50,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	
11		91.46.1	50,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	
11		91.46.2	125,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	
11		91.46.3	125,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	
11		91.46.4	50,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	
11		91.46.5	125,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	
11		91.47.1	75,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia	
11		91.47.2	125,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	
11		91.47.3	125,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	
11		91.47.4	175,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	
11		91.47.5	175,0
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
11		91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agiopsia tiroidea	125,0
11		91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	75,0
11	R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	200,0
11		91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	2,8
	as		curettage canale cervicale	
11		91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	5,7
11		91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	2,8
11		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2,8
11		91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,8
11		99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	12,8
11	H	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	28,4
11	H	99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	482,9
11	H	99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	443,1
11	H	99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	410,7
11	H	99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	48,3
11	H	99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	448,8

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
			MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEI MOTULESI E NEUROLESII
12		93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con scala psico-comportamentale, e/o con scala di disabilità, e/o con stesura di piano riabilitativo, o con test isocinetico. Per seduta di 30 minuti
	as		14,2
12		93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scala psico-comportamentale Valutazione formalizzata di un distretto del corpo o di uno o più segmenti che lo compongono Per seduta di 20 minuti
	as		8,5
12		93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-comportamentale, per seduta di 20 minuti Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell' afasia (94.08.4) Valutazione formalizzata di una abilità funzionale, motoria, sensitiva, linguistica, neuropsicologica, respiratoria, neurovegetativa - compresa valutazione della "deglutizione"
	as		8,5
12		93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive Per seduta di 20 minuti
	as		8,5
12		93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA
			8,5
12		93.03	VALUTAZIONE PROTESICA Comprensiva di collaudo ausili e rinnovo protesi
	as		8,5

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
12		93.04.1	12,8
	as		
12		93.04.2	8,5
	as		
12		93.05.1	21,3
12		93.05.2	11,9
12		93.05.3	14,8
12		93.05.4	8,8
12		93.05.5	10,7
12		93.08.1	11,4
12		93.08.2	11,4
12		93.08.3	11,4

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

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

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
12		93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	16,0
	as		Manipolazione della colonna vertebrale per seduta (Ciclo di cinque sedute) Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	
12	I L	93.15.1	CHIROPRACTICA	22,4
			Trattamento di patologie della colonna vertebrale in toto Ciclo di cinque sedute	
12		93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	9,7
			Manipolazione incurrenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	
12	I	93.17	RIEDUCAZIONE ISOCINETICA	13,0
			Per seduta individuale di 30 minuti	
12		93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI	12,5
			Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	
12		93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI	3,7
			Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	
12		93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	12,5
			Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
12		93.19.2	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	5,5
			Per seduta collettiva di 60 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	
12		93.26	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	10,8

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

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
12		93.39.7	ELETTROTERRAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI	3,4
	as		Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
12		93.39.8	MAGNETOTERRAPIA	6,6
	as		Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
12	L	93.39.9	ULTRASONOTERRAPIA	7,0
	as		A massaggio o a immersione	
			Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
12	I	93.56.8	BENDAGGIO FUNZIONALE	21,3
			Immobilizzazione relativa di una articolazione ai fini di un trattamento antalgico rieducativo per la corretta postura con benda apposita	
12	I	93.70.1	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DISTURBI COGNITIVI / COMUNICATIVI DI MINORE COMPLESSITA'	12,4
			Per seduta di 45 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
			Disturbi della deglutizione	
			Disfonie	
			Disturbi organici periferici (palatoschisi)	
			Disturbi funzionali periferici (fonologici)	

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

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

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

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

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

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
			NEUROLOGIA	
15		88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA Ecografia transfontanellare	34,4
15		88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	50,6
15	as	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO Eco-color doppler transcranico	54,0
15		89.13	VISITA NEUROLOGICA	22,7
15		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	25,6
15		89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	38,3
15		89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	38,3
15		89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore	51,1
15		89.14.4	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore	38,3
15		89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio	38,3
15	I	89.14.6	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON REGISTRAZIONE PROLUNGATA	45,4
15		89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	25,6

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
15			
15	as	89.15.2	53,7
15	as	89.15.3	38,3
15	as	89.15.4	62,0
15		89.15.5	61,4
15		89.15.6	51,1
15		89.15.7	51,1
15		89.15.8	46,0

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

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

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
15		93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE Incluso: EMG	11,4
15		93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA Incluso: EMG	11,4
15		93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	11,4
15		93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	11,4
15		93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)	9,6
15		93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	9,3
15		93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,3
15		94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET Test di sviluppo psicomotorio	17,0
15	as	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine test di attenzione; test di abilità di lettura	10,0
15		94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	10,0

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

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
16		08.42	45,0
16		08.43	75,0
16	H	08.44	170,4
16		08.52	45,0
16	H	08.6	340,9
16		08.81	37,5
16		08.82	37,5
16		08.83	37,5
16		08.84	75,0
16		08.91	25,0
16		08.92	25,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
16		08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	15,0
16		09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	37,5
16		09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	62,5
16		09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	45,0
16		09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	45,0
16		09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	62,5
16		09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	15,0
16		09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	17,5
16		09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	62,5
16		09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	37,5
16		09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	37,5

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
16		09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	37,5
16		09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS	37,5
16	H	09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)	284,1
16		09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	62,5
16	H	09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	227,2
16		10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	17,5
16		10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	30,0
16		10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)	30,0
16		10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA Rimozione di follicoli di tracoma	30,0

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

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

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
16		14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOterapia	62,5
16		14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	62,5
16		14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOterapia	62,5
16		14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)	62,5
16		14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	62,5
16		14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	30,0
16		16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	50,0
16	H	16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare	39,8
16		95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO Esame dell'occhio con prescrizione di occhiali	14,6
16		95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	22,7
16		95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	63,9
16		95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	18,5

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
16		95.06	8,5
		STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica - Esame del senso cromatico	
16		95.07	8,5
		STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	
16		95.07.1	8,5
		STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	
16		95.09.1	8,5
	as	ESAME DEL FUNDUS OCULI Comprende oftalmoscopia con lente di Goldmann	
16		95.09.2	8,5
		ESOFALMOMETRIA	
16		95.09.3	8,5
		CHERATOESTESIOMETRIA	
16		95.11	4,3
		FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio	
16		95.11.1	4,3
		FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	
16		95.12	51,1
	as	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE angiografia retinica con verde d'indocianina	
16		95.13	21,3
		ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria	
16		95.13.1	42,6
		PACHIMETRIA CORNEALE	
16		95.13.2	34,1
		BIOMICROSCOPIA CORNEALE Con conta cellule endoteliali	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
16		95.15	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	17,0
16		95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO Test di Hess - Lancaster Escluso: Test con polisonnogramma (89.17)	8,5
16		95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	36,9
16		95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	36,9
16		95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	25,6
16		95.23.1	INTERFEROMETRIA	8,5
16		95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	34,1
16		95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	8,5
16		95.35	TRAINING ORTOTTICO Per seduta	6,0
16		96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)	4,3
16		98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	8,5
16		93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA	8,5

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

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

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

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

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

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

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

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
			ONCOLOGIA	
18	H	03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE Iniezione endorachide di antiblastici	56,8
18	H	34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina E' richiesto un codice aggiuntivo per eventuale chemioterapico antitumorale (99.25) Escluso: Iniezione per collasso del polmone	68,2
18	H	38.98	PUNTURA DI ARTERIA Iniezione endoarteriosa Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48)	34,1
18	H	54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE Escluso: Dialisi peritoneale (54.98)	68,2
18		81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	30,7

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
18		96.49	11,0
18		99.23	10,7
18		99.24.1	12,8
18		99.25	10,7

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
19	H	79.04	45,4
19	H	79.07	56,8
19	H	79.08	56,8
19	H	79.70	39,8
19	H	79.71	39,8
19	H	79.72	39,8
19	H	79.73	39,8
19	H	79.74	39,8
19		80.30	46,0

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
19		93.15	16,0
	as		
19		93.16	9,7
19		93.29	8,0
19		93.46	12,5
19		93.51	34,1
19		93.52	34,1
19		93.53	34,1

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
19		93.54.1	8,5
19		93.54.2	14,9
19		93.54.3	27,7
19		93.54.4	20,8
19		93.54.5	13,9
19		93.54.6	25,0
19		93.54.7	12,8
19		93.54.8	6,4
19		93.56.1	4,3
19		93.56.2	27,7

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
19		93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE 23,5
19		93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO, BENDAGGIO TAPING 8,5
19		93.56.5	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA 14,9
19		93.56.6	MEDICAZIONE DI SHANZ 23,5
19		93.56.7	ALTRO BENDAGGIO 19,2
	as		Desault, So-Bar, Jones
19		97.1	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCELETRICO E TEGUMENTARIO 10,7
			Riparazione apparecchi gessati
19		97.88	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE 10,7
			Rimozione di supporto, gesso, stecca
19		99.29.6	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO 8,5

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

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

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

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
20		88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	45,4
20		88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	55,1
20	as	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA Si intende ecografia ostetrica transaddominale; comprende anche misurazione della traslucenza nucale	34,1
20		88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA Per monitoraggio ovulazione	25,3
20	as	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA Si intende ecografia ginecologica transaddominale	34,1
20	I	88.78.3	SONOISTEROGRAFIA	50,0
20	I	88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	85,2
20	I	88.78.5	MONITORAGGIO OVULAZIONE (fino ad un massimo di 5 ecografie transvaginali)	39,8
20		89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/androgica, Esame pelvico	22,7

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
20	I	91.48.6	14,2
		ASPIRAZIONE ENDOUTERINA PER ESAME ISTOLOGICO DELL'ENDOMETRIO (Vabra curettage)	
20		96.17	10,7
		INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	
20		96.18	10,7
		INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	
20		97.71	10,7
	as	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO Rimozione di pessario vaginale	
20		98.16	25,8
		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, SENZA INCISIONE Incluso: isteroscopia Escluso: rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (97.71)	
20		98.17	11,1
		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE	
20		98.23	8,5
		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE	

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

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

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
21		31.48.1	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	14,2
21		31.48.2	ESAME FONETOGRAFICO	24,9
21	IH	31.93.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA Escluso protesi	34,7
21		89.11	TONOMETRIA	15,3
21		89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE Rinomanometria	15,3
21		89.39.4	GUSTOMETRIA	10,2
21		89.39.5	ELETTROGUSTOMETRIA	8,2
21		93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)	9,6
21		93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Aerosolterapia Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	1,7
21		95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	20,1
21		95.24.2	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	28,6
21	as	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE Comprende eventuale acufenometria	10,7
21		95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	10,7

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
21		95.41.3	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	22,7
21		95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	13,1
21		95.42	IMPEDENZOMETRIA	9,5
21		95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedback ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber	27,8
21		95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche	17,9
21		95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizionali o rilievo segni spontanei	17,9
21		95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	35,8
21		95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Prove audiometriche sopralminari	17,9
21		95.47	ESAME DELL' UDITO NAS	14,2

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
21		95.48.1	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO Audiometria tonale protesica Audiometria vocale protesica Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito	13,1
21		95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	10,7
21		95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	13,5
21		95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	26,1
21		95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	21,5
21		96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume	8,5
21		98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE	9,3
21		98.12	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE	9,3
21		98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE	16,6
21		98.14	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE	16,6
			Incluso: Laringoscopia	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
22		89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	25,6
22		89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	25,6
22		89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	51,1
22		89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	25,6
22		89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	76,7
22		89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANS DIAFRAMMATICHE	51,1
22		89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	25,6
22		89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P.O.1	25,6
22		89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi	92,0
22		89.44.2	TEST DEL CAMMINO	61,4
22		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	15,1

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
22		89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE Test dell' iperossia	20,5
22		89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia	20,5
22		89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	20,5
22		89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	10,2
22		89.65.6	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	20,5
22		89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO Calcio ionizzato	20,5
22	1	91.90.7	TEST DI PROVOCAZIONE CONGIUNTIVALE	25,6
22		93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	9,0
22		93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI Per seduta	8,5
22		98.15	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE	20,3
22		93.91	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta	6,4

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
23		94.01.1	10,7
23		94.01.2	17,0
	as		
23	as	94.02.1	10,0
23		94.02.2	10,0
23		94.08.1	10,0
23		94.08.2	10,0
23		94.08.3	10,0
23		94.08.5	10,0

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
23		94.08.6	10,0
23	as	94.09	21,3
23		94.12.1	14,2
23		94.19.1	21,3
23	as	94.3	30,0
23	as	94.42	25,6
23	as	94.44	10,7

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
			RADIOTERAPIA	
24		38.99.1	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	28,4
24		38.99.2	Iniezione di mezzo di contrasto per simulazione radioterapia RM	45,5
24		92.21.1	ROENTGENTERAPIA Per seduta	7,9
24		92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	23,9
24		92.23.2	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	28,7
24		92.23.3	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	56,8
24		92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	39,4
24		92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	56,8

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

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
24		92.27.4	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focoloiaio trattato	405,6
24		92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO Per seduta e per focoloiaio trattato	56,8
24		92.28.1	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq	146,0
24		92.28.2	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Per ogni 370 MBq successivi	85,0
24		92.28.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA	198,0
24		92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Fino a 185 MBq	579,5
24		92.28.5	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Per ogni 185 MBq successivi	241,4
24	*	92.28.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	1.541,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
24		92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)	59,7
24		92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con TC simulatore o TC In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	107,9
24		92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	142,0
24		92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo della dose in punti	26,2
24		92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)	99,4
24		92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilità del trattamento Controllo fisico per radioprotezione	12,3

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
24		92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	52,3
24		92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	111,6
24		92.29.9	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI (intero trattamento)	95,6
24		99.85	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE Ipertermia [terapia aggiuntiva] indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde intestinali, o altri mezzi per trattamento di tumore	72,4

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
25		58.23	60,0
		BIOPSIA DELL' URETRA	
25		58.31	65,0
		ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	
		Asportazione di caruncola uretrale	
25	H	58.47	96,6
		MEATOPLASTICA URETRALE	
25	H	58.5	65,0
		URETROTOMIA ENDOSCOPICA	
		Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi	
25		58.60.1	37,5
		DILATAZIONE URETRALE	
		Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)	
25		58.60.2	11,2
		DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	
		(Per seduta)	
25		58.60.3	65,0
		RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	
25	as	59.8	80,0
		CATERIZZAZIONE URETERALE	
		Drenaggio del rene con catetere, inserzione o sostituzione di stent ureterale, dilatazione dell'orifizio ureterovescicale	
		Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)	

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

Branca	NOTA	CODICE	TARIFFA
25	H	63.71	100,0
		LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	
25		64.11	30,0
		BIOPSIA DEL PENE	
25		64.19.1	10,0
		BALANOSCOPIA	
25		64.92.1	30,0
		FRENULOTOMIA	
25		64.93	30,0
		LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	
25		88.74.5	47,7
		ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	
25		88.75.2	55,1
		ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	
25	I	88.75.3	47,7
		ECO(COLOR)DOPPLER TESTICOLARE O PENIENO Incluso prove farmacologiche	
25		88.79.8	50,0
		ECOGRAFIA TRANSRETTALE	
25	I	88.79.9	15,0
		RESIDUO VESCICALE ECOGRAFICO POST-MINZIONALE	
25		89.22	61,4
		CISTOMETROGRAFIA Cistomanometria	
25		89.23	25,6
		ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	
25		89.24	12,8
		UROFLUSSOMETRIA	

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
25		89.25	PROFILO PRESSORIO URETRALE	20,0
25		93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25)	14,8
25		96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA Instillazione di supposta prostatica Instillazione di chemioterapici intravescicali	11,0
25		98.19	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE Incluso: Uretroscopia	65,0
25		98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	10,0
25		99.29.3	INFILTRAZIONE PERINEALE	10,0
25		99.29.4	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	10,0
25		99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	10,0
25		99.29.8	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	10,0
25		99.94	MASSAGGIO PROSTATICO	6,4
25		99.95	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	6,4
25	I	99.96	RIABILITAZIONE TESSUTO ERETTILE Per seduta	20,0

Branca	NOTA	CODICE	ALTRE PRESTAZIONI	TARIFFA
26	as	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a rischio, per fisiopatologia riproduttiva ed endocrinologia Consulenza genetica Esame neuropsicologico clinico neurocomportamentale: per disturbi del linguaggio, per deterioramento intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico Visita di sorveglianza terapia anticoagulante Visita per rilascio certificazioni Controllo dietologico - Per seduta - Ciclo di 4 sedute	14,2
26		89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	22,7
26		89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe Counselling pluridisciplinare	51,1
26		89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	22,7
26	I	89.7.2	CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA Per utenti non esenti (oltre ai minori, esenzione ai sensi D.G. n. 3796/2001 per ultrasessantacinquenni e portatori di handicap)	45,0

Branca	NOTA	CODICE		TARIFFA
26	I	89.7.3	CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA Per tutti gli utenti	30,0
26		93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	4,3
26		93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)	4,8
26	as	93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Terapia educativa del cardiopatico Per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)	1,2
26	IH	96.07.1	POSIZIONAMENTO SONDINO NASOGASTRICO	10,3
26		96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: sbrigliamento (86.22, 86.27 - 86.28)	4,3
26	as	99.12	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA Per ciclo annuale vaccinale Desensibilizzazione	12,8
26		99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	12,8
26		99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	12,8
26	I	99.20	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso terapia psicofarmacologica, terapia iniettiva long acting	11,4
26	I	99.99.9	RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	2,8

ALLEGATO 1bis

ALLEGATO 1 BIS ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 1452 DEL 19/5/2006							
NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	BRANCA1	BRANCA2	BRANCA3	BRANCA4	TARIFFA
H	03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE	18				56,8
		Iniezione endorachide di antiblastici					
H	03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	1	14			113,6
		Iniezione peridurale, incluso il posizionamento di catetere peridurale					
		Comprende anche il rifornimento di capsula spinale. Fino ad un massimo di 10 iniezioni;					
as		Escluso: il caso in cui l'anestesia sia effettuata per intervento					
H	03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	14				155,0
		Iniezione intratecale [endorachide] di steroidi					
		Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8)					
I	03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	1				25,0
I	03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	1				104,0
	04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI	19				56,2
		Curettaggio, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione)					
		Asportazione di neuroma periferico					
		Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)					
	04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	14				56,2
IH	04.43.1	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE E/O NERVO ULNARE	19				650,0

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

08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	16				15,0
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	16				30,0
08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma	16				30,0
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	16				30,0
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	16				50,0
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi	16				37,5
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	16				45,0
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	16				45,0
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	16				75,0
H 08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA Riparazione di ectropion con innesto o lembo	16				170,4
08.52	BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	16				45,0

H	08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)	16					340,9
	08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	16					37,5
	08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE	16					37,5
	08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	16					37,5
	08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE	16					75,0
	08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	16					25,0
	08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	16					25,0
	08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	16					15,0
	09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	16					37,5
	09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	16					62,5
	09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	16					45,0
	09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	16					45,0

09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	16					62,5
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	16					15,0
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	16					17,5
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	16					62,5
09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	16					37,5
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	16					37,5
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	16					37,5
09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS	16					37,5
H 09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)	16					284,1
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	16					62,5
H 09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	16					227,2
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	16					17,5
10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	16					30,0

10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)	16					30,0
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA Rimozione di follicoli di tracoma	16					30,0
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA	16					100,0
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	16					50,0
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	16					12,5
11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	16					62,5
11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	16					100,0
11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	16					62,5
11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	16					25,0
11.43	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA	16					31,2
11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME	16					318,1
11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA	16					37,5
11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO	16					17,5
L 11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) o con laser ad olmio	16					400,0
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK)	16					400,0
12.14	IRIDECTOMIA	16					100,0
	Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estrazione di cataratta (13.64), rimozione di lesione (12.41)						

12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS	16				125,0
12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE	16				100,0
	Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione crioterapia fotocoagulazione laser					
12.72	CICLOCRIOTERAPIA	16				100,0
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	16				100,0
12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	16				30,0
	Paracentesi della camera anteriore					
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	16				87,5
	Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)					
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	16				62,5
14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	16				62,5
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	16				62,5
14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)	16				62,5

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

	20.0	MIRINGOTOMIA	21				21,9
	20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	21				59,7
	20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	21				23,9
	20.39.1	OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE	21				9,9
	20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politizerizzazione	21				13,9
	21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	21				13,9
H	21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)	21				25,6
	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO)	21				17,9
		(Cura completa)					
I	21.21.1	RINOSCOPIA Incluso: rinoscopia con fibre: endoscopio rigido o flessibile	21				17,1
	21.22	BIOPSIA DEL NASO	21				23,9
	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	21				23,9
	21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO Incluso: Contenzione e sua rimozione	21				23,9
	21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO Sinechia nasale	21				23,9

22.01	PUNATURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO Drenaggio mascellare per via diameatica	21				23,9
22.71	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE Chiusura di fistola del seno nasale	17				78,0
IH 22.9.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI Incluso interventi per via endoscopica	21				85,5
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	17				12,0
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE Estrazione di altro dente NAS Incluso: Anestesia	17				25,0
23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: Anestesia	17				25,0
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale Incluso: Anestesia	17				80,0
L 23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	17				26,0
L 23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	17				52,0

23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO	17					155,0
	Ricostruzione di dente fratturato						
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA	17					35,0
	Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina						
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA	17					227,0
	Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina						
	o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa						
23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA	17					310,0
	Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (Weneer) in lega aurea e porcellana						
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	17					377,0
	Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro resina						
	con perno moncone in lega aurea						
23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	17					377,0
	Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro porcellana						
	con perno moncone in lega aurea						
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO	17					227,0
	Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana						
	e/o elemento di sovrastruttura per corona su impianti endossei (Per elemento)						
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	17					516,0
	Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata)						

23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale [protesi scheletrata in cromo-cobalto-molibdeno o oro] (Per arcata) Incluso: Eventuali attacchi di precisione	17					516,0
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA Rimovibile o fissa (Per elemento)	17					26,0
L 23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA Molaggio selettivo dei denti (Per seduta) Comprende anche apertura camera pulpale	17					30,0
23.5	IMPIANTO DI DENTE Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi	17					25,0
23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA Impianto dentale endosoeseo	17					258,0
L 23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	17					64,0
L 23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	17					120,0
23.73	APICECTOMIA Incluso: Otturazione retrograda	17					75,0
24.00.1	GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato	17					108,0
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	17					31,0
24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	17					31,0

24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestante)	17					242,0
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)	17					57,0
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante)	17					37,0
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emiarcata)	17					119,0
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA Asportazione di lesione odontogenica	17					50,0
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per anno)	17					620,0
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (Per anno)	17					620,0
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI Incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno)	17					620,0
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	17					29,4
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	17					31,0

25.91	FRENULOTOMIA LINGUALE	17				40,0
	Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)					
25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE	17				118,0
	Escluso: Frenulectomia labiale (27.41)					
I 25.93.1	RESEZIONE DI LESIONE LINGUALE	21				21,5
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	17				21,5
	Asportazione di calcoli del dotto salivare					
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	17				16,1
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	17				16,1
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	17				31,0
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	17				31,0
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	17				31,0
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE	17				118,0
	Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)					
27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA	17				114,0
	Asportazione neoformazioni del cavo orale					
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	17				39,0
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	17				39,0
27.71	INCISIONE DELL' UGOLA	21				10,7
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE	17				40,0
	Sezione del frenulo labiale					
	Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)					
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	21				21,5
as	Incluso ascesso odontogeno					

29.12	BIOPSIA FARINGEA		21			21,5
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA		21			29,8
	Laringoscopia a fibre ottiche					
31.42.1	LARINGOSCOPIA INDIRECTA		21			7,7
	Incluso: Anestesia					
31.42.2	LARINGOSTROSCOPIA		21			23,0
31.43	BIOPSIA [ENDOSCOPIA] DELLA LARINGE		21			26,9
	In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche					
	Incluso: Anestesia					
31.48.1	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO		21			14,2
31.48.2	ESAME FONETOGRAFICO		21			24,9
IH 31.93.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA		21			34,7
	Escluso protesi					
H 33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE		22			90,9
	Tracheobroncoscopia esplorativa					
	Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)					
H 33.24	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPIA]		22			150,0
	Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia asportativa Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa					
H 34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA		3			142,0
	Biopsia con ago sottile					

H	34.91	TORACENTESI		3				102,3
H	34.91.1	TORACENTESI		3	8			181,8
		TC-guidata						
H	34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA		18				68,2
		Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina E' richiesto un codice aggiuntivo per eventuale chemioterapico antitumorale (99.25) Escluso: Iniezione per collasso del polmone						
	38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA		2	5			65,2
		Capillaroscopia						
	38.22.1	Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12) CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		2	5			65,2
		Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)						
H	38.59.1	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE		5				230,1
		Stripping delle collaterali						
H	38.95	CATERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE		13				361,5
		Singolo o doppio						
H	38.98	PUNTURA DI ARTERIA		5	18			34,1
		Iniezione endoarteriosa Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48)						
	38.99.1	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC		24				28,4
	38.99.2	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM		24				45,5
	39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI		2	5			9,6
		Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)						

H	39.95.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	13				170,4
	39.95.2	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	13				142,0
	39.95.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	13				113,6
H	39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	13				181,8
H	39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE	13				255,6
		Biofiltrazione senza acetato					
		Biofiltrazione					
		Emodiafiltrazione con membrane a permeabilità' elevata					
	39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	13				227,2
		Biofiltrazione senza acetato					
		Biofiltrazione					
		Emodiafiltrazione con membrane a permeabilità' elevata					
H	39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE	13				284,1
		Con membrane a permeabilità' elevata e molto biocompatibili					
H	39.95.8	EMOFILTRAZIONE	13				284,1
H	39.95.9	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE	13				227,2
		Tecnica mista					
	39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	13				19,2
	40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE	3				46,0
		Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici					
		Biopsia di linfonodi ascellari					
	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	3		8		65,2
	40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	3		8		115,0

41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	3				38,3
42.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL'ESOFAGO	10				130,0
	Brushing o washing per raccolta di campione Esofagoscopia con biopsia Biopsia aspirativa dell' esofago Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)					
42.29.1	TEST DI BERNSTEIN	10				15,3
42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	10				89,8
42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO	10				133,0
	Per via endoscopica: polipectomia esofagea di uno o più polipi Escluso: Biopsia dell' esofago (42.24), Fistolectomia, Legatura (aperta) di varici esofagee					
H	42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA	10			106,2
		Mediante laser				
I	42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO	10			170,0
		Con candele di Savary o con pallone per acalasia				
	43.41.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA	10			149,0
		Polipectomia gastrica di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragia				

43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA	10					85,2
	Mediante laser						
44.14	Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragia BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO	10					131,1
	Brushing o washing per prelievo di campione						
44.19.1	Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16) SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO	10					96,6
	Con stimolazione						
	Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco,						
	Radiografia gastrointestinale superiore (87.62)						
44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	10					15,3
I 44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGO-GASTRICA	10					329,5
I 44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DEL PILORO	10					170,0
I 44.43.1	CONTROLLO ENDOSCOPICO DI SANGUINAMENTO GASTRICO O DUODENALE	10					130,0
	Trattamento di lesioni sanguinanti non varicose						
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	10					95,9
	Endoscopia dell' intestino tenue						
	Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)						

IH	45.13.1	ENTEROSCOPIA CON VIDEOCAPSULA La nuova metodica diagnostica permette la diretta e non invasiva visualizzazione di aree del piccolo intestino non raggiungibili con l'endoscopia convenzionale. L'esame, ben tollerato, trova le sue principali indicazioni cliniche nello studio dei pazienti con emorragia gastro-intestinale di oscura origine, nei sospetti tumori del piccolo intestino, nella malattia di Crohn ileale oltre che in altre particolari situazioni (sindromi poliposiche, dubbio malattia celiaca, colon irritabile con sospetta malattia organica intestinale ecc).	10					1.320,0
	45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16)	10					66,5
	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	10					128,8
	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopia flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso	10					148,2
	45.23.1	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	10					175,7
	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopia rigido (48.23)	10					110,0

45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali specifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	10							185,9
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	10							82,4
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	10							46,0
45.29.3	BREATH TEST AL LATTOSIO	10							30,7
45.29.4	MANOMETRIA DEL COLON	10							184,1
45.42	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Poliplectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Poliplectomia con approccio addominale	10							228,6
45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser Escluso: Poliplectomia endoscopica dell' intestino crasso (45.42)	10							113,6
I 46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO Con candele di Savary o con palloncino	10							170,0
48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	10							74,1
48.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia	10							103,1

49.59	SFINTEROTOMIA ANALE		3					46,0
	Divisione di sfintere NAS (interna)							
H 50.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO		3					85,2
	Aspirazione diagnostica del fegato							
H 50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO		3	8				170,4
as	Aspirazione diagnostica TC-guidata							
H 50.91	Altre Biopsie TC-guidate		3	8				170,4
	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO							
	Alcolizzazione percutanea Eco-guidata							
	Escluso: Biopsia percutanea (50.11)							
H 51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI		3	8	10			96,6
	Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari							
I 51.85.1	SFINTEROTOMIA E PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA		10					801,2
	Sfinterotomia papilla di Vater							
I 52.19.1	ECOENDOSCOPIA DUODENO-PANCREATICA		10					344,8
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO		3					23,0
H 54.24	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE		3					68,2
	Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)							
H 54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE		3	8				96,6
	Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)							

54.91	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	3				38,3
	Paracentesi (delle regioni superficiali) Escluso: Creazione di fistola cutanoeperitoneale (54.93)					
H 54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	3	8			142,0
	Drenaggio delle regioni superficiali					
54.93	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANOEPERITONEALE	13				146,2
	Inserzione di catetere permanente per dialisi					
H 54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE	18				68,2
	Escluso: Dialisi peritoneale (54.98)					
H 54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	13				65,6
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	13				55,8
H 55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE	25				80,0
	Puntura di cisti renale					
H 56.31	URETEROSCOPIA	25				100,0
	Con strumento flessibile					
57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA	25				30,0
	Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica,					
	Cistostomia e cistostomia come approccio chirurgico					
57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	25				50,0
	Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata					
57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	25				62,5
57.39.1	CROMOCISTOSCOPIA	25				62,5

57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	25				100,0
57.49.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA	25				65,0
	Elettrocoagulazione endoscopica vescicale Escluso: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Fistolectomia transuretrale					
57.94	CATERETERISMO VESCICALE	25				10,0
as	Inserzione o sostituzione					
58.22	URETROSCOPIA	25				50,0
58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	25				60,0
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	25				65,0
	Asportazione di caruncola uretrale					
H 58.47	MEATOPLASTICA URETRALE	25				96,6
H 58.5	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	25				65,0
	Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi					
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE	25				37,5
	Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)					

	58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE (Per seduta)	25				11,2
	58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	25				65,0
	59.8	CATERIZZAZIONE URETERALE	25				80,0
as		Drenaggio del rene con catetere, inserzione o sostituzione di stent ureterale, dilatazione dell'orifizio ureterovesicale Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)					
I	59.8.1	RIMOZIONE STENT URETERALE	25				55,0
	60.0	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO	25				30,0
		Incisione della prostata Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico					
	60.11	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	25				30,0
		Approccio transperineale o transrettale					
	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	8	25			60,0
		Agobiopsia Eco-guidata della prostata					
H	60.13	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI	25				80,0
	60.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA	25				30,0
		Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)					

61.0	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE	25				20,0
	Escluso: Puntura evacuativa di idrocele (61.91)					
61.91	PUNATURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE	25				20,0
	Aspirazione percutanea della tunica vaginale					
62.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	25				50,0
63.52	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO	25				16,4
	Manuale					
	Escluso: quella associata ad orchidopessi					
H 63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	25				100,0
64.11	BIOPSIA DEL PENE	25				30,0
64.19.1	BALANOSCOPIA	25				10,0
64.19.2	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	6				8,5
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE	6				32,7
	Asportazione condilomi					
	Escluso: Biopsia del pene (64.11)					
64.92.1	FRENULOTOMIA	25				30,0
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	25				30,0
H 65.11	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	20				96,6
H 65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO	20				46,4
	Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata					
	Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)					
66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE	20				23,9
	Insufflazione utero-tubarica					
	Escluso: iniezione di sostanze terapeutiche, quella per isterosalpingografia (87.83)					

67.12	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA] Escluso: Conizzazione della cervice	20				27,3
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA Biopsia di una o più sedi	20				30,0
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettrocoagulazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio	20				40,9
67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi	20				40,9
68.12.1	ISTEROSCOPIA Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	20				36,2
68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Biopsia endoscopica [isteroscopia] dell' endometrio 'Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	20				32,7
68.29.1	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO Asportazione polipi endometriali a guida isteroscopica, Miomectomia per via vaginale mediante torsione Escluso: Miomectomia con parcellizzazione	20				51,1

69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	20				14,2
H as	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE Inseminazione intrauterina	20				85,2
H	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	20				14,2
70.11.1	IMENOTOMIA Per ematocolpo	20				27,3
70.21	COLPOSCOPIA	20				11,8
70.24	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI Con eventuale puntura esplorativa	20				21,8
70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	20				27,3
70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	6	20			32,7
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	20				21,8
71.22	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	20				27,3
71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	6	20			21,8
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici	6	20			32,7
H	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	20				96,6
H	AMNIOCENTESI PRECOCE	20				85,2
H	AMNIOCENTESI TARDIVA	20				68,2
H	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	20				96,6
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST o OCT	20				18,1

H	75.8	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA	20			34,1
		Medicazione, Tamponamento utero-cervico-vaginale Tamponamento cervico -vaginale a scopo emostatico				
	76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	17			39,0
		Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia				
H	76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	17			186,0
		Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare				
	76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE	17			39,0
		Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti				
	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	19			30,7
		INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA				
	76.96	NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	19			30,7
I	78.60.1	RIMOZIONE DI MEZZI DI SINTESI	19			40,0
	78.7	OSTEOCLASIA	19			21,5
		Manuale o strumentale				
H	79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA	19			56,8
		IN SEDE NON SPECIFICATA				
H	79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	19			56,8
H	79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA	19			56,8
		Braccio NAS				

H	79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA	19				56,8
		Mano NAS					
H	79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	19				45,4
H	79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA	19				56,8
		Piede NAS					
H	79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	19				56,8
H	79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	19				39,8
H	79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	19				39,8
H	79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	19				39,8
H	79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	19				39,8
H	79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	19				39,8
	80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	19				46,0
		Biopsia aspirativa					

81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	19				30,7
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	18	19			30,7
IH 82.21.1	RIPARAZIONE DI DITO A SCATTO	19				36,8
IH 82.29.1	ASPORTAZIONE DI CISTI DI PULEGGIA	19				40,9
IH 82.35.1	INTERVENTO PER MORBO DI DUPUYTREN (INCISIONE TESSUTI MOLLI)	19				36,8
83.02	MIOTOMIA Escluso: Miotomia cricofaringea	19				21,5
83.03	BORSOTOMIA Rimozione di deposito calcareo della borsa Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	19				30,7
83.09	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI Incisione della fascia Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01- 86.05)	3				36,8
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI Escluso: Biopsia della parete toracica, biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	3				36,8
83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	3	8			52,2

83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	3							36,8
	Asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano								
83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI	3							7,7
	Escluso: Iniezioni sottocutanee o intramuscolari (99.25-99.29.9)								
85.0	MASTOTOMIA	3							32,7
	Incisione della mammella (cute)								
	Mammotomia								
	Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi								
85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	3							27,3
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA	3	8						40,9
	Biopsia con ago sottile della mammella								
I 85.11.2	BIOPSIA RX GUIDATA DELLA MAMMELLA	3	8						103,8
	Biopsia [percutanea] [agobiopsia]								
I 85.19.1	REPERAGGIO STEREOTASSICO MAMMELLA	8							74,4
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS	3							32,7
	Incisione di ascesso mammario								
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	3							32,7
	Rimozione di area fibrosa dalla mammella								
	Escluso: Biopsia della mammella (85.11)								
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA	3	8						40,9
	Eco-guidata								
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	3							8,5
	Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma								

86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	3				17,0
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	4				9,9
86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE Escluso: Marsupializzazione	3				29,0
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	3				40,9
86.05.1	Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenere, cisti o seno pilonidale (86.03) INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.20-98.29)	3				40,9
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	3	6			29,0
86.19.1	ELASTOMETRIA	6				4,7
86.19.2	SEBOMETRIA	6				4,7
86.19.3	CORNEOMETRIA	6				6,3
86.19.4	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	6				7,9
86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungueale) (plica) (86.27), sbrigliamento non asportati	3	4			29,0

86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	3				28,1
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	4	6			7,9
	Peeling chimico della cute					
86.25	DERMOABRASIONE	4	6			18,7
	Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) Escluso: Dermoabrasione di ferita per rimozione di frammenti inclusi (86.28)					
86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	3				18,7
	Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)					
86.28	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	3				9,3
	Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (Per seduta)					
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO	6				29,0
	(Per seduta)					

	86.30.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOterapia CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO (Per seduta)	6						29,0
	86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (Per seduta)	6						29,0
	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	4						31,2
	86.59.1	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	4						31,2
	86.59.2	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO Di piccole dimensioni (fino a 5 cm)	4						9,3
	86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	4						12,5
H	86.60	INNESTO CUTANEO, NAS Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina	4						227,2
H	86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	4						284,1

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

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

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

87.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	8					51,1
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1	8					16,8
87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO- CARDIALE Con videoregistrazione	8					73,3
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore	8					11,4
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore	8					10,2
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	8					22,7
87.11.4	TOMOGRFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCADE DENTARIE	8					26,7
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica	8					11,4
87.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA Radiografia endorale (1 radiogramma)	8					6,8

87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Monilaterale (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	8					73,9
87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Bilaterale Incluso: esame diretto	8					93,2
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidei [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	8					16,5
87.16.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Basale e dinamica bilaterale Incluso: esame diretto	8					58,5
87.16.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monilaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	8					29,5
87.16.4	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Bilaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	8					48,9

87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	8				24,4
87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA (2 proiezioni)	8				16,8
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI (2 proiezioni)	8				19,0
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	8				19,9
87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	8				19,0
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	8				19,0
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	8				38,1
87.35	GALATTOGRAFIA	8				75,0
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	8				38,3
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	8				25,3
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	8				35,2
87.38	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA (Minimo 2 radiogrammi)	8				59,7

87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	8					94,9
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	8					151,7
87.42.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE Tomografia bilaterale polmonare	8					54,0
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE Tomografia monolaterale polmonare	8					38,1
87.42.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	8					44,0
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	8					26,7
87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	8					17,6
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	8					17,0
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)	8					34,7

87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche 88.90.1	8					16,5
87.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari	8					75,6
H 87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto	8					48,9
87.59.1	COLECISTOGRAFIA Incluso: esame diretto e prova di Bronner	8					55,1
87.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE Pasto baritato (9 radiogrammi) Incluso: radiografia dell'esofago	8					77,5
87.62	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 radiogrammi)	8					55,1
87.62.1	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	8					41,2
87.62.2	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	8					52,0
87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	8					65,3

87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	8				50,0
87.64	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	8				33,0
	Tube digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi)					
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	8				56,8
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	8				100,8
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	8				155,1
H 87.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO	8				65,6
	Wirsungrafia					
87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE	8				69,6
	Defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale					
87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	8				104,5
	Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo					
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO	8				164,2
	Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo					
87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE	8				34,1
	Tomografia regioni renali, nefroplelotomografia Incluso: esame diretto					

87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto e nefropielotomografia	8							98,3
H 87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE (6 radiogrammi) 'Incluso: esame diretto	8							75,6
H 87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE (8 radiogrammi) 'Incluso: esame diretto	8							101,1
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	8							47,7
H 87.76	CISTOURETOGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale '(6 radiogrammi)	8							72,7
87.76.1	CISTOURETOGRAFIA MINZIONALE	8							59,1
87.77	CISTOGRAFIA (4 radiogrammi) 'Incluso: esame diretto	8							53,1
87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO (6 radiogrammi) 'Incluso: esame diretto	8							75,6
87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto '(2 radiogrammi)	8							21,3
87.79.1	URETOGRAFIA (3 radiogrammi)	8							48,3
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA (6 radiogrammi) 'Incluso: esame diretto	8							119,3
87.89.1	COLPOGRAFIA (4 radiogrammi)	8							61,4
87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	8							79,5
87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	8							81,2

88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, 'grandi vasi addominali, reni e surreni	8					97,1
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, 'grandi vasi addominali, reni e surreni	8					155,1
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	8					97,1
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	8					155,1
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	8					126,7
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	8					193,2
I 88.02.1	ALTRA TOMOGRAFIA ADDOMINALE: COLONSCOPIA VIRTUALE SENZA CONTRASTO	8					156,7
I 88.02.2	ALTRA TOMOGRAFIA ADDOMINALE: COLONSCOPIA VIRTUALE (SENZA E CON CONTRASTO)	8					223,2
88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME (4 radiogrammi)	8					59,7

88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE		8						138,6
88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 proiezioni)		8						21,3
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale		8						19,6
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio		8						16,5
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano		8						15,6
88.25	PELVIMETRIA		8						19,3
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell'anca		8						19,3
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba		8						23,3
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede		8						19,6
88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO		8						33,2
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)		8						29,0
88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO [Scheletro per patologia sistemica]		8						99,4

88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE [BABYGRAMMA]	8				24,7
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO 'Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	8				90,3
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	8				13,4
88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	8				34,7
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	8				59,7
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	8				59,7
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3	8				94,9
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3	8				151,7

88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	8					100,0
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	8					158,5
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	8					95,2
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	8					95,2
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	8					151,7

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

H	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	8					271,0
H	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	8					271,0
H	88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA	8					282,3
		Bilaterale						
H	88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	8					271,0
		Monolaterale						
H	88.66.2	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	8					313,6
		Bilaterale						
	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA	8	15				34,4
		Ecografia transfontanellare						
	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	2	5	15			50,6
		Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica						
	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	2	5	15			54,0
		Eco-color doppler transcranico						
as	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	7	8	9			32,0
		Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi						
	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	8					56,8
		Ecocardiografia						
	88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	2					85,2
		Ecocardiografia transesofagea						

88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	2	20		45,4
A 88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	2			79,0
	l'esame comprende indagine M_Mode, B_Mode, doppler e color doppler				
I 88.72.7	ECOCARDIOGRAFIA DA STRESS	2			120,4
	con prova fisica o farmacologica (l'esame deve comprendere: 1, la valutazione clinica preliminare delle indicazioni e delle controindicazioni. 2, monitoraggio ECG grafica continua. 3, controllo pressorio. 4, controllo continuo ecocardiografico.				
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	8			39,5
	Bilaterale				
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	8			23,3
	Monilaterale				
88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	8			39,5
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	8			33,8
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	2	5		48,3
	A riposo o dopo prova fisica o farmacologica				
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	8	10		48,3
	Incluso: fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo				
	Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)				
88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	8	10		47,7
88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	8	10		47,7
88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	8	10		47,7
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	8	13	25	47,7

88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	8					35,2
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	8	13	20	25		55,1
88.75.3	ECO(COLOR)DOPPLER TESTICOLARE O PENIENO Incluso prove farmacologiche	8	25				47,7
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	8	10				66,5
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	5	8				35,2
	Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali						
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	2	5				27,3
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	2	5				48,3
88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	2	5				25,6
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA Si intende ecografia ostetrica transaddominale; comprende anche misurazione	20					34,1
88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA Per monitoraggio ovulazione	8	20				25,3

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

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

88.92.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monilaterale	8					257,4
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale	8					176,1
88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale	8					274,4
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	8					169,9
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	8					265,9
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo- femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio,	8					195,4

88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio,	8					299,4
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	8					271,0
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	8					176,1
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	8					274,4
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	8					271,0
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile 'Incluso: relativo distretto vascolare	8					176,1

88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	8				274,4
	Vescica e pelvi maschile o femminile 'Incluso: relativo distretto vascolare					
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	8				271,0
L 88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO	8				23,3
	Polso o caviglia					
L 88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	8				34,7
	Lombare, femorale, ultradistale					
L 88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	8				47,7
	Total body					
L 88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC	8				84,6
	Lombare					
L 88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	8				19,3

as	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a rischio, per fisiopatologia riproduttiva ed endocrinologia Consulenza genetica Esame neuropsicologico clinico neurocomportamentale: per disturbi del linguaggio, per deterioramento intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico Visita di sorveglianza terapia anticoagulante Visita per rilascio certificazioni Controllo dietologico - Per seduta - Ciclo di 4 sedute	26				14,2
	89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	26				22,7
	89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidisciplinare geriatrica d' équipe Counselling pluridisciplinare	26				51,1

89.11	TONOMETRIA		21				15,3
89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE		21				15,3
	Rinomanometria						
89.13	VISITA NEUROLOGICA		15				22,7
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA		15				25,6
	Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpernea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)						
89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO		15				38,3
89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO		15				38,3
89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore		15				51,1
89.14.4	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore		15				38,3
89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE		15				38,3
	Con mappaggio						
I	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON REGISTRAZIONE PROLUNGATA		15				45,4
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		15				25,6
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI		15				53,7
as	Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) Incluso: EEG se richiesto						
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI		15				38,3
as	Arto superiore o inferiore Incluso: EEG se richiesto						
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI		15				62,0
as	Per nervo o dermatomero; incluso nervo pudendo Incluso: EEG se richiesto						

89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	15				61,4
	Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica					
89.15.6	POLIGRAFIA	15				51,1
	Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)					
89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE	15				51,1
	Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	15				
89.15.8	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	15				46,0
	Per ricerca di soglia					
89.15.9	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	15				102,3
	Da stimolo elettrico					
89.17	POLISONNOGRAMMA	15				153,4
	Diurno o notturno e con metodi speciali					
89.18.1	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	15				153,4
89.18.2	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	15				153,4
89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	15				50,0
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	15				100,0
89.22	CISTOMETROGRAFIA	25				61,4
	Cistomanometria					
89.23	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	25				25,6
89.24	UROFLUSSOMETRIA	25				12,8

89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	22				25,6
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	22				25,6
89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	22				51,1
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	22				25,6
89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	22				76,7
89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANS DIAFRAMMATICHE	22				51,1
89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	22				25,6
89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	22				25,6
89.39.1	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	6				7,7
89.39.2	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	6				7,7
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	6				20,5
89.39.4	GUSTOMETRIA	21				10,2
89.39.5	ELETTROGUSTOMETRIA	21				8,2
I 89.39.6	MAPPATURA DEI NEI Tramite videodermatoscopio digitale	6				43,0
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	2				61,4
	Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)					

89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	2				20,5
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	2				61,4
89.44	Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1) ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	2				61,4
89.44.1	Test da sforzo al tallio con o senza stimolatore transesofageo PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	22				92,0
	ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi					
89.44.2	TEST DEL CAMMINO	22				61,4
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	2				25,6
I 89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	2				50,0
	Comprende anche elettrocardiogramma (89.52)					
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	2				68,2
	Dispositivi analogici (Holter)					
I 89.50.1	MONITORAGGIO PROLUNGATO DELL'ECG TRAMITE CARDIOBIP	2				68,2
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	2				12,8
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	2				51,1
	Telemetria					
	ECG con studio dei potenziali tardivi					
	Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50), quello durante chirurgia					
I 89.54.4	ECG TRANSESOFA GEO	2				84,6

I	89.54.5	ECG TRANSESOFA GEO CON STUDIO ELETTROFISIOLOGICO	2				115,9
I	89.56	CARDIOVERSIONE CON STIMOLAZIONE TRANSESOFA GEA	2				85,2
	89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	2	5			20,5
	89.58.2	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	2	5			30,7
	89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	2	5			20,5
	89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	2	5			20,5
	89.58.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	2	5			30,7
	89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	2	5			22,7
	89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	2	5			20,5
	89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	2	5			20,5

89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	2				45,4
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	2				45,4
89.62	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	2	5			51,1
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	11	22			15,1
	Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso					
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE	22				20,5
	Test dell' iperossia					
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	22				20,5
	Test dell' ipossia					
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	22				20,5
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	22				10,2
89.65.6	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	22				20,5
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	11	22			20,5
as	Calcio ionizzato					
89.7	VISITA GENERALE	26				22,7
	Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)					

I	89.7.2	CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA	26				45,0
		Per utenti non esenti (oltre ai minori, esenzione ai sensi D.G. n. 3796/2001 per ultrasessantacinquenni e portatori di handicap)					
I	89.7.3	CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA	26				30,0
		Per tutti gli utenti					
	90.01.1	11 DEOSSICORTISOLO	11				18,0
	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	11				11,7
	90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]	11				11,8
	90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	11				12,5
	90.01.5	ACIDI BILIARI	11				10,1
	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	11				17,6
R	90.02.2	ACIDO CITRICO	11				4,5
	90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	11				10,6
	90.02.4	ACIDO IPPURICO	11				6,4
	90.02.5	ACIDO LATTICO	11				5,9
	90.03.1	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	11				8,6
	90.03.2	ACIDO PIRUVICO	11				4,4
R	90.03.3	ACIDO SIALICO	11				15,3
	90.03.4	ACIDO VALPROICO	11				10,2
	90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	11				22,7
R	90.04.1	ADIURETINA (ADH)	11				10,1
	90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	11				25,2
	90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	11				25,2
	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	11				5,7

	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]		11					1,2
	90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]		11					2,8
	90.05.2	ALDOLASI [S]		11					3,1
	90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]		11					16,1
	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]		11					6,9
	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]		11					11,9
	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]		11					8,4
as		Cistatina C							
	90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]		11					11,9
	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA		11					4,6
	90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]		11					2,7
	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)		11					5,7
R	90.07.1	ALLUMINIO [S/U]		11					10,0
R	90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P] Test di Brand (cistina nelle urine)		11					3,8
as									
R	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]		11					14,1
	90.07.4	AMITRIPTILINA		11					8,1
	90.07.5	AMMONIO [P]		11					10,0
	90.08.1	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE [S]		11					13,7
	90.08.2	ANGIOTENSINA II		11					15,3
as		As ACE (Enzima convertente l'angiotensina)							
	90.08.3	ANTIBIOTICI		11					8,1
as		Ogni determinazione costituisce una prestazione							
	90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA		11					6,7
	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B		11					6,5
	90.09.1	APTOGLOBINA		11					5,1

	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]		11			1,2
	90.09.3	BARBITURICI		11			8,8
	90.09.4	BENZODIAZEPINE		11			9,7
	90.09.5	BENZOLO		11			10,1
	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]		11			11,9
	90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)		11			0,8
	90.10.3	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)		11			1,0
	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE		11			1,4
	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		11			1,7
I	90.10.6	BNP o PRO-BNP		11			25,0
	90.11.1	C PEPTIDE		11			12,7
	90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)		11			53,1
R	90.11.3	CADMIO		11			10,0
	90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]		11			1,4
	90.11.5	CALCITONINA		11			16,0
	90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)		11			11,1
	90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)		11			5,9
	90.12.3	CARBAMAZEPINA		11			14,7
as		Farmaci antiepilettici: ogni determinazione costituisce una prestazione					
	90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE		11			13,9
	90.12.5	CERULOPLASMINA		11			6,2
	90.13.1	CHIMOTRIPSINA [Feci]		11			6,0

90.13.2	CICLOSPORINA		11						17,9
as	Tacrolimus e altri farmaci immunosoppressori: ogni determinazione costituisce una prestazione								
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]		11						1,4
90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)		11						9,3
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]		11						10,0
90.14.1	COLESTEROLO HDL		11						2,0
90.14.2	COLESTEROLO LDL		11						0,7
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		11						1,2
90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)		11						1,7
90.14.5	COPROPORFIRINE		11						7,0
90.15.1	CORPI CHETONICI		11						0,9
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]		11						22,6
90.15.3	CORTISOLO [S/U]		11						11,7
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)		11						2,2
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)		11						4,1
90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI		11						3,1
90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME		11						13,8
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]		11						1,4
90.16.4	CREATININA CLEARANCE		11						1,9
R 90.16.5	CROMO		11						10,0
90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)		11						11,8
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)		11						16,9
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE		11						10,6

	90.17.4	DESIPRAMINA		11				8,1
	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)		11				25,2
	90.18.1	DOPAMINA [S/U]		11				14,7
as		Metanefrina						
	90.18.2	DOXEPINA		11				8,1
	90.18.3	DROGHE D'ABUSO		11				6,6
		Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD,						
as		Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina, Metadone						
	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)		11				20,3
R	90.18.5	ERITROPOIETINA		11				19,4
I	90.18.6	ELASTASI FECALE		11				20,0
	90.19.1	ESTERI ORGANOFOSFORICI		11				6,0
	90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]		11				14,3
	90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]		11				8,5
	90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO		11				10,1
	90.19.5	ESTRONE (E1)		11				16,6
	90.20.1	ETANOLO		11				6,4
	90.20.2	ETOSUCCIMIDE		11				10,0
	90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI		11				10,0
		Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide						
	90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI		11				8,0
		Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati						
	90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI		11				10,3
		Ciclofosfamide, Metotressato						

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

90.26.1	GASTRINA [S]		11				12,8
90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)		11				8,2
90.26.3	GLUCAGONE [S]		11				9,1
90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)		11				2,7
90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)		11				5,2
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]		11				1,4
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]		11				10,2
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza) [U]		11				7,3
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]		11				13,9
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)		11				15,7
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA		11				11,6
90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]		11				19,6
90.28.3	IMIPRAMINA		11				15,7
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]		11				10,2
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)		11				33,6
90.29.1	INSULINA [S]		11				10,6
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]		11				1,4
90.29.3	LATTE MULIEBRE		11				4,4
90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]		11				2,8
90.29.5	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]		11				3,1
90.30.1	LEVODOPA		11				8,1
90.30.2	LIPASI [S]		11				3,5
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)		11				15,0

90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	11				4,4
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	11				1,1
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	11				12,5
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	11				19,4
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	11				1,1
90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	11				4,6
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	11				8,4
90.32.1	LIQUIDO SINOVALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	11				2,8
90.32.2	LITIO [P]	11				4,5
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	11				11,3
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (5)	11				61,5
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	11				1,9
R 90.33.1	MANGANESE [S]	11				6,9
90.33.2	MEPROBAMATO	11				8,1
R 90.33.3	MERCURIO	11				10,0
90.33.4	MICROALBUMINURIA	11				5,1

	90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]		11					8,4
	90.34.1	NEOPTERINA		11					12,0
R	90.34.2	NICHEL		11					11,1
	90.34.3	NORTRIPTILINA		11					6,0
R	90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO		11					7,6
	90.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]		11					12,1
I	90.34.6	OMOCISTEINA		11					20,0
	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]		11					11,6
as		Somatomedina (IGF1)							
	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriatî dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)		11					36,4
	90.35.3	OSSALATI [U]		11					9,8
	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)		11					28,0
as		Telopeptide							
	90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]		11					23,1
	90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]		11					6,9
	90.36.2	pH EMATICO		11					8,2
	90.36.3	PIOMBO [S/U]		11					22,3

	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]		11					8,6
	90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)		11					6,9
	90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)		11					14,7
	90.37.2	PORFOBILINOGENO [U]		11					6,5
	90.37.3	POST COITAL TEST		11					3,1
	90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]		11					1,4
	90.37.5	PRIMIDONE		11					10,0
I	90.37.6	PREALBUMINA		11					5,7
	90.38.1	PROGESTERONE [S]		11					13,7
	90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]		11					10,6
	90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)		11					31,0
	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]		11					5,1
		Incluso: Dosaggio Proteine totali							
	90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]		11					1,4
	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)		11					5,1
		Incluso: Dosaggio Proteine totali							
	90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA		11					8,5
R	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI		11					11,6
R	90.39.4	RAME [S/U]		11					5,5
	90.39.5	RECCETTORI DEGLI ESTROGENI		11					23,3
I	90.39.6	RECCETTORI SOLUBILI: TRANSFERRINA ED ALTRI		11					20,0
	90.40.1	RECCETTORI DEL PROGESTERONE		11					19,3
	90.40.2	RENINA [P]		11					28,4
R	90.40.3	SELENIO		11					7,6
	90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]		11					1,4

	90.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO		11				5,1
	90.41.1	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)		11				1,0
	90.41.2	TEOFILLINA		11				12,1
	90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]		11				13,4
	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO		11				17,4
	90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)		11				17,2
	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)		11				8,6
	90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4)		11				25,6
	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)		11				10,0
	90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferroleghante)		11				4,4
	90.42.5	TRANSFERRINA [S]		11				5,7
I	90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA		11				48,7
	90.43.1	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO		11				21,9
		(Per screening S. Down e altre anomalie)						
	90.43.2	TRIGLICERIDI		11				1,4
	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)		11				10,1
	90.43.4	TRIPSINA [S/U]		11				11,5
	90.43.5	URATO [S/U/dU]		11				1,4
	90.44.1	UREA [S/P/U/dU]		11				1,4
	90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS		11				4,3
	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		11				2,3
	90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)		11				0,8
	90.44.5	VITAMINA D		11				17,9
R	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		11				11,5
R	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		11				11,5
	90.45.3	XILOSI (Test di assorbimento)		11				6,5

90.45.4	ZINCO [S/U]		11				6,9
90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]		11				9,4
90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO		11				8,2
*	ALFA 2 ANTIPLASMINA		11				9,7
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)		11				5,1
90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA		11				5,1
90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B		11				4,6
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)		11				14,7
R	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO		11				12,6
90.47.4	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM), ANTICORPI ANTIFOSFOLIPIDI		11				13,8
as	Anticorpi anti Beta 2 Glicoproteina I (IgG, IgM)						
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)		11				9,2
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)		11				12,6
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		11				13,1
90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)		11				1,9
90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)		11				9,2
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)		11				20,8
90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE		11				26,7
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs indiretto]		11				10,2
as	Incluso: Brucella Coombs						
90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII		11				12,6
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)		11				12,6
as	Anticorpi Antitrasglutaminasi (IgG, IgA)						

R	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	11						39,4
R	90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)	11						39,4
R	90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	11						23,1
R	90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	11						20,7
	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	11						9,5
	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	11						13,4
	90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	11						46,1
R	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	11						12,6
	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO)	11						12,6
	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	11						9,1
	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA) Anticorpi antireticolina, antiribosomi	11						10,4
as									
	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	11						8,2
	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	11						8,2
	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	11						10,6
	90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO Anticorpi anti endomisio	11						16,0
as									
I	90.52.6	ANTICORPI ANTI CITRULLINA	11						20,0
	90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	11						8,2

	90.53.2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE		11				47,1
	90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE		11				97,0
	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE		11				27,8
as		Anticorpi anti recettore dell'acetilcolina						
	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH		11				27,8
	90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)		11				9,5
	90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)		11				9,5
	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE		11				8,2
	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)		11				14,0
	90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI		11				7,7
	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)		11				20,4
	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)		11				19,9
	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		11				18,1
	90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)		11				17,0
	90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)		11				17,0
	90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)		11				20,3
	90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)		11				13,3
	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)		11				11,6
		Altri markers tumorali: ogni determinazione costituisce una prestazione						
as								
	90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)		11				20,3
	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)		11				12,0
as		Compreso eventuale dosaggio PSA FREE (se richiesto)						

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

90.61.4	D-DIMERO (EIA)				11				9,4
90.61.5	D-DIMERO (Test al lattice)				11				7,8
90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA				11				1,1
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.				11				3,5
90.62.3	EMOLISINA BIFASICA				11				13,3
90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI				11				17,0
90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[A1b]				11				2,7
90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)				11				12,2
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)				11				7,4
90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO				11				23,0
	Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)								
90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO				11				4,1
	Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)								
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE				11				20,7
90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA				11				26,4
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE				11				5,2
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)				11				15,7

90.64.4	FENOTIPO Rh		11						11,6
90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDPI/FSP) [S/U]		11						14,9
90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE		11						2,9
* 90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA		11						10,1
H 90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)		11						8,5
H 90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo		11						5,7
R 90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO		11						119,3
90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]		11						1,9
90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2		11						10,6
90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)		11						4,4
90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)		11						15,8
R 90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE		11						15,3
90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)		11						14,1
90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]		11						1,9
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)		11						95,6
90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]		11						8,1
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (Per pannello, fino a 12 allergeni)		11						111,9
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO		11						13,2

	90.68.3	IgE TOTALI		11				12,2
	90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)		11				17,0
	90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGLOGICHE		11				18,0
R	90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI		11				8,6
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE		11				32,7
as		Proteine di Bence Jones						
		Tipizzazione delle proteine urinarie						
	90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE		11				18,0
	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)		11				6,4
*	90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)		11				10,6
R	90.70.1	INTERFERONE		11				25,2
R	90.70.2	INTERLEUCHINA 2		11				21,6
	90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)		11				6,1
	90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]		11				4,8
	90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]		11				1,1
	90.71.1	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]		11				3,1
R	90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)		11				7,8
	90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]		11				1,4
	90.71.4	PINK TEST		11				3,1
R	90.71.5	PLASMINOGENO		11				12,8
	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]		11				10,0
	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]		11				10,0
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		11				5,2

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

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

R	90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11					59,5
R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	11					196,2
R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	11					120,0
R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	11					196,2
R	90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	11					59,5
R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	11					234,7
R	90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	11					342,7
R	90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	11					164,2
R	90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	11					174,5
R	90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	11					18,8
R	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	11					3,1
*	90.82.2	TROMBOSSANO B2	11					6,2
	90.82.3	TROPONINA I	11					18,0
	90.82.4	VALORE EMATOCRITO	11					0,9
	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	11					2,0
*	90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	11					29,0

90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	11				1,4
	In materiali biologici (Agglutinazione)					
90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	11				2,5
	In materiali biologici (Elettrosineresi)					
90.86.1	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	11				13,4
90.86.2	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	11				7,5
90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI	11				4,2
	Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria					
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	11				2,0
	Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)					
90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	11				2,7
	Colorazioni speciali					
90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	11				5,1
	Saggio di inibizione della crescita					
90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO	11				7,0
	Saggio di inibizione della crescita					
90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE	11				2,5
	Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)					

90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	11			10,0
as	Bordetella IgG, Bordetella IgM (tramite I.F.)				
90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	11			8,2
as	Borrelia Ab				
90.88.1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	11			13,9
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	11			3,6
90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	11			8,4
90.88.4	CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11			6,8
90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE	11			5,3
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	11			12,7
as	Chlamydie pneumoniae IgG e IgM - Chlamydie psittaci IgG e IgM - Chlamydie trachomatis IgG e IgM; (titolazione mediante I.F.)				
90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11			5,7
90.89.3	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	11			3,7
90.89.4	CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	11			4,0
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME CULTURALE	11			27,7
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	11			8,5
90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	11			15,4
90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	11			29,4
90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11			12,5
90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME CULTURALE	11			12,6

90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	11					6,4
90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	11					3,7
90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	11					5,7
90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	11					2,3
90.91.5	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11					9,0
90.92.1	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	11					6,8
90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	11					8,5
90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	11					8,9
90.92.4	ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	11					17,6
90.92.5	ENTAMOEBE HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	11					6,8
90.93.1	ENTAMOEBE HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	11					8,4
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIIURI] RICERCA MICROSCOPICA	11					3,4
	Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)						

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

90.98.3	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	11							6,8
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	11							3,6
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	11							3,0
91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	11							62,5
91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	11							11,9
91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	11							11,9
91.01.4	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)	11							17,0
91.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11							9,0
R 91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	11							41,2
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)	11							17,6
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	11							9,5
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	11							3,9
91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	11							12,3
as	Mycoplasma Pneumoniae IgM, Tetano Ab								

91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11					7,8
91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11					9,0
91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	11					6,8
91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	11					8,5
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAES ESAME COLTURALE	11					3,5
I 91.03.6	MICOPLASMI E UREAPLASMI urogenitali	11					12,5
	Esame colturale con identificazione						
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	11					3,5
91.04.2	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11					12,5
91.04.3	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	11					6,8
91.04.4	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	11					3,9
91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	11					3,9
91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	11					3,0
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	11					5,2
91.05.3	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Cultura xenica)	11					8,4

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

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

91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoaagglutin. passiva) [TPHA]	11					6,4
91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	11					3,7
91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	11					4,5
91.11.3	VIBRIO CHOLERAE NELLE FECI ESAME COLTURALE	11					2,3
91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	11					9,0
R	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	11					69,9
R	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	11					76,9
R	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	11					37,5
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	11					13,9
91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11					7,2
91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	11					30,8
91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11					5,7
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	11					39,8
91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva)	11					6,9
	Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico						

91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	11					6,9
	Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus						
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	11					11,0
	Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio						
I 91.13.6	ANTIGENE CRIPTOCOCCICO	11					6,9
91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	11					8,5
91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11					5,9
91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	11					9,7
91.14.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	11					39,8
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE 'ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	11					30,8
R I 91.14.6	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IGG AVIDITY	11					25,8
91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO 'ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	11					55,4
R 91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE 'MEDIANTE IBRIDAZIONE	11					39,8

	91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	11						55,4
	91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	11						55,4
R	91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE 'MEDIANTE IBRIDAZIONE	11						39,8
	91.16.1	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	11						7,2
	91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11						13,6
	91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio	11						5,7
R	91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'apparato gastroenterico	11						30,8
	91.16.5	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'apparato gastroenterico	11						8,4
	91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	11						10,3
	91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	11						12,1
R	91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	11						69,8
R	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	11						39,8

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

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

	91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)		11					8,5
	91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)		11					8,5
	91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)		11					7,2
	91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)		11					10,1
	91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)		11					6,5
	91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)		11					8,2
	91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)		11					8,5
	91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)		11					10,1
	91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (I.F.)		11					8,0
	91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)		11					5,2
R	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2		11					69,3
	91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI		11					8,5
as		Rosolia IgM (E.I.A)							
	91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)		11					4,4
	91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)		11					8,5
	91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)		11					8,0
	91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)		11					8,0
	91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA		11					7,2
	91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE		11					7,5
I	91.27.6	AEROMONAS nelle feci Esame colturale		11					2,3
I	91.27.7	AEROMONAS da coltura Identificazione biochimica		11					7,2

R	91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	11				143,1
		Con agente clastogenico "in vitro"					
R	91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	11				136,3
R	91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	11				132,4
R	91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	11				123,8
R	91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	11				136,3
R	91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	11				139,2
R	91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	11				71,0
		Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi					
R	91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	11				62,5
		Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi					
R	91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	11				132,1
		Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate					
R	91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	11				132,1
		Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate					

R	91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	11				174,4
R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	11				140,3
R	91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	11				171,6
R	91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)	11				126,7
R	91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.) 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	11				102,3
R	91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	11				123,3
R	91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	11				102,3
R	91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	11				121,6
R	91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande)	11				123,3
R	91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	11				31,2
R	91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	11				31,2

R	91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	11						27,3
R	91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	11						30,7
R	91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	11						31,2
R	91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	11						28,7
R	91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	11						27,3
R	91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	11						28,1
R	91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	11						31,2
R	91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	11						98,0
R	91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	11						96,6
R	91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	11						130,7
R	91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	11						157,9
R	91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	11						135,2
R	91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	11						105,1
R	91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	11						88,1
R	91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	11						130,7
R	91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE 'BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	11						102,3
R	91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	11						90,9
R	91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	11						131,8

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

R	91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE)		11					132,7
		Ricerca heteroduplex (HA)							
R	91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)		11					132,7
R	91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)		11					132,7
R	91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA		11					51,7
	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]		11					12,2
	91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas		11					75,0
	91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)		11					50,0
	91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)		11					50,0
	91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE		11					20,0
as		(Fino a 5 vetrini e/o colorazioni) Ricerca decoy cells urinarie							
	91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo		11					75,0
		In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain							
	91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea		11					75,0
	91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice		11					50,0

91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	11				50,0
91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	11				50,0
91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	11				75,0
91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	11				50,0
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	11				125,0
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	11				50,0
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	11				125,0
91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	11				50,0
91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	11				125,0
91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	11				51,1
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	11				125,0
91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	11				125,0

91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	11				50,0
91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	11				50,0
91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	11				125,0
91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	11				50,0
91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	11				125,0
91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	11				125,0
91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	11				125,0
91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	11				50,0
91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento del canale)	11				125,0
91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	11				50,0
91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	11				50,0
91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	11				50,0

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

	91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	11				175,0
	91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agiopsia tiroidea	11				125,0
	91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	11				75,0
R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	11				200,0
	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	11				2,8
as		curettage canale cervicale					
	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	11				5,7
I	91.48.6	ASPIRAZIONE ENDOUTERINA PER ESAME ISTOLOGICO DELL'ENDOMETRIO (Vabra curettage)	20				14,2
	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	11				2,8
	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	11				2,8
	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	11				2,8
	91.90.1	ESAME ALLERGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	6				6,6
	91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	6				6,1
	91.90.3	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	6				5,1

91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	6				12,8
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)	6				35,8
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	6				25,6
I 91.90.7	TEST DI PROVOCAZIONE CONGIUNTIVALE	22				25,6
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	7				74,0
92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	7				46,1
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	7				105,0
92.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	7				300,0
92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA (3 proiezioni)	7				117,0
	In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5					
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE	7				214,0
	In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5					
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA MISURAZIONE DELLA FUNZIONALITA' DELLA COLECISTI	7				163,0

92.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	7							196,0
92.02.5	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	7							101,0
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.5	7							123,0
92.03.2	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	7							25,3
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale.	7							196,0
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta	7							160,0
92.03.5	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	7							101,0
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	7							111,0

92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	7				116,0
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	7				172,0
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	7				260,0
92.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	7				153,0
92.05.1	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	7				286,0
92.05.2	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	7				155,0
	In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.09.3					
92.05.3	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)	7				198,0
92.05.4	Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo e durante stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	7				142,0
92.05.5	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO					
	Studi multipli del pool ematico cardiaco all'equilibrio, a riposo e dopo stimolo (fisico e/o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa					
92.05.6	SCINTIGRAFIA SPLENICA	7				173,0
	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	7				164,0

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

92.11.3	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	7				187,0
92.11.4	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	7				314,0
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	7				368,0
* 92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)	7				1.163,0
	Studio qualitativo					
* 92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)	7				1.485,0
	Studio quantitativo					
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	7				219,0
	Con tecnica di sottrazione incluso: Scintigrafia della tiroide					
92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	7				86,0
92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	7				122,0
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	7				135,0
	(6 proiezioni)					
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	7				311,0
92.15.3	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	7				70,0
	Eventuale aggiunta a: Scintigrafia perfusione/ventilatoria (92.15.1-92.15.2)					
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	7				308,0
92.15.5	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE	7				101,0
	In corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco					
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	7				197,0
as	Comprende anche ricerca linfonodo sentinella					
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPorea CON INDICATORI POSITIVI	7				424,0

92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE		7						178,0
as	Total body								
92.18.3	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI		7						219,0
92.18.4	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE		7						369,0
92.18.5	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI		7						1.000,0
*	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)		7						1.390,0
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE		7						457,0
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE		7						1.229,0
92.19.3	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI		7						121,0
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)		7						86,3
92.19.6	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY		7						33,0
	Con o senza indicatori positivi, cellule autologhe marcate, traccianti immunologici e recettoriali								
I	92.19.7	TOMOSCINTIGRAFIA SEGMENTARIA	7						101,0
	In corso di esame planare (segmentario o total body) con unica somministrazione di radiofarmaco								
92.21.1	ROENTGENTERAPIA		24						7,9
	Per seduta								

92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	24				23,9
92.23.2	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	24				28,7
92.23.3	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	24				56,8
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	24				39,4
92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	24				56,8
92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	24				85,2
*	92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	24			869,2
	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI Per seduta e per focolaio trattato	24			42,3
*	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	24			1.158,9

92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	24					306,8
92.27.2	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	24					480,5
92.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	24					157,9
92.27.4	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	24					405,6
92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO Per seduta e per focolaio trattato	24					56,8
92.28.1	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq	24					146,0
92.28.2	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Per ogni 370 MBq successivi	24					85,0
92.28.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA	24					198,0
92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Fino a 185 MBq	24					579,5
92.28.5	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Per ogni 185 MBq successivi	24					241,4
* 92.28.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	24					1.541,0
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)	24					59,7

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

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

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

93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25)	12	15	25	14,8
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG se richiesto	12	15		11,4
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA Stimolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione ripetitiva con tension Incluso: EMG se richiesto	15			11,4
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE Incluso: EMG	15			11,4
93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA Incluso: EMG	15			11,4
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	12	15		11,4
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	12	15		11,4
I 93.10.1	COUNSELLING RIABILITATIVO Training individuale di addestramento per specifici trattamenti terapeutici rivolto ai familiari Per seduta di 45 minuti , in ambulatorio Compresa valutazione ambientale per proporre soluzioni per l'autonomia	12			10,0

I	93.10.2	COUNSELLING RIABILITATIVO Training individuale di addestramento per specifici trattamenti terapeutici rivolto ai familiari Per seduta di 45 minuti , fuori sede Compresa valutazione ambientale per proporre soluzioni per l'autonomia	12					15,5
	93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	12					5,9
A	93.11.6	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI / SENSITIVI A MINORE DISABILITA' Per seduta individuale di 30 minuti Trattamento lesioni degenerative/infiammatorie osteoarticolari e meccaniche Trattamento lesioni traumatiche/esiti chirurgici monodistrettuali apparato osteoarticolare Training alla marcia incluso deambulazione Trattamento lesioni apparato respiratorio e cardiaco	12					16,0
A	93.11.7	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI / SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA' Per seduta individuale di 60 minuti Trattamento lesioni SNC (comprensivi delle lesioni dei nervi cranici) Trattamento lesioni neuromuscolari Trattamento lesioni SNP Trattamento lesioni complesse o plurime dell'apparato osteoarticolare Trattamento delle complicanze da patologia oncologica Trattamento dismorfismi rachide e patologie vertebrali con tecniche specifiche Trattamento disfunzioni uro-ginecologiche o colon-proctologiche Trattamento lesioni da ustione	12					25,0

93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	12	19		16,0
as	Manipolazione della colonna vertebrale per seduta (Ciclo di cinque sedute)				
I L	Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare CHIROPRACTICA	12			22,4
	Trattamento di patologie della colonna vertebrale in toto Ciclo di cinque sedute				
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	12	19		9,7
	Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare				
I	RIEDUCAZIONE ISOCINETICA	12			13,0
	Per seduta individuale di 30 minuti				
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI	12			12,5
	Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)				
93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI	12			3,7
	Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)				
93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	12			12,5
	Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)				
93.19.2	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	12			5,5
	Per seduta collettiva di 60 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)				
93.26	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	12			10,8
93.29	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'	19			8,0
	Correzione manuale di piede torto congenito				
L	AGOPUNTURA CON MOXA REVULSIVANTE	12			25,0
as	Per seduta di 30 minuti (Ciclo di 3 sedute)				

93.46	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI	19				12,5
	Trazione : con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla					
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO	19				34,1
	Escluso: Minerva gessata (93.52)					
93.52	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO	19				34,1
	Applicazione di: collare cervicale					
	Minerva gessata					
	supporto sagomato del collo					
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	19				34,1
	Busto gessato					
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	19				8,5
	Antibraccio-mano					
	Gamba e piede					
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	19				14,9
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	19				27,7
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	19				20,8
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	19				13,9
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	19				25,0
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	19				12,8
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	19				6,4
	Applicazione di stecca di Zimmer					
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	19	26			4,3
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	19				27,7
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	19				23,5

93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO, BENDAGGIO TAPING	19				8,5
93.56.5	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	19				14,9
93.56.6	MEDICAZIONE DI SHANZ	19				23,5
93.56.7	ALTRO BENDAGGIO	19				19,2
as	Desault, So-Bar, Jones					
I	BENDAGGIO FUNZIONALE	12				21,3
	Immobilizzazione relativa di una articolazione ai fini di un trattamento antalgico rieducativo per la corretta postura con benda apposita					
93.57.1	MEDICAZIONE DI USTIONI	4				10,7
I	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DISTURBI COGNITIVI / COMUNICATIVI DI MINORE COMPLESSITA'	12				12,4
	Per seduta di 45 minuti (Ciclo di dieci sedute)					
	Disturbi della deglutizione					
	Disfonie					
	Disturbi organici periferici (palatoschisi)					
	Disturbi funzionali periferici (fonologici)					
A	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DISTURBI COGNITIVI / COMUNICATIVI DI MAGGIORE COMPLESSITA'	12				19,1
	Per seduta di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)					
	Afasia					
	Sordità					
	Discalculia					
	Dislessia (DSA)					
	Balbuzie					
	Disartria					
	Disfagia di origine neurologica					
	Disturbo specifico di linguaggio (DSL)					

A	93.70.3	RIEDUCAZIONE COLLETTIVA DEI DISTURBI COGNITIVI / COMUNICATIVI Per seduta di 45 minuti (Ciclo di dieci sedute) Dislessia Discalculia Disfasia Disturbi cognitivi: riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche	12				5,0
	93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	12				9,3
	93.78.2	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	12				2,3
	93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)	26				4,8
	93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Terapia educativa del cardiopatico Per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)	26				1,2
as	93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia occupazionale o educativa individuale Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	12				10,0

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

94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	23				10,7
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	15	23			17,0
as	M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET Test di sviluppo psicomotorio					
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	15	23			10,0
as	Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine test di attenzione; test di abilità di lettura					
94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	15	23			10,0
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	15	23			10,0
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUE SPAZIALI	15	23			10,0
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	23				10,0
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA	15				29,8
	Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)					
94.08.5	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	23				10,0
94.08.6	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	23				10,0
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	23				21,3
as	Per seduta - Ciclo di 4 sedute					
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	23				14,2
	Visita neuropsichiatrica infantile di controllo					

94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO		23				21,3
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE		23				30,0
as	Per seduta; comprende anche tecniche di "bio-feed back"						
94.32	IPNOTERAPIA		1				17,0
	Ipnosi						
	Incluso: Ipnosi per analgesia						
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE		23				25,6
as	Per seduta; comprende anche psicoterapia di coppia e colloquio familiare						
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO		23				10,7
as	Per seduta e per partecipante; fino ad un massimo di 8 sedute Terapia della luce						
95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO		16				14,6
	Esame dell'occhio con prescrizione di occhiali						
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO		16				22,7
	Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo						
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE		16				63,9
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO		16				18,5
	Campimetria, perimetria statica/cinetica						
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE		16				8,5
	Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica - Esame del senso cromatico						

95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	16				8,5
95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	16				8,5
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	16				8,5
as	Comprende oftalmoscopia con lente di Goldmann					
95.09.2	ESOFALMOMETRIA	16				8,5
95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	16				8,5
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	16				4,3
	Per occhio					
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	16				4,3
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	16				51,1
as	angiografia retinica con verde d'indocianina					
95.13	ECOGRAFIA OCULARE	16				21,3
	Ecografia					
	Ecobiometria					
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	16				42,6
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE	16				34,1
	Con conta cellule endoteliali					
95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	8				17,0
as	Comprende ricerca corpo estraneo endorbitario					
95.15	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	16				17,0
95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO	16				8,5
	Test di Hess - Lancaster					
	Escluso: Test con polisonnogramma (89.17)					
95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	16				36,9
95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	16				36,9

95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)	16				25,6
	Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi					
95.23.1	INTERFEROMETRIA	16				8,5
95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	21				20,1
95.24.2	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	21				28,6
95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	16				34,1
95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	16				8,5
95.35	TRAINING ORTOTTICO	16				6,0
	Per seduta					
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	21				10,7
as	Comprende eventuale acufenometria					
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	21				10,7
95.41.3	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	21				22,7
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	21				13,1
95.42	IMPEDENZOMETRIA	21				9,5
95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	21				27,8
	Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi					
	feedback ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber					
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	21				17,9
	Esame clinico con prove caloriche					
95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	21				17,9
	Test posizionali o rilievo segni spontanei					
95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	21				35,8
	Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico					

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

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

97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE	17							20,0
	Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico								
I 97.51.1	RIMOZIONE DI TUBO DI GASTROSTOMIA	10							110,1
	Rimozione Peg								
97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	20							10,7
as	Rimozione di pessario vaginale								
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	13							10,7
97.88	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	19							10,7
	Rimozione di supporto, gesso, stecca								
98.01	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	17							20,0
98.02	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE	10							135,5
	Incluso: Endoscopia								
98.03	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINUO TENUE, SENZA INCISIONE	10							68,2
	Incluso: Endoscopia								
98.05	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE	10							125,7
	Incluso: Endoscopia								
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE	21							9,3

98.12	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE	21					9,3
98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE	21					16,6
98.14	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE Incluso: Laringoscopia	21					16,6
98.15	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE	22					20,3
98.16	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, SENZA INCISIONE	20					25,8
	Incluso: Isteroscopia Escluso: rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (97.71)						
98.17	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE	20					11,1
98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	3					11,1
98.19	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE Incluso: Uretroscopia	25					65,0

98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	3					8,5
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	16					8,5
98.22	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE	3					8,5
	Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione						
98.23	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE	20					8,5
98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	25					10,0
98.25	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCEPTE SCROTO, PENE E VULVA, SENZA INCISIONE	3					8,5
98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	3					8,5
98.27	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCEPTE LA MANO, SENZA INCISIONE	3					8,5
98.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	3					8,5
98.29	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCEPTE IL PIEDE, SENZA INCISIONE	3					8,5

	99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	11				12,8
H	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	11				28,4
	99.12	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	26				12,8
as		Per ciclo annuale vaccinale Desensibilizzazione					
	99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	26				12,8
	99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	26				12,8
I	99.20	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	26				11,4
		Incluso terapia psicofarmacologica, terapia iniettiva long acting					
	99.23	INIEZIONE DI STEROIDI	18				10,7
		Iniezione di cortisone					
		Impianto sottodermico di progesterone					
		Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni					
	99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	18				12,8
	99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	18				10,7
	99.29.1	INIEZIONE PERINERVOSA	14				11,1
	99.29.2	INIEZIONE PERIARTERIOSA	2	5			11,1
	99.29.3	INFILTRAZIONE PERINEALE	25				10,0
	99.29.4	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	25				10,0
	99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	25				10,0
	99.29.6	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	19				8,5
L	99.29.7	MESOTERAPIA	1				7,4

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

99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	17								88,0
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	17								50,0
	Ribassamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturate, ricementazione di corona o ponte									
L	99.99.1 LASER TERAPIA ANTALGICA	12								6,0
as	Per seduta di 10 minuti									
I	99.99.9 RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	26								2,8

ALLEGATO 2

ALLEGATO 2 ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 1452 DEL 19/5/2006

PRESTAZIONI EROGABILI SECONDO LINEE GUIDA

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

CODICE DESCRIZIONE

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

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

92.11.06 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)
Studio qualitativo

92.11.07 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)
Studio quantitativo

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

92.18.06 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)

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

92.24.04 RADIOTERAPIA STEREOTASSICA

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

92.25.02 IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)

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

92.28.06 TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE

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

- 90.46.04 ALFA 2 ANTIPLASMINA
per diagnosi di diatesi emorragiche

- 90.58.03 BETA TROMBOGLOBULINA
per inquadramento diagnostico in condizioni di iperaggregazione piastrinica

- 90.65.2 GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA
per inquadramento diagnostico-terapeutico delle diatesi trombofiliche

- 90.69.5 INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)
per diagnosi di trombofilia

- 90.76.2 TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born
per diagnosi di piastrinopatia

- 90.77.2 TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA
per inquadramento diagnostico-terapeutico delle diatesi trombofiliche

- 90.82.2 TROMBOSSANO B2
per diagnosi di piastrinopatia "aspirin like"

- 90.83.1 VISCOSITA' EMATICA
per diagnosi in sindromi da iperviscosità

- 90.97.2 MICETI ANTICORPI (D.I.D.)
per inquadramento diagnostico-terapeutico di micosi sistemiche

- 90.97.3 MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)
per inquadramento diagnostico-terapeutico di micosi sistemiche

ALLEGATO 3

ALLEGATO 3 ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 1452 DEL 19/5/2006

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

ORTOPEDIA

Prestazioni	Tariffa Euro
VISITA (89.7)	35,8
VISITA DI CONTROLLO (89.01)	21,5
SUTURA FERITE (fino a 5 cm) (86.59.2)	14,3
SUTURA FERITE (oltre a 5 cm) (86.59.3)	21,5
RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA (99.99.9)	7,2
MEDICAZIONE (96.59)	7,2
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO (98.20 - 98.22 - 98.25 - 98.26 - 98.27 - 98.28 - 98.29)	14,3
RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CON INCISIONE (86.05.1)	57,2
ANESTESIA LOCALE PER INFILTRAZIONE (99.29.3)	17,2
ANESTESIA TRONCULARE (04.81.2)	25,7
ARTROCENTESI (81.91)	42,9
INIEZIONE ENDOARTICOLARE (81.92)	42,9
COLLARE CERVICALE (posizionamento collare) (93.52)	15,0
BENDAGGIO SEMPLICE (93.56.1)	7,2
BENDAGGIO ELASTICO (93.56.4)	14,3
BENDAGGIO DESAULT (93.56.7)	28,6
BENDAGGIO JONES (93.56.7)	42,9
BENDAGGIO A OTTO (93.56.5)	21,5
BENDAGGIO COLLA DI ZINCO (coscia-gamba-piede) (93.56.2)	42,9
BENDAGGIO COLLA DI ZINCO (gamba-piede) (93.56.3)	35,8
BENDAGGIO TENSOPLAST (93.56.4)	14,3
STECCA DI ZIMMER (93.54.8)	14,3
DOCCIA GESSATA (93.54.1)	14,3
APPARECCHIO GESSATO FEMORO-PEDIDIO (93.54.3)	42,9
APPARECCHIO GESSATO STIVALETTO (93.54.4)	28,6
APPARECCHIO GESSATO GINOCCHIERA (93.54.6)	35,8
APPARECCHIO GESSATO BRACHIO-PALMARE (93.54.4)	28,6
APPARECCHIO ANTIBRACHIO-PALMARE (93.54.5)	28,6
APPARECCHIO GESSATO POLSO-MANO-PIEDE (93.54.7)	28,6
RIDUZIONE FRATTURA CHIUSA (79.00 - 79.01 - 79.02 - 79.03 - 79.07 - 79.08)	85,8
RIDUZIONE LUSSAZIONE (79.70 - 79.71 - 79.72 - 79.73 - 79.74)	71,5
RIMOZIONE GESSO O DOCCIA (97.88)	14,3
ASPIRAZIONE ASCESSO/EMATOMA (86.01)	14,3
TENORRAFIA (sutura tendinea)	57,2
MIORRAFIA (sutura muscolare)	57,2
REVISIONE SUTURA FERITE PROFONDE	57,2
INIEZIONI (99.20)	21,5
FLEBOCLISI (99.20)	28,6

RADIOLOGIA

RX SPALLA/OMERO (88.21)	28,6
RX GOMITO/AVAMBRACCIO (88.22)	28,6
RX POLSO/MANO/DITA (88.23)	28,6
RX FEMORE/GINOCCHIO/GAMBA (88.27)	35,8
RX CAVIGLIA/PIEDE (88.28)	28,6
RX CLAVICOLA (87.43.2)	28,6
RX BACINO/ANCA/PUBE (88.26)	28,6
RX COLONNA CERVICALE/DORSALE LOMBO-SACRALE (87.22 - 87.23 -87.24)	28,6
RX CRANIO/FACCIA/MANDIBOLA	35,8

ALLEGATO 4

ALLEGATO 4 ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 1452 DEL 19/5/2006

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

1° LIVELLO PMAO

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

2° LIVELLO PMAO

	Tariffa Euro
FECONDAZIONE IN VITRO SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA - FIVET - 88.78.5 e/o 69.92. 1 e/o 90.35.2 + prelievo degli ovociti + fecondazione in vitro sec. FIVET + transfer	39,8 85,2 36,4 800,00 (D.G.R n. 2450 del 19/7/2004)
FECONDAZIONE IN VITRO CON INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA - ICSI - 88.78.5 e/o 69.92.1 e/o 90.35.2 + prelievo degli ovociti + fecondazione in vitro sec. ICSI + transfer	39,8 14,2 36,4 1.000,00 (D.G.R. n.2450 del 19/7/2004)
PRELIEVO E/O APSIRAZIONE DEGLI SPERMATOZOI Prevede le tecniche PESA, TESA	150,00* (D.G.R. n. 2450 del 19/7/2004)

3° LIVELLO PMAO

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

ALLEGATO 5

ALLEGATO 5 ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 1452 DEL 19/5/2006

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

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

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

ALLEGATO 6

ALLEGATO 6 ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 1452 DEL 19/5/2006

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

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