

ELENCO MALATTIE E CONDIZIONI CRONICHE E INVALIDANTI

CODICE ESENZIONE	MALATTIA O CONDIZIONE DI ESENZIONE
001	ACROMEGALIA E GIGANTISMO
0A02/0B02/OC02	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)
003	ANEMIA EMOLITICA ACQUISITA DA AUTOIMMUNIZZAZIONE
005	ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA
006	ARTRITE REUMATOIDE
007	ASMA
008	CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE
009	COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN
011	DEMENZE
012	DIABETE INSIPIDO
013	DIABETE MELLITO
014	DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOOL
016	EPATITE CRONICA (ATTIVA)
017	EPILESSIA (escluso: S. di Lennox - Gastault)
018	FIBROSI CISTICA
019	GLAUCOMA
020	INFEZIONE DA HIV
021	INSUFFICIENZA CARDIACA (N.Y.H.A. classe III e IV)
022	INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)
023	INSUFFICIENZA RENALE CRONICA
024	INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA
025	IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIa E IIb - IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA POLIGENICA - IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE COMBINATA - IPERLIPOPROTEINEMIA DI TIPO III
026	IPERPARATIROIDISMO, IPOPARATIROIDISMO
027	IPOTIROIDISMO CONGENITO, IPOTIROIDISMO ACQUISITO GRAVE (valori TSH > 10 mU/L)
028	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO
029	MALATTIA DI ALZHEIMER
030	MALATTIA DI SJOGREN
0A31	IPERTENSIONE ARTERIOSA (SENZA DANNO D'ORGANO)
0031	IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO

032 MALATTIA O SINDROME DI CUSHING
035 MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO
036 MORBO DI BUERGER
037 MORBO DI PAGET
038 MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI
039 NANISMO IPOFISARIO
040 NEONATI PREMATURI E IMMATURI; NEONATI A TERMINE CON RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE
041 NEUROMIELITE OTTICA
042 PANCREATITE CRONICA
044 PSICOSI
045 PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSA GRAVE, ERITRODERMICA)
046 SCLEROSI MULTIPLA
048 SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNHE E DA TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO
049 SOGGETTI AFFETTI DA PLURIPATOLOGIE CHE ABBIANO DETERMINATO GRAVE ED IRREVERSIBILE COMPROMISSIONE DI PIU' ORGANI E/O APPARATI E RIDUZIONE DELL'AUTONOMIA PERSONALE CORRELATA ALL'ETA' RISULTANTE DALL'APPLICAZIONE DI CONVALIDATE SCALE DI VALUTAZIONE
050 SOGGETTI IN ATTESA DI TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, CORNEA, MIDOLLO)
051 SOGGETTI NATI CON CONDIZIONI DI GRAVI DEFICIT FISICI, SENSORIALI E NEUROPSICHICI
052 SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, INTESTINO, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)
053 SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CORNEA
054 SPONDILITE ANCHILOSANTE
055 TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)
056 TIROIDITE DI HASHIMOTO
057 BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO) NEGLI STADI CLINICI "MODERATA", "GRAVE" E "MOLTO GRAVE"
058 DONATORI D'ORGANO
059 MALATTIA CELIACA
060 OSTEOMIELITE CRONICA
061 PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di cretinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)
062 RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE
063 ENDOMETRIOSI "MODERATA" E "GRAVE" (III e IV stadio ASRM)
064 SINDROME DA TALIDOMIDE (nelle forme: amelia, emimelia, focomelia, micromelia)
065 SINDROME DI DOWN
066 SINDROME DI KLINEFELTER
067 CONNETTIVITI INDIFFERENZIATE

TABELLA DI CORRISPONDENZA ESENZIONE - MALATTIA

MALATTIE E CONDIZIONI CRONICHE E INVALIDANTI CHE DANNO DIRITTO ALL'ESENZIONE		CLASSIFICAZIONE INTERNAZIONALE DELLE MALATTIE - ICD-9-CM	
CODICE ESENZIONE	MALATTIA O CONDIZIONE	ICD9CM	DEFINIZIONE DI MALATTIA
001.253.0	ACROMEGALIA E GIGANTISMO	253.0	ACROMEGALIA E GIGANTISMO
003.283.0	ANEMIA EMOLITICA ACQUISITA DA AUTOIMMUNIZZAZIONE	283.0	ANEMIE EMOLITICHE AUTOIMMUNI
0031.362.11	IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO	362.11	RETINOPATIA IPERTENSIVA
0031.402	IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO	402	CARDIOPATIA IPERTENSIVA
0031.403	IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO	403	NEFROPATIA IPERTENSIVA
0031.404	IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO	404	CARDIONEFROPATIA IPERTENSIVA
0031.405.0	IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO	405.0	IPERTENSIONE SECONDARIA MALIGNA
005.307.1	ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA	307.1	ANORESSIA NERVOSA
005.307.51	ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA	307.51	BULIMIA
006.714.0	ARTRITE REUMATOIDE	714.0	ARTRITE REUMATOIDE
006.714.1	ARTRITE REUMATOIDE	714.1	SINDROME DI FELTY
006.714.2	ARTRITE REUMATOIDE	714.2	ALTRE ARTRITI REUMATOIDI CON INTERESSAMENTO VISCERALE O SISTEMICO
006.714.30	ARTRITE REUMATOIDE	714.30	ARTRITE REUMATOIDE GIOVANILE, CRONICA O NON SPECIFICATA, POLIARTICOLARE
006.714.32	ARTRITE REUMATOIDE	714.32	ARTRITE REUMATOIDE GIOVANILE PAUCIARTICOLARE
006.714.33	ARTRITE REUMATOIDE	714.33	ARTRITE REUMATOIDE GIOVANILE MONOARTICOLARE
007.493	ASMA	493	ASMA
008.571.2	CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE	571.2	CIRROSI EPATICA ALCOOLICA
008.571.5	CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE	571.5	CIRROSI EPATICA SENZA MENZIONE DI ALCOOL
008.571.6	CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE	571.6	CIRROSI BILIARE
009.555	COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN	555	ENTERITE REGIONALE
009.556	COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN	556	COLITE ULCEROSA
011.290.0	DEMENZE	290.0	DEMENZA SENILE, NON COMPLICATA
011.290.1	DEMENZE	290.1	DEMENZA PRESENILE
011.290.2	DEMENZE	290.2	DEMENZA SENILE, CON ASPETTI DELIRANTI O DEPRESSIVI
011.290.4	DEMENZE	290.4	DEMENZA ARTERIOSCLEROTICA
011.291.1	DEMENZE	291.1	SINDROME AMNESICA DA ALCOOL
011.294.0	DEMENZE	294.0	SINDROME AMNESICA (NON ALCOOLICA)
012.253.5	DIABETE INSIPIDO	253.5	DIABETE INSIPIDO
013.250	DIABETE MELLITO	250	DIABETE MELLITO
014.303	DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOOL	303	SINDROME DA DIPENDENZA DA ALCOOL
014.304	DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOOL	304	DIPENDENZA DA DROGHE
016.070.32	EPATITE CRONICA (ATTIVA)	070.32	EPATITE VIRALE B CRONICA SENZA MENZIONE DI COMA EPATICO, SENZA MENZIONE DI EPATITE DELTA
016.070.33	EPATITE CRONICA (ATTIVA)	070.33	EPATITE VIRALE B CRONICA SENZA MENZIONE DI COMA EPATICO, CON EPATITE DELTA
016.070.54	EPATITE CRONICA (ATTIVA)	070.54	EPATITE C CRONICA SENZA MENZIONE DI COMA EPATICO

CODICE ESENZIONE	MALATTIA O CONDIZIONE	ICD9CM	DEFINIZIONE DI MALATTIA
016.070.9	EPATITE CRONICA (ATTIVA)	070.9	EPATITE VIRALE NON SPECIFICATA SENZA MENZIONE DI COMA EPATICO
016.571.4	EPATITE CRONICA (ATTIVA)	571.4	EPATITE CRONICA
017.345	EPILESSIA (escluso: S. di Lennox - Gastault)	345	EPILESSIA
018.277.0	FIBROSI CISTICA	277.0	FIBROSI CISTICA
019.365.1	GLAUCOMA	365.1	GLAUCOMA AD ANGOLO APERTO
019.365.3	GLAUCOMA	365.3	GLAUCOMA DA CORTICOSTEROIDI
019.365.4	GLAUCOMA	365.4	GLAUCOMA ASSOCIATO AD ANOMALIE CONGENITE, DISTROFIE E SINDROMI SISTEMICHE
019.365.5	GLAUCOMA	365.5	GLAUCOMA ASSOCIATO AD ALTERAZIONI DEL CRISTALLINO
019.365.6	GLAUCOMA	365.6	GLAUCOMA ASSOCIATO AD ALTRI AFFEZIONI OCULARI
019.365.8	GLAUCOMA	365.8	ALTRE FORME SPECIFICATE DI GLAUCOMA
020.042	INFEZIONE DA HIV	042	INFEZIONE DA VIRUS DELL'IMMUNODEFICENZA UMANA (HIV)
020.079.53	INFEZIONE DA HIV	079.53	VIRUS DELL'IMMUNODEFICENZA UMANA, TIPO 2 (HIV-2)
020.V08	INFEZIONE DA HIV	V08	STATO INFETTIVO ASINTOMATICO DA VIRUS DA IMMUNODEFICENZA UMANA (HIV)
021.428	INSUFFICIENZA CARDIACA (N.Y.H.A. classe III e IV)	428	INSUFFICIENZA CARDIACA (SCOMPENSO CARDIACO)
022.255.4	INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)	255.4	INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)
023.585	INSUFFICIENZA RENALE CRONICA	585	INSUFFICIENZA RENALE CRONICA
024.518.83	INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA	518.83	INSUFFICIENZA RESPIRATORIA (CRONICA)
025.272.0	IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIa e IIb - IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA POLIGENICA - IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE COMBINATA - IPERLIPOPROTEINEMIA DI TIPO III	272.0	IPERCOLESTEROLEMIA PURA
025.272.2	IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIa e IIb - IPERCOLE	272.2	IPERLIPIDEMIA MISTA
025.272.4	IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIa e IIb - IPERCOLE	272.4	ALTRE E NON SPECIFICATE IPERLIPIDEMIE
026.252.0	IPERPARATIROIDISMO, IPOPARATIROIDISMO	252.0	IPERPARATIROIDISMO
026.252.1	IPERPARATIROIDISMO, IPOPARATIROIDISMO	252.1	IPOPARATIROIDISMO
027.243	IPOTIROIDISMO CONGENITO, IPOTIROIDISMO ACQUISITO GRAVE (valori TSH > 10 mU/L)	243	IPOTIROIDISMO CONGENITO
027.244	IPOTIROIDISMO CONGENITO, IPOTIROIDISMO ACQUISITO GRAVE (valori TSH > 10 mU/L)	244	IPOTIROIDISMO ACQUISITO
028.710.0	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	710.0	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO
029.331.0	MALATTIA DI ALZHEIMER	331.0	MALATTIA DI ALZHEIMER
030.710.2	MALATTIA DI SJOGREN	710.2	MALATTIA DI SJOGREN
032.255.0	MALATTIA O SINDROME DI CUSHING	255.0	SINDROME DI CUSHING
035.242.0	MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO	242.0	GOZZO TOSSICO DIFFUSO
035.242.1	MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO	242.1	GOZZO TOSSICO UNINODULARE
035.242.2	MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO	242.2	GOZZO MULTINODULARE TOSSICO
035.242.3	MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO	242.3	GOZZO NODULARE TOSSICO NON SPECIFICATO

CODICE ESENZIONE	MALATTIA O CONDIZIONE	ICD9CM	DEFINIZIONE DI MALATTIA
036.443.1	MORBO DI BUERGER	443.1	TROMBOANGIOITE OBLITERANTE (MORBO DI BUERGER)
037.731.0	MORBO DI PAGET	731.0	OSTEITE DEFORMANTE SENZA MENZIONE DI TUMORE DELLE OSSA (MALATTIA DELLE OSSA DI PAGET)
038.332	MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI	332	MORBO DI PARKINSON
038.333.0	MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI	333.0	ALTRE MALATTIE DEGENERATIVE DEI NUCLEI DELLA BASE
038.333.1	MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI	333.1	TREMORE ESSENZIALE ED ALTRE FORME SPECIFICATE DI TREMORE
038.333.5	MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI	333.5	ALTRE FORME DI COREA
039.253.3	NANISMO IPOFISARIO	253.3	NANISMO IPOFISARIO
040	NEONATI PREMATURI E IMMaturi; NEONATI A TERMINE CON RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE		
041.341.0	NEUROMIELITE OTTICA	341.0	NEUROMIELITE OTTICA
042.577.1	PANCREATITE CRONICA	577.1	PANCREATITE CRONICA
044.295.0	PSICOSI	295.0	PSICOSI SCHIZOFRENICHE TIPO SEMPLICE
044.295.1	PSICOSI	295.1	PSICOSI SCHIZOFRENICHE TIPO DISORGANIZZATO
044.295.2	PSICOSI	295.2	PSICOSI SCHIZOFRENICHE TIPO CATATONICO
044.295.3	PSICOSI	295.3	PSICOSI SCHIZOFRENICHE TIPO PARANOIDE
044.295.5	PSICOSI	295.5	SCHIZOFRENIA LATENTE
044.295.6	PSICOSI	295.6	SCHIZOFRENIA RESIDUALE
044.295.7	PSICOSI	295.7	PSICOSI SCHIZOFRENICA TIPO SCHIZOAFETTIVO
044.295.8	PSICOSI	295.8	ALTRI TIPI SPECIFICATI DI SCHIZOFRENIA
044.296.0	PSICOSI	296.0	MANIA, EPISODIO SINGOLO
044.296.1	PSICOSI	296.1	MANIA, EPISODO RICORRENTE
044.296.2	PSICOSI	296.2	DEPRESSIONE MAGGIORE, EPISODIO SINGOLO
044.296.3	PSICOSI	296.3	DEPRESSIONE MAGGIORE, EPISODIO RICORRENTE
044.296.4	PSICOSI	296.4	SINDROME AFFETTIVA BIPOLARE, EPISODIO MANIACALE
044.296.5	PSICOSI	296.5	SINDROME AFFETTIVA BIPOLARE, EPISODIO DEPRESSIVO
044.296.6	PSICOSI	296.6	SINDROME AFFETTIVA BIPOLARE, EPISODIO MISTO
044.296.7	PSICOSI	296.7	SINDROME AFFETTIVA BIPOLARE, NON SPECIFICATA
044.296.8	PSICOSI	296.8	PSICOSI MANIACO DEPRESSIVA, ALTRA E NON SPECIFICATA
044.297.0	PSICOSI	297.0	STATO PARANOIDE SEMPLICE
044.297.1	PSICOSI	297.1	PARANOIA
044.297.2	PSICOSI	297.2	PARAFRENIA
044.297.3	PSICOSI	297.3	SINDROME PARANOIDE A DUE
044.297.8	PSICOSI	297.8	ALTRI STATI PARANOIDI SPECIFICATI
044.298.0	PSICOSI	298.0	PSICOSI DI TIPO DEPRESSIVO
044.298.1	PSICOSI	298.1	PSICOSI, TIPO AGITATO
044.298.2	PSICOSI	298.2	CONFUSIONE REATTIVA
044.298.4	PSICOSI	298.4	PSICOSI PARANOIDE PSICOGENA
044.298.8	PSICOSI	298.8	ALTRE E NON SPECIFICATE PSICOSI REATTIVE

CODICE ESENZIONE		MALATTIA O CONDIZIONE	ICD9CM	DEFINIZIONE DI MALATTIA
044.299.0	PSICOSI		299.0	DISTURBO AUTISTICO
044.299.1	PSICOSI		299.1	PSICOSI DISINTEGRATIVA
044.299.8	PSICOSI		299.8	ALTRE PSICOSI SPECIFICHE DELLA PRIMA INFANZIA
045.696.0	PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSIA GRAVE, ERITRODERMICA)		696.0	ARTROPATIA PSORIASICA
045.696.1	PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSIA GRAVE, ERITRODERMICA)		696.1	ALTRE PSORIASI
046.340	SCLEROSI MULTIPLA		340	SCLEROSI MULTIPLA
048	SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNHE E DA TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO			
049	SOGGETTI AFFETTI DA PLURIPATOLOGIE CHE ABBIANO DETERMINATO GRAVE ED IRREVERSIBILE COMPROMISSIONE DI PIU' ORGANI E/O APPARATI E RIDUZIONE			
050	SOGGETTI IN ATTESA DI TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, CORNEA, MIDOLLO)			
051	SOGGETTI NATI CON CONDIZIONI DI GRAVI DEFICIT FISICI, SENSORIALI E NEUROPSICHICI			
052.V42.0	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, INTESTINO, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)		V42.0	RENE SOSTITUITO DA TRAPIANTO
052.V42.1	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, INTESTINO, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)		V42.1	CUORE SOSTITUITO DA TRAPIANTO
052.V42.6	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, INTESTINO, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)		V42.6	POLMONE SOSTITUITO DA TRAPIANTO
052.V42.7	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, INTESTINO, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)		V42.7	FEGATO SOSTITUITO DA TRAPIANTO
052.V42.8	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, INTESTINO, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)		V42.8	ALTRO ORGANO O TESSUTO SPECIFICATO SOSTITUITO DA TRAPIANTO: PANCREAS
052.V42.9	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, INTESTINO, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)		V42.9	ORGANO O TESSUTO SPECIFICATO SOSTITUITO DA TRAPIANTO
053.V42.5	SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CORNEA		V42.5	CORNEA SOSTITUITA DA TRAPIANTO
054.720.0	SPONDILITE ANCHILOSANTE		720.0	SPONDILITE ANCHILOSANTE
055.010	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)		010	INFEZIONE TUBERCOLARE PRIMARIA
055.011	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)		011	TUBERCOLOSI POLMONARE
055.012	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)		012	ALTRE FORME DI TUBERCOLOSI DELL'APPARATO RESPIRATORIO
055.013	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)		013	TUBERCOLOSI DELLE MENINGI E DEL SNC
055.014	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)		014	TUBERCOLOSI DELL'INTESTINO, DEL PERITONEO E DELLE GHIANDOLE MESENTERICHE
055.015	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)		015	TUBERCOLOSI DELLE OSSA E DELLE ARTICOLAZIONI
055.016	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)		016	TUBERCOLOSI DELL'APPARATO GENITOURINARIO
055.017	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)		017	TUBERCOLOSI DEGLI ALTRI ORGANI
055.018	TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)		018	TUBERCOLOSI MILIARE
056.245.2	TIROIDITE DI HASHIMOTO		245.2	TIROIDITE LINFOCITARIA CRONICA - TIROIDITE DI HASHIMOTO
057	BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO) NEGLI STADI CLINICI "MODERATA", "GRAVE" E "MOLTO GRAVE"			
058	DONATORI D'ORGANO			
059.579.0	MALATTIA CELIACA		579.0	MALATTIA CELIACA
059.694.0	MALATTIA CELIACA		694.0	DERMATITE ERPETIFORME
060.730.1	OSTEOMIELITE CRONICA		730.1	OSTEOMIELITE CRONICA
061.581.1	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)		581.1	SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA;
061.581.2	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)		581.2	SINDROME NEFROSICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOPROLIFERATIVA;

CODICE ESENZIONE	MALATTIA O CONDIZIONE	ICD9CM	DEFINIZIONE DI MALATTIA
061.582.1	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilment	582.1	GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOSA (COMPRESA LA GLOMERULOSCLEROSI FOCALE);
061.582.2	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilment	582.2	GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE MEMBRANOPROLIFERATIVA
061.582.4	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilment	582.4	GLOMERULONEFRITE CRONICA CON LESIONI DI GLOMERULONEFRITE RAPIDAMENTE PROGRESSIVA;
061.587	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilment	587	RENE GRINZO GLOMERULONEFRITICO
061.590.0	PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilment	590.0	PIELONEFRITE CRONICA.
062.753.13	RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE	753.13	RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE
063.617	ENDOMETRIOSI "MODERATA" E "GRAVE" (III e IV stadio ASRM)	617	ENDOMETRIOSI
064.742.59	SINDROME DA TALIDOMIDE (nelle forme: amelia, emimelia, focomelia, micromelia)	742.59	MICROMELIA
064.755.4	SINDROME DA TALIDOMIDE (nelle forme: amelia, emimelia, focomelia, micromelia)	755.4	AMELIA, EMIMELIA, FOCOMELIA,
065.758.0	SINDROME DI DOWN	758.0	SINDROME DI DOWN
066.758.7	SINDROME DI KLINEFELTER	758.7	SINDROME DI KLINEFELTER
067.710.9	CONNETTIVITI INDIFFERENZIATE	710.9	MALATTIE DIFFUSE DEL CONNETTIVO NON SPECIFICATE
0A02.394	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	394	MALATTIE DELLA VALVOLA MITRALE
0A02.395	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	395	MALATTIE DELLA VALVOLA AORTICA
0A02.396	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	396	MALATTIE DELLE VALVOLE MITRALE E AORTICA
0A02.397	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	397	MALATTIE DI ALTRE STRUTTURE ENDOCARDICHE
0A02.414	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	414	ALTRE FORME DI CARDIOPATIA ISCHEMICA CRONICA
0A02.416	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	416	MALATTIA CARDIOPOLMONARE CRONICA
0A02.417	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	417	ALTRE MALATTIE DEL CIRCOLO POLMONARE
0A02.424	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	424	ALTRE MALATTIE DELL'ENDOCARDIO
0A02.426	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	426	DISTURBI DELLA CONDUZIONE
0A02.427	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	427	ARITMIE CARDIACHE
0A02.429.4	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	429.4	DISTURBI FUNZIONALI SUCCESSIVI A CHIRURGIA CARDIACA
0A02.745	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	745	ANOMALIE DEL BULBO CARDIACO E DEL SETTO CARDIACO
0A02.746	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	746	ALTRE MALFORMAZIONI DEL CUORE
0A02.V42.2	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	V42.2	VALVOLA CARDIACA SOSTITUITA DA TRAPIANTO
0A02.V43.3	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	V43.3	VALVOLA CARDIACA SOSTITUITA CON ALTRI MEZZI
0A02.V45.0	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	V45.0	DISPOSITIVO CARDIACO POSTCHIRURGICO IN SITU
0A31.401	IPERTENSIONE ARTERIOSA (SENZA DANNO D'ORGANO)	401	IPERTENSIONE ESSENZIALE
0B02.433	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	433	OCCLUSIONE E STENOSI DELLE ARTERIE PRECEREBRALI
0B02.434	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	434	OCCLUSIONE DELLE ARTERIE CEREBRALI
0B02.437	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	437	ALTRE E MAL DEFINITE VASCULOPATIE CEREBRALI

CODICE ESENZIONE	MALATTIA O CONDIZIONE	ICD9CM	DEFINIZIONE DI MALATTIA
0C02.440	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-Chiari)	440	ATEROSCLEROSI
0C02.441.2	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-	441.2	ANEURISMA TORACICO SENZA MENZIONE DI ROTTURA
0C02.441.4	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-	441.4	ANEURISMA ADDOMINALE SENZA MENZIONE DI ROTTURA
0C02.441.7	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-	441.7	ANEURISMA TORACOADDOMINALE SENZA MENZIONE DI ROTTURA
0C02.441.9	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-	441.9	ANEURISMA DELL'AORTA SEDE NON SPECIFICATA SENZA MENZIONE DI ROTTURA
0C02.442	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-	442	ALTRI ANEURISMI
0C02.444	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-	444	EMBOLIA E TROMBOSI ARTERIOSE
0C02.447.0	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-	447.0	FISTOLA ARTEROVENOSA ACQUISITA
0C02.447.1	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-	447.1	STENOSI DI ARTERIA
0C02.447.6	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-	447.6	ARTERITE NON SPECIFICATA
0C02.452	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-	452	TROMBOSI DELLA VENA PORTA
0C02.453	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-	453	EMBOLIA E TROMBOSI DI ALTRE VENE
0C02.459.1	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-	459.1	SINDROME POSTFLEBITICA
0C02.557.1	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-	557.1	INSUFFICIENZA VASCOLARE CRONICA DELL'INTESTINO
0C02.747	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-	747	ALTRE ANOMALIE CONGENITE DEL SISTEMA CIRCOLATORIO
0C02.V43.4	AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (escluso: 453.0 sindrome di Budd-	V43.4	VASO SANGUIGNO SOSTITUITO CON ALTRI MEZZI

PACCHETTI PRESTAZIONALI NUOVO NOMENCLATORE

001 ACROMEGALIA E GIGANTISMO

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

- VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
- 90.11.4 CALCIO TOTALE
- 90.35.1 ORMONE SOMATOTROPO (GH)
Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)
- 90.40.7 INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C]
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 87.03.1 TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC
Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)
- 89.7B.3 PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE
Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento.
PRESTAZIONI RADIOTERAPICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (Escluso: .453.0 Sindrome di Budd-Chiari)

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

0A02 MALATTIE CARDIACHE E DEL CIRCOLO POLMONARE

- VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
- 89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA
Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)
- 87.44.1 RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale

- 88.72.2 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo. non più di 1 volta l'anno
 Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)
 OPPURE
- 88.72.3 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo e dopo prova fisica o farmacologica. non più di 1 volta l'anno
 Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)
- 89.41 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.9
- 89.50 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)

per i soggetti di cui al codice 0A02 v 45.0 oltre alla visita di controllo e alle prestazioni di cui al codice 89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41;89.50

- 89.48.1 CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER
 89.48.2 CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE

per i soggetti affetti da cardiopatia ischemica cronica di cui al codice 0A02.414 e sottoposti ad intervento di rivascolarizzazione oltre alla visita di controllo ed alle prestazioni di cui al codice 89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41;89.50

- 92.05.F TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO
 Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Incluso test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico.
 Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41

per i soggetti affetti da fibrillo flutter atriale di cui al codice 0A02.427 in terapia con amiodarone oltre alla visita di controllo ed alle prestazioni di cui al codice 89.52;87.44.1;88.72.3; 89.41; 89.50

- 90.42.1 TIREOTROPINA (TSH)
 Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)
- 90.42.3 TIROXINA LIBERA (FT4)
 Non associabile a 90.41.8
- 90.41.8 TIREOTROPINA - Reflex (TSH-Reflex)
 Non associabile a Tiroxina libera (FT4) (cod. 90.42.3), Tireotropina (TSH) (cod. 90.42.1) e a Triiodotironina libera (FT3) (cod. 90.43.3)

OB02 MALATTIE CEREBROVASCOLARI

- VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
- 87.03 TC CRANIO-ENCEFALO
 Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)
 OPPURE
- 87.03.1 TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC
 Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)

- 88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI, a riposo o dopo prova fisica o farmacologica.**
Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi

per i soggetti che necessitano di terapie riabilitative dopo un evento collegato ad occlusione e stenosi delle arterie precerebrali (OB02.433); occlusione delle arterie cerebrali (OB02.434); e altre mal definite arteriovasculopatie cerebrali (OB02.437) oltre alla visita di controllo ed alle prestazioni di cui al codice 87.03.1; 88.73.5

- 93.11.1 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE** relativa alle “funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento” secondo ICF dell’OMS e caratterizzata prevalentemente dall’esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 30 minuti. Ciclo massimo di 10 sedute
- 93.11.2 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO** relativa alle “funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento” secondo ICF dell’OMS e caratterizzata prevalentemente dall’esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute
- 93.89.2 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI** Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche
Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute

OC02 MALATTIE DELLE ARTERIE, ARTERIOLE, CAPILLARI, VENE E VASI LINFATICI

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)

- 87.44.1 RX DEL TORACE.** Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale
- 88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI, a riposo o dopo prova fisica o farmacologica.**
Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi
- 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE**
Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica.
Incluso: Colordoppler se necessario.
Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6
- 88.76.3 ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI**
Escluso: vasi viscerali
- 88.77.4 ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.**
Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi

Per i soggetti di cui ai codici 0A02; 0B02; 0C02 , in trattamento anticoagulante

- 90.75.4 TEMPO DI PROTROMBINA (PT)**
- 90.76.1 TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)**
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO**

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

003 ANEMIA EMOLITICA ACQUISITA DA AUTOIMMUNIZZAZIONE

PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.09.1 APTOGLOBINA	
90.10.5 BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL). Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.7	
90.22.3 FERRITINA	
90.22.5 FERRO	
90.42.5 TRANSFERRINA	
90.58.2 ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto]	
90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
90.74.5 RETICOLOCITI. Conteggio	
91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
88.74.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	
<p>* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale</p>	

005 ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA

PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
94.12.1 VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	
90.13.3 CLORURO	
90.16.3 CREATININA Non associabile a 90.16.4	
90.22.5 FERRO	
90.27.1 GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8	

- 90.37.4 POTASSIO
Non associabile a 90.34.8
- 90.38.4 PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE)
Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5
- 90.40.4 SODIO. Non associabile a 90.34.8
- 90.44.1 UREA
Non associabile a 90.34.8
- 90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario
- 90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 94.3 PSICOTERAPIA INDIVIDUALE
Per seduta
- 94.42 PSICOTERAPIA FAMILIARE
Per seduta
- 94.44 PSICOTERAPIA DI GRUPPO
Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

006 ARTRITE REUMATOIDE

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

- VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
- 90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
- 90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
- 90.16.3 CREATININA
Non associabile a 90.16.4
- 90.22.3 FERRITINA
- 90.25.5 GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)
- 90.38.4 PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE)
Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5
- 90.44.1 UREA
Non associabile a 90.34.8
- 90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario
- 90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico

90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita	
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita	
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	
88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7)	non più di 1 volta l'anno
88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	non più di 1 volta l'anno
88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	non più di 1 volta l'anno
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	non più di 1 volta l'anno
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	non inferiore a 12 -18 mesi
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	non inferiore a 12 -18 mesi
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	non inferiore a 12 -18 mesi
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo	
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute	
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	
93.11.D	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento dell' disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo massimo di 5 sedute	
§ 90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	

- § 90.17.C FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE
- 45.16.1 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA non più di 1 volta l'anno
- 45.16.2 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA non più di 1 volta l'anno
- 09.19 ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale
- 99.23 INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni.
Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED
- 81.92 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Per seduta.
Incluso: eventuale guida ecografica.
Incluso farmaco il cui costo è rilevato in FED

in età pediatrica, in aggiunta alle precedenti

- 95.02 ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO
Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
- 88.79.3 ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione colordoppler
- (§) questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci erogabili a carico del SSN utilizzati per la terapia della patologia esente, delle complicanze e di eventuali aggravamenti della stessa

in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:

- 89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA
Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)
- 90.99.1 MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]
- 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX.
ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg].
Incluso: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo.
Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo.
Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5
- 91.19.5 VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
Incluso: eventuale Immunoblotting.
Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS
- 91.23.F VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma)
- 99.12.3 SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE.
Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa.
Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED

In aggiunta per pazienti esenti residenti in regione Emilia-Romagna

limitatamente alla complicità neurologica

- 93.08.B ELETTRIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. .Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2**
- 93.08.A ELETTRIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. .Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2**
- 93.09.1 VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B**
- 93.09.2 VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B**

90.32.1 LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO

90.43.5 URATO

90.23.5 FOSFATASI ALCALINA

90.14.3 COLESTEROLO TOTALE

90.14.1 COLESTEROLO HDL

90.43.2 TRIGLICERIDI

solo in caso di terapia con Tocilizumab

87.44.1 RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale

87.41 TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].

Non associabile a 88.38.B e 88.38.E

89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica].

Non associabile a 89.37.4

89.38.3 DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO

91.19.4 VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA

Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione

in caso di positività HCV

91.12.B VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retroscrittura, amplificazione e rivelazione

in caso di positività HBV

limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi

90.44.5 VITAMINA D (1,25 OH)

90.11.4 CALCIO TOTALE

90.24.3 FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)

*** NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale**

007 ASMA

	PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [Prick test]. Fino a 18 allergeni	
93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. Seduta individuale	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE Non associabile a TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (89.37.4)	
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
	* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale	

008 CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE

	PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA	
90.07.5	AMMONIO	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	
90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL). Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.7	
90.13.3	CLORURO	
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	
90.16.3	CREATININA Non associabile a 90.16.4	

- 90.22.3 FERRITINA
- 90.22.5 FERRO
- 90.23.5 FOSFATASI ALCALINA
- 90.25.5 GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)
- 90.27.1 GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8
- 90.29.2 LATTATO DEIDROGENASI (LDH)
- 90.30.2 LIPASI PANCREATICA
- 90.37.4 POTASSIO
Non associabile a 90.34.8
- 90.38.4 PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE)
Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5
- 90.38.5 PROTEINE TOTALI
- 90.40.4 SODIO. Non associabile a 90.34.8
- 90.42.4 TRANSFERRINA (Capacità ferroleghante)
- 90.43.2 TRIGLICERIDI
- 90.44.1 UREA
Non associabile a 90.34.8
- 90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario
- 90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
- 90.75.4 TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
- 90.76.1 TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 87.44.1 RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale
- 88.74.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE.
Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale.
Incluso colordoppler se necessario.
Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K

- 45.13 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]
Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

009 COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN

	PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	
90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	
90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL). Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.7	
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)	
90.22.3	FERRITINA	
90.22.5	FERRO	
90.23.2	FOLATO	
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	
90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	
90.30.2	LIPASI PANCREATICA	
90.37.4	POTASSIO	
	Non associabile a 90.34.8	
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE)	
	Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	
90.42.5	TRANSFERRINA	
90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO	
87.65.3	CLISMA DEL TENUIS CON DOPPIO CONTRASTO (con enteroclisi)	
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	
	Incluso: Colordoppler se necessario.	
	Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI.	
	Non associabile a ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	non inferiore a 12 -18 mesi
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	non inferiore a 12 -18 mesi

- 88.99.8 DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE non inferiore a 12 -18 mesi
- 45.13 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]
Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)
- 45.16.1 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA
- 45.16.2 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA
- 45.23 COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE
Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24).
Non associabile a 45.29.5
- 45.24 RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente.
Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23).
Non associabile a 45.29.5
- 45.24.1 RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente.
Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)
- 91.41.8 ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice.
Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

011 DEMENZE

PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
93.11.D RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento dell' disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo massimo di 5 sedute OPPURE	
93.11.E RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo massimo di 10 sedute	
93.89.2 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute OPPURE	

93.89.3 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche
Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute

In caso di trattamento dello stato psicotico eventualmente associato:

- (§) **90.17.B FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI**
- (§) **90.17.C FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE**
- 90.32.2 LITIO**
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO**
- 94.12.1 VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO**
Visita neuropsichiatrica infantile di controllo

(§) questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci erogabili a carico del SSN utilizzati per la terapia della patologia esente, delle complicanze e di eventuali aggravamenti della stessa

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

012 DIABETE INSIPIDO

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)

90.04.1 ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)

90.13.3 CLORURO

90.37.4 POTASSIO

Non associabile a 90.34.8

90.40.4 SODIO. Non associabile a 90.34.8

90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario

91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

013 DIABETE MELLITO

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)

90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	con cadenza annuale o più frequente con valori patologici e/o in presenza di steatosi epatica
90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	con cadenza annuale o più frequente con valori patologici e/o in presenza di steatosi epatica
90.11.1 C PEPTIDE	
90.13.B COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)	
90.14.3 COLESTEROLO TOTALE	
90.16.3 CREATININA	
Non associabile a 90.16.4	
90.27.1 GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8	
90.28.1 Hb - EMOGLOBINA GLICATA	
90.33.4 ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	
90.43.2 TRIGLICERIDI	
90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	
90.94.2 ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica.	
Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	
91.48.4 PRELIEVO CITOLOGICO	
91.48.5 PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	
91.49.1 PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	
91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
88.74.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	non più di 1 volta l'anno
88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI, a riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	non più di 1 volta l'anno
88.77.4 ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	

- 93.08.A ELETTRMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Inclusive tutte le fibre indagabili.**
Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2
- 93.08.B ELETTRMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Inclusive tutte le fibre indagabili.**
Analisi qualitativa.
Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2
- 93.08.2 ELETTRMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA**
Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta
- 93.08.5 RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti**
- 93.09.1 VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti.**
Non associabile a 93.08.A e 93.08.B
- 93.09.2 VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti.**
Non associabile a 93.08.A e 93.08.B
- 93.56.4 BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO per linfedema**
- 93.82.1 TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO**
Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute
- 93.82.2 TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO**
Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute
- 95.02 ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO**
Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
- 95.05 STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT**
- 95.06 STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica**
- 95.12 ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA**
- 95.26 TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA**
- 95.03.3 TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT)**
Non associabile a 95.09.4
- 99.99.2 MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO).**
Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio
- 14.34 FOTOGOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA**
- 89.52 ELETTRCARDIOGRAMMA**
Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)
- 89.39.3 VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA**
- 89.59.1 TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA**
Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)
- 86.01 ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO.**
Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma
- 86.23 RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE**
- 96.59.1 MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm² e/o superficiale.**
Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita

- 05.31 INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.

NEL DMT1, in gravidanza, diabete pre-gestazionale, diabete gestazionale, in aggiunta

- 90.41.8 TIREOTROPINA - Reflex (TSH-Reflex)
Non associabile a Tiroxina libera (FT4) (cod. 90.42.3), Tireotropina (TSH) (cod. 90.42.1) e a Triiodotironina libera (FT3) (cod. 90.43.3)

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

014 DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOOL

In trattamento di disassuefazione o in Comunità di recupero:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

016 EPATITE CRONICA (ATTIVA)

	PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	
90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL). Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.7	
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	
90.22.5	FERRO	
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	
90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	
90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8	
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	
90.37.4	POTASSIO	
	Non associabile a 90.34.8	
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE)	
	Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	
90.39.4	RAME	

- 90.40.4 SODIO. Non associabile a 90.34.8
- 90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario
- 90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
- 90.69.4 IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)
- 90.75.4 TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
- 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX.
ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg].
Incluso: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo.
Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo.
Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5
- 91.19.3 VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA
Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione
- 91.19.5 VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
Incluso: eventuale Immunoblotting.
Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS
- 91.20.2 VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA
Incluso:, estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento
- 91.20.7 VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 88.74.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE.
Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale.
Incluso colordoppler se necessario.
Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K
- 50.11 AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA
Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo
- 91.49.4 ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo.
Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione
Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali

Limitatamente ai soggetti di età inferiore a 40 anni:

- 90.05.4 ALFA 1 ANTITRIPSINA
- 90.12.5 CERULOPLASMINA
- 90.22.3 FERRITINA

In caso di trattamento con Interferone

- 91.19.4 VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA
Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione
- 90.42.1 TIREOTROPINA (TSH)
Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)
- 90.42.3 TIROXINA LIBERA (FT4)
Non associabile a 90.41.8
- 90.43.3 TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
Non associabile a 90.41.8
- 90.41.8 TIREOTROPINA - Reflex (TSH-Reflex)
Non associabile a Tiroxina libera (FT4) (cod. 90.42.3), Tireotropina (TSH) (cod. 90.42.1) e a Triiodotironina libera (FT3) (cod. 90.43.3)
- 90.47.3 ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening
- 90.51.5 ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)
- 90.52.1 ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)
- 90.52.2 ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)
- 90.52.3 ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)
- 90.52.4 ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)
- 90524R ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) - Reflex
Non associabile a:
ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) (cod. 90.52.4)
ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA) (cod. 90.52.1)
- 90.52.5 RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS
- 90.54.4 ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)
- 90.44.6 VITAMINA D (25 OH)
- * NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

017 EPILESSIA (Escluso: Sindrome di Lennox-Gastaut)

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)

- (§) 90.17.B FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI
- (§) 90.17.C FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE
- 90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
- 90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)

- 90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
- 90.75.4 TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
- 90.76.1 TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 89.14 ELETTOENCEFALGRAMMA
Non associabile a polisonnografia (89.17)
- 89.14.1 ELETTOENCEFALGRAMMA CON SONNO
- 89.14.2 ELETTOENCEFALGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO
- 89.14.3 ELETTOENCEFALGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]
- 89.14.5 ELETTOENCEFALGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio
- 89.17 POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali
Incluso EEG (89.14)
- 89.19.1 ELETTOENCEFALGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE
- 87.03 TC CRANIO-ENCEFALO non più di 1 volta l'anno
Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)

(§) questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci erogabili a carico del SSN utilizzati per la terapia della patologia esente, delle complicanze e di eventuali aggravamenti della stessa

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

018 FIBROSI CISTICA

Secondo le modalità di erogazione previste dalla Legge 23 dicembre 1993, n. 548

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

019 GLAUCOMA

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

- VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
- 95.02 ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO
Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
- 95.03.3 TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT)
Non associabile a 95.09.4

- 95.05 STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT
- 95.13 ECOGRAFIA OCULARE
- 95.21 ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)
- 95.23 POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi
- 95.26 TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

020 INFEZIONE DA HIV

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA CONDIZIONE E PER LA PREVENZIONE DELLE EVENTUALI COMPLICANZE

021 INSUFFICIENZA CARDIACA (N.Y.H.A. classe III e IV)

PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	
90.05.1 ALBUMINA	
90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	
90.16.3 CREATININA	
Non associabile a 90.16.4	
(\$) 90.17.B FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	
(\$) 90.17.C FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	
90.25.5 GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	
90.27.1 GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8	
90.37.4 POTASSIO	
Non associabile a 90.34.8	
90.40.4 SODIO. Non associabile a 90.34.8	
90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	
90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
87.44.1 RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	

- 88.72.2** ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo.
Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)
OPPURE
- 88.72.3** ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo e dopo prova fisica o farmacologica.
Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)
- 89.52** ELETTRCARDIOGRAMMA
Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)
- 89.41** TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.9
- 93.18.1** RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute
- (§) questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci erogabili a carico del SSN utilizzati per la terapia della patologia esente, delle complicanze e di eventuali aggravamenti della stessa
- * NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

022 INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

- VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
- 90.11.4** CALCIO TOTALE
- 90.13.3** CLORURO
- 90.15.2** CORTICOTROPINA (ACTH)
Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)
- 90.15.3** CORTISOLO
Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)
- 90.24.3** FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)
- 90.27.1** GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8
- 90.37.4** POTASSIO
Non associabile a 90.34.8
- 90.38.4** PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE)
Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5
- 90.40.4** SODIO. Non associabile a 90.34.8
- 90.44.1** UREA
Non associabile a 90.34.8

- 90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

023 INSUFFICIENZA RENALE CRONICA

PRESTAZIONI		FREQUENZA/NOTA
	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.05.1	ALBUMINA	
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA	
90.11.4	CALCIO TOTALE	
90.13.3	CLORURO	
90.14.1	COLESTEROLO HDL	
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	
90.16.3	CREATININA	
	Non associabile a 90.16.4	
90.16.4	CREATININA CLEARANCE	
	Non associabile a CREATININA (90.16.3)	
90.22.3	FERRITINA	
90.22.5	FERRO	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	
90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8	
90.32.5	MAGNESIO TOTALE	
90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	
90.37.4	POTASSIO	
	Non associabile a 90.34.8	
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE)	
	Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	
90.38.5	PROTEINE TOTALI	
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	
	Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	
90.42.5	TRANSFERRINA	
90.43.2	TRIGLICERIDI	

- 90.43.5 URATO
- 90.44.1 UREA
Non associabile a 90.34.8
- 90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario
- 90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
- 91.49.1 PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 91.48.5 PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO
- 89.65.1 EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso.
Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina
OPPURE
- 89.66 EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO
- 87.44.1 RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale
- 89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA
Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)
- 88.74.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE.
Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale.
Incluso colordoppler se necessario.
Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K
- 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE
Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica.
Incluso: Colordoppler se necessario.
Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6
- 45.13 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]
Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)
- Per i soggetti con insufficienza renale cronica per i quali è indicato il trattamento dialitico, in aggiunta:*
- 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX.
ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg].
Incluso: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo.
Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo.
Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5
- 91.19.3 VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA
Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione

- 91.19.5 VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
 Incluso: eventuale Immunoblotting.
 Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS
- 91.20.7 VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM
- 91.20.5 VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg

Per i soggetti in trattamento dialitico, secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

024 INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA

	PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	
90.16.3	CREATININA	
	Non associabile a 90.16.4	
(\$)	90.17.B FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	
(\$)	90.17.C FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	
90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	
90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8	
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	
90.37.4	POTASSIO	
	Non associabile a 90.34.8	
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE)	
	Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	
90.44.1	UREA	
	Non associabile a 90.34.8	
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	
90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	

OPPURE

- 89.66 EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO**
- 91.48.5 PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO**
- 91.49.1 PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE**
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO**
- 87.44.1 RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale**
- 88.72.2 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo.**
Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)
- OPPURE**
- 88.72.3 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo e dopo prova fisica o farmacologica.**
Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)
- 89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA**
Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)
- 89.38.3 DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO**
- 93.11.7 ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute**
- 93.99.3 DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI**
Per seduta. Ciclo di 5 sedute
- 93.18.2 RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO** relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute
- 93.18.1 RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE** relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute
- (§) questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci erogabili a carico del SSN utilizzati per la terapia della patologia esente, delle complicanze e di eventuali aggravamenti della stessa
- * NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

025 IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIA E IIB; IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)

- 90.14.1 COLESTEROLO HDL**

- 90.14.3 COLESTEROLO TOTALE
- 90.30.3 LIPOPROTEINA (a)
- 90.43.2 TRIGLICERIDI
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 88.72.2 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo.
Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)
OPPURE
- 88.72.3 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo e dopo prova fisica o farmacologica.
Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)
- 89.52 ELETTRCARDIOGRAMMA
Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)
- 88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI, a riposo o dopo prova fisica o farmacologica.
Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi
- 88.76.3 ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI
Escluso: vasi viscerali
- 88.77.4 ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.
Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi

in caso di complicanza cardiaca, in aggiunta:

- 89.41 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.9

In trattamento farmacologico ipocolesterolemizzante:

- 90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
- 90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
- 90.25.5 GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)
- 90.29.2 LATTATO DEIDROGENASI (LDH)
- 90.15.4 CREATINA CHINASI (CPK o CK)
- 99.71 PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

026 IPERPARATIROIDISMO, IPOPARATIROIDISMO

	PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.11.4	CALCIO TOTALE	
90.16.3	CREATININA Non associabile a 90.16.4	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	
90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
	RADIOGRAFIA OSSEA A CARICO DEL/I DISTRETTO/I INTERESSATO/I	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	
87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)	non più di 1 volta l'anno
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordopler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	non più di 1 volta l'anno
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	non inferiore a 12 -18 mesi
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	non inferiore a 12 -18 mesi
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	non inferiore a 12 -18 mesi
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	
	* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale	

027 IPOTIROIDISMO CONGENITO, IPOTIROIDISMO ACQUISITO GRAVE (valori TSH superiori a 10 mU/L)

	PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	

- 90.42.1 TIREOTROPINA (TSH)
Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)
- 90.42.3 TIROXINA LIBERA (FT4)
Non associabile a 90.41.8
- 90.43.3 TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
Non associabile a 90.41.8
- 90.41.8 TIREOTROPINA - Reflex (TSH-Reflex)
Non associabile a Tiroxina libera (FT4) (cod. 90.42.3), Tireotropina (TSH) (cod. 90.42.1) e a Triiodotironina libera (FT3) (cod. 90.43.3)
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 87.44.1 RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale
- 88.71.4 ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO.
Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari.
Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.

In caso di complicanza cardiaca:

- 89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA
Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)
- 88.72.2 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo.
Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)
OPPURE
- 88.72.3 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo e dopo prova fisica o farmacologica.
Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

028 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

- VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
- 90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
- 90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
- 90.14.3 COLESTEROLO TOTALE
- 90.15.4 CREATINA CHINASI (CPK o CK)
- 90.16.3 CREATININA
Non associabile a 90.16.4
- 90.25.5 GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)

- 90.27.1 **GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8**
- 90.37.4 **POTASSIO**
Non associabile a 90.34.8
- 90.38.4 **PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE)**
Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5
- 90.38.5 **PROTEINE TOTALI**
- 90.40.4 **SODIO. Non associabile a 90.34.8**
- 90.43.2 **TRIGLICERIDI**
- 90.44.1 **UREA**
Non associabile a 90.34.8
- 90.44.3 **URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario**
- 90.47.3 **ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening**
- 90.48.3 **ANTICORPI ANTI DNA NATIVO**
- 90.52.4 **ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)**
- 90524R **ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) - Reflex**
Non associabile a:
ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) (cod. 90.52.4)
ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA) (cod. 90.52.1)
- 90.60.2 **COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)**
- 90.61.1 **CRIOGLOBULINE RICERCA**
- 90.62.2 **EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico**
- 90.72.3 **PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)**
- 90.82.5 **VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)**
- 91.49.2 **PRELIEVO DI SANGUE VENOSO**
- 87.44.1 **RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale**
- 89.52 **ELETTROCARDIOGRAMMA**
Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)
- 88.72.2 **ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo.** non più di 1 volta l'anno
Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)
- 88.73.5 **ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI, a riposo o dopo prova fisica o farmacologica.** non più di 1 volta l'anno
Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi
- 88.74.1 **ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE.**
Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale.
Incluso colordoppler se necessario.
Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K

88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	non inferiore a 12 -18 mesi
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	non inferiore a 12 -18 mesi
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	non inferiore a 12 -18 mesi

nell'ARTROPATIA LUPICA, oltre alle precedenti

- 93.11.D RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento dell' disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo massimo di 5 sedute

in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti

- 90.17.B FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI
- 90.17.C FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE
- 90.99.1 MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]
- 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX.
ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg].
Incluso: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo.
Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo.
Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5
- 91.19.5 VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
Incluso: eventuale Immunoblotting.
Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS
- 91.23.F VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma)
- 99.12.3 SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE.
Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa.
Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED

In aggiunta per pazienti esenti residenti in regione Emilia-Romagna

limitatamente alla complicità neurologica

- 93.08.B ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Inclusive tutte le fibre indagabili.
Analisi qualitativa. .Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2
- 93.08.A ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Inclusive tutte le fibre indagabili. .Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2
- 89.14 ELETTROENCEFALGRAMMA
Non associabile a polisonnografia (89.17)
- 88.91.1 RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE
Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.
Escluso: ANGIO RM.

90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	
90.09.1	APTOGLOBINA	
90.14.1	COLESTEROLO HDL	
90.05.1	ALBUMINA	
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG , IgM, (Ciascuna)	
90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)	
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	
90.72.5	PROTEINA S TOTALE	per il monitoraggio del biologico
87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni. Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED	nel caso di premedicazione
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	in caso di positività HCV
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	in caso di positività HBV
	limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi	
90.11.4	CALCIO TOTALE	
90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	
	* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale	

029 MALATTIA DI ALZHEIMER

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)

- 93.11.D RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle “funzioni della voce e dell’eloquio” secondo ICF dell’OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall’esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento dell’disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo massimo di 5 sedute
OPPURE
- 93.11.E RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo massimo di 10 sedute
- 93.89.2 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche
 Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute
OPPURE
- 93.89.3 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche
 Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute

Limitatamente a specifiche esigenze cliniche esplicitamente documentate:

EVENTUALI ULTERIORI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE INDICATE PER PATOLOGIE ASSOCIATE E CONSEGUENTI

In caso di trattamento dello stato psicotico eventualmente associato:

- (§) 90.17.B FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI
 (§) 90.17.C FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE

90.32.2 LITIO

91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

94.12.1 VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO

Visita neuropsichiatrica infantile di controllo

(§) questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci erogabili a carico del SSN utilizzati per la terapia della patologia esente, delle complicanze e di eventuali aggravamenti della stessa

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

030 MALATTIA DI SJOGREN

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

- VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
- 90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
- 90.06.5 ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)
- 90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)

90.16.3	CREATININA Non associabile a 90.16.4	
90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	
90.44.1	UREA Non associabile a 90.34.8	
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	
90524R	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) - Reflex Non associabile a: ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) (cod. 90.52.4) ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA) (cod. 90.52.1)	
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	
90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita	
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	non più di 1 volta l'anno
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	non inferiore a 12 -18 mesi
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	non inferiore a 12 -18 mesi
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	non inferiore a 12 -18 mesi
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	

09.19 ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale

in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:

90.17.B FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI

90.17.C FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE

90.99.1 MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]

91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX.

ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg].

Incluso: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo.

Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo.

Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5

91.19.5 VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI

Incluso: eventuale Immunoblotting.

Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS

91.23.F VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma)

99.12.3 SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE.

Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa.

Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED

In aggiunta per pazienti esenti residenti in regione Emilia-Romagna

limitatamente alla complicità neurologica

93.08.B ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Inclusive tutte le fibre indagabili.

Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2

93.08.A ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Inclusive tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2

93.09.1 VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti.

Non associabile a 93.08.A e 93.08.B

93.09.2 VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti.

Non associabile a 93.08.A e 93.08.B

88.91.1 RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE

Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari.

Escluso: ANGIO RM.

90.46.5 LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)

90.27.1 GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8

90.60.2 COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)

90.23.5 FOSFATASI ALCALINA

90.24.3 FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)

87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	
90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)	
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	in caso di positività HCV
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	in caso di positività HBV
limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi		
90.11.4	CALCIO TOTALE	
90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)	

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

0A31 IPERTENSIONE ARTERIOSA (SENZA DANNO D'ORGANO)

	PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.16.3	CREATININA Non associabile a 90.16.4	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	non più di 1 volta l'anno
* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale		

0031 IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO

	PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.16.3	CREATININA Non associabile a 90.16.4	
90.37.4	POTASSIO Non associabile a 90.34.8	
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	

91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
90.14.1	COLESTEROLO HDL	
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	
90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8	
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	
90.43.2	TRIGLICERIDI	
90.43.5	URATO	
90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO	
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3) OPPURE	
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	non più di 1 volta l'anno
* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale		

032 MALATTIA O SINDROME DI CUSHING

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	
90.11.4	CALCIO TOTALE	
90.13.3	CLORURO	
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	
90.15.3	CORTISOLO Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	

90.19.2	ESTRADIOLO (E2)	
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	
90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8	
90.37.4	POTASSIO	
	Non associabile a 90.34.8	
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE)	
	Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	
90.41.3	TESTOSTERONE	
90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	non più di 1 volta l'anno
	Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)	
87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO	
	Non associabile a RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE.	non più di 1 volta l'anno
	Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario.	
	Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
	Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	
	* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale	

035 MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	
	Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	
	Non associabile a 90.41.8	
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	
	Non associabile a 90.41.8	

- 90.41.8 TIREOTROPINA - Reflex (TSH-Reflex)
Non associabile a Tiroxina libera (FT4) (cod. 90.42.3), Tireotropina (TSH) (cod. 90.42.1) e a Triiodotironina libera (FT3) (cod. 90.43.3)
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 87.44.1 RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale
- 88.72.2 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo.
Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)
OPPURE
- 88.72.3 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo e dopo prova fisica o farmacologica.
Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)
- 89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA
Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)
- 90.11.4 CALCIO TOTALE
- 90.24.3 FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)
- 90.51.4 ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)
- 90.54.4 ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)
- 95.02 ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO
Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
- 95.09.2 ESOFALMOMETRIA
- 95.13 ECOGRAFIA OCULARE
- 87.03.1 TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC non più di 1 volta l'anno
Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)
- 88.71.4 ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. non più di 1 volta l'anno
Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari.
Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.
- 89.7B.3 PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE
Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento.

PRESTAZIONI RADIOTERAPICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

036 MORBO DI BUERGER

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)

- 88.48 ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE
- 88.77.4 ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.
Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi
- 93.03 VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo
- 93.05.7 ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche.
Non associabile GAIT ANALYSIS (93.05.8)

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

037 MORBO DI PAGET

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

- VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
- 90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
- 90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
- 90.11.4 CALCIO TOTALE
- 90.24.1 FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO
- 90.24.3 FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)
- 90.25.5 GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)
- 90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- RADIOGRAFIA OSSEA A CARICO DEL/I DISTRETTO/I INTERESSATO/I
- 92.18.2 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA
Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione.
Non associabile a 92.18.7
- 95.02 ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO
Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
- 88.72.2 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo. non più di una volta l'anno
Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)
- OPPURE

- 88.72.3 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo e dopo prova fisica o farmacologica. non più di una volta l'anno
 Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)
- 81.92 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI.
 Per seduta.
 Incluso: eventuale guida ecografica.
 Incluso farmaco il cui costo è rilevato in FED
- 99.23 INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni.
 Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED

In aggiunta per pazienti esenti residenti in regione Emilia-Romagna

- 90.16.3 CREATININA
 Non associabile a 90.16.4
- 90.23.5 FOSFATASI ALCALINA
- 90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario
- 90.44.5 VITAMINA D (1,25 OH) limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi
- 99.12.3 SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE.
 Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa.
 Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED

TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DEL/ DEI DISTRETTO/I INTERESSATO/I

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

038 MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

- VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
- (§) 90.17.B FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI
- (§) 90.17.C FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

- 93.11.D RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO** relativa alle “funzioni della voce e dell’eloquio” secondo ICF dell’OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall’esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento dell’disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo massimo di 5 sedute
OPPURE
- 93.11.E RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA** Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo massimo di 10 sedute
- 93.89.2 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI** Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche
 Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute
OPPURE
- 93.89.3 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI** Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche
 Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute
- 93.03 VALUTAZIONE PROTESICA.** Finalizzata al collaudo
- 93.05.7 ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO.** Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche.
 Non associabile GAIT ANALYSIS (93.05.8)
- 93.11.1 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE** relativa alle “funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento” secondo ICF dell’OMS e caratterizzata prevalentemente dall’esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 30 minuti. Ciclo massimo di 10 sedute
- 93.11.2 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO** relativa alle “funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento” secondo ICF dell’OMS e caratterizzata prevalentemente dall’esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute
- 93.11.5 RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO** relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa, del movimento, secondo ICF. Per seduta di 60 minuti e massimo 6 pazienti per gruppi omogenei di patologia. Ciclo di 10 sedute

(§) questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci erogabili a carico del SSN utilizzati per la terapia della patologia esente, delle complicanze e di eventuali aggravamenti della stessa

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

039 NANISMO IPOFISARIO

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)

90.11.4 CALCIO TOTALE

90.35.1 ORMONE SOMATOTROPO (GH)

Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)

90.40.7 INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C]

91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

87.03.1 TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC

Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)

88.33.1 STUDIO DELL' ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]

non più di una volta l'anno

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

040 NEONATI PREMATURI E IMMATURI; NEONATI A TERMINE CON RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA

Limitatamente ai primi tre anni di vita:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

041 NEUROMIELITE OTTICA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

042 PANCREATITE CRONICA

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)

90.06.4 ALFA AMILASI TOTALE

90.06.5 ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)

90.10.5 BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL). Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.7

90.11.4 CALCIO TOTALE

- 90.13.5 COBALAMINA (VIT. B12)
- 90.14.3 COLESTEROLO TOTALE
- 90.23.5 FOSFATASI ALCALINA
- 90.25.5 GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)
- 90.27.1 GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8
- 90.30.2 LIPASI PANCREATICA
- 90.43.2 TRIGLICERIDI
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
- 88.01.1 TC DELL' ADDOME SUPERIORE
 Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni.
 Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C
- 88.01.2 TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC
 Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni.
 Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9
- 88.74.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE.
 Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale.
 Incluso colordoppler se necessario.
 Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

044 PSICOSI

	PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	
(\$)	90.17.B FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	
(\$)	90.17.C FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	
90.32.2	LITIO	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE Per seduta	

- 94.42 PSICOTERAPIA FAMILIARE**
Per seduta
- 93.11.D RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO** relativa alle “funzioni della voce e dell’eloquio” secondo ICF dell’OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall’esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento dell’disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo massimo di 5 sedute
OPPURE
- 93.11.E RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA** Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo massimo di 10 sedute
- (§) questa prestazione riguarda il dosaggio di farmaci erogabili a carico del SSN utilizzati per la terapia della patologia esente, delle complicanze e di eventuali aggravamenti della stessa

In trattamento farmacologico per le psicosi, qualora sia specificamente indicato o reso obbligatorio il controllo della funzionalità di specifici organi, in aggiunta:

- 90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV.** Compreso eventuale controllo microscopico
- 89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA**
Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)
- 90.44.3 URINE ESAME COMPLETO.** Incluso: sedimento urinario
- 90.42.1 TIREOTROPINA (TSH)**
Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)
- 90.42.3 TIROXINA LIBERA (FT4)**
Non associabile a 90.41.8
- 90.43.3 TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)**
Non associabile a 90.41.8
- 90.41.8 TIREOTROPINA - Reflex (TSH-Reflex)**
Non associabile a Tiroxina libera (FT4) (cod. 90.42.3), Tireotropina (TSH) (cod. 90.42.1) e a Triiodotironina libera (FT3) (cod. 90.43.3)

045 PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSA GRAVE, ERITRODERMICA)

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)

- 90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)**
- 90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)**

- 90.25.5 GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)
- 90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
- 90.72.3 PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
- 90.82.5 VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 99.82 TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB).
Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute

Nella FORMA ARTROPATICA (696.0) in aggiunta:

- 90.32.1 LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
- 90.43.5 URATO

RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DEL DISTRETTO INTERESSATO

- 81.92 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI.
Per seduta.
Incluso: eventuale guida ecografica.
Incluso farmaco il cui costo è rilevato in FED
- 88.99.6 DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE non inferiore a 12 -18 mesi
- 88.99.7 DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE non inferiore a 12 -18 mesi
- 88.99.8 DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE non inferiore a 12 -18 mesi
- 99.23 INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni.
Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED
- 93.15 MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute
- 93.16 MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare

Nella FORMA ARTROPATICA (696.0) in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:

- 89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA
Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)
- 90.16.3 CREATININA
Non associabile a 90.16.4
- 90.17.B FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI
- 90.17.C FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE

- 90.99.1 MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]
- 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX.
ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg].
Incluso: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo.
Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo.
Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5
- 91.19.5 VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
Incluso: eventuale Immunoblotting.
Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS
- 91.23.F VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma)
- 99.12.3 SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE.
Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa.
Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED

In aggiunta per pazienti esenti residenti in regione Emilia-Romagna

nella forma .696.1 (altre psoriasi)

- 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX.
ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg].
Incluso: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo.
Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo.
Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5
- 91.19.5 VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
Incluso: eventuale Immunoblotting.
Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS
- 90.99.1 MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]
- 90.16.3 CREATININA
Non associabile a 90.16.4
- 81.92 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI.
Per seduta.
Incluso: eventuale guida ecografica.
Incluso farmaco il cui costo è rilevato in FED
- 99.23 INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni.
Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED
- 99.12.3 SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE.
Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa.
Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED

- 87.44.1 RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale
90.32.1 LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO

in entrambe le forme (.690.0 e .696.1)

- 90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario
90.23.5 FOSFATASI ALCALINA
90.14.3 COLESTEROLO TOTALE
90.14.1 COLESTEROLO HDL
90.43.2 TRIGLICERIDI
90.38.4 PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) massimo 3 volte all'anno
Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5
81.91 ARTROCENTESI Aspirazione articolare
Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)
88.79.3 ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa massimo 3 volte all'anno
eventuale integrazione colordoppler
88.74.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. in caso di positività HBV
Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale.
Incluso colordoppler se necessario.
Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K
91.12.B VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, in caso di positività HBV
eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione
91.19.4 VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA in caso di positività HCV
Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione

limitatamente a indicazione della terapia con farmaci biologici

- 88.94.4 RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.5 RM DEL BRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.6 RM DEL GOMITO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.7 RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
88.94.8 RM DEL POLSO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94
88.94.9 RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94

- 88.94.A RM DEL BACINO.Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
- 88.94.B RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE.Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
- 88.94.C RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE].Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94
- 88.94.D RM DEL GINOCCHIO.Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
- 88.94.E RM DELLA GAMBA.Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
- 88.94.F RM DELLA CAVIGLIA.Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
- 88.94.G RM DEL PIEDE.Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
- 88.93.2 RM DEL RACHIDE CERVICALE.Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)
- 88.93.3 RM DEL RACHIDE DORSALE.Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)
- 88.93.4 RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE.Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)
- 88.93.5 RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO.Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)
- 88.93.6 RM DELLA COLONNA IN TOTO.Non associabile a RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO (88.93.5)

limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi

90.44.5 VITAMINA D (1,25 OH)

90.11.4 CALCIO TOTALE

90.24.3 FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

046 SCLEROSI MULTIPLA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

048 SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNHE E DA TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO

Secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

049 SOGGETTI AFFETTI DA PLURIPATOLOGIE CHE ABBIANO DETERMINATO GRAVE ED IRREVERSIBILE

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

050 SOGGETTI IN ATTESA DI TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, CORNEA, MIDOLLO)

Secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

051 SOGGETTI NATI CON CONDIZIONI DI GRAVI DEFICIT FISICI, SENSORIALI E NEUROPSICHICI

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

052 SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, INTESTINO, PANCREAS,

Secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

053 SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CORNEA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA LORO CONDIZIONE E PER LA PREVENZIONE DELLE EVENTUALI COMPLICANZE

054 SPONDILITE ANCHILOSANTE

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

nelle forme precoci, NON radiologicamente evidenti (spondiloartrite assiale non radiografica)

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)

non più di 1 volta l'anno

88.93.6 RM DELLA COLONNA IN TOTO

non più di 1 volta l'anno

Non associabile a RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCCIGEO (88.93.5)

nelle forme radiologicamente evidenti

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)

90.25.5 GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)

90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico

90.82.5 VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)

91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

81.92 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Per seduta.

Incluso: eventuale guida ecografica.

Incluso farmaco il cui costo è rilevato in FED

88.26.1 RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE

non più di 1 volta l'anno

88.26.2 RX DELL'ANCA

non più di 1 volta l'anno

87.29 RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO

non più di 1 volta l'anno

Non associabile a RX STANDARD SACROCCIGIE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)

92.18.2 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA

non più di 1 volta l'anno

Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione.

Non associabile a 92.18.7

89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA

non più di 1 volta l'anno

Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)

93.11.2 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute

93.11.7 ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute

- 93.18.2 RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute
- 93.18.1 RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute
- 93.11.D RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento dell' disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo massimo di 5 sedute
- 93.15 MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute
- 93.16 MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare
- 99.23 INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni.
Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED

in trattamento con farmaci biologici, in aggiunta alle precedenti:

- 90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
- 90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
- 90.16.3 CREATININA
Non associabile a 90.16.4
- 90.17.B FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI
- 90.17.C FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE
- 90.99.1 MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]
- 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX.
ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg].
Incluso: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo.
Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo.
Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5
- 91.19.5 VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
Incluso: eventuale Immunoblotting.
Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS
- 91.23.F VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma)

99.12.3 SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE.

Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa.

Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED

In aggiunta per pazienti esenti residenti in regione Emilia-Romagna

90.72.3 PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)

90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario

90.23.5 FOSFATASI ALCALINA

90.43.5 URATO

90.38.4 PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE)

massimo 3 volte all'anno

Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5

81.91 ARTROCENTESI Aspirazione articolare

Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)

90.32.1 LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO

88.79.3 ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione colordoppler

massimo 3 volte all'anno

87.44.1 RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale

90.14.3 COLESTEROLO TOTALE

90.14.1 COLESTEROLO HDL

90.43.2 TRIGLICERIDI

89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica].

Non associabile a 89.37.4

89.38.3 DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO

88.74.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE.

in caso di positività HBV

Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario.

Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K

91.12.B VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione

in caso di positività HBV

91.19.4 VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA

in caso di positività HCV

Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione

limitatamente a indicazione della terapia con farmaci biologici

88.94.4 RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94

88.94.5 RM DEL BRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94

88.94.6 RM DEL GOMITO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94

- 88.94.7 RM DELL'AVAMBRACCIO.Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
- 88.94.8 RM DEL POLSO.Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94
- 88.94.9 RM DELLA MANO.Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94
- 88.94.A RM DEL BACINO.Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
- 88.94.B RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE.Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
- 88.94.C RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE].Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94
- 88.94.D RM DEL GINOCCHIO.Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
- 88.94.E RM DELLA GAMBA.Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
- 88.94.F RM DELLA CAVIGLIA.Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
- 88.94.G RM DEL PIEDE.Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. .Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94
- 88.93.2 RM DEL RACHIDE CERVICALE.Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)
- 88.93.3 RM DEL RACHIDE DORSALE.Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)
- 88.93.4 RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE.Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)
- 88.93.5 RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO.Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)

limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi

- 90.44.5 VITAMINA D (1,25 OH)
- 90.11.4 CALCIO TOTALE
- 90.24.3 FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

055 TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)

- 90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
- 90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)

- 90.10.5 BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL). Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.7
- 90.25.5 GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)
- 90.38.4 PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE)
Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5
- 90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
- 90.82.5 VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)
- 91.01.9 MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI.
Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti).
Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO.
Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex
Incluso eventuale antibiogramma
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 91.49.3 PRELIEVO MICROBIOLOGICO
- 87.44.1 RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale
- (§) RADIOGRAFIA A CARICO DELL'ORGANO O DEL DISTRETTO INTERESSATO
- 87.41 TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].
Non associabile a 88.38.B e 88.38.E
- (§) in caso di tubercolosi ossea sospetta o diagnosticata
- * NOTA: Nella visita di controllo (di routine o di follow up) un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

056 TIROIDITE DI HASHIMOTO

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

- VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
- 90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
- 90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
- 90.42.1 TIREOTROPINA (TSH)
Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)
- 90.42.3 TIROXINA LIBERA (FT4)
Non associabile a 90.41.8
- 90.43.3 TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
Non associabile a 90.41.8

- 90.41.8 TIREOTROPINA - Reflex (TSH-Reflex)
Non associabile a Tiroxina libera (FT4) (cod. 90.42.3), Tireotropina (TSH) (cod. 90.42.1) e a Triiodotironina libera (FT3) (cod. 90.43.3)
- 90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 88.71.4 ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO.
Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari.
Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

057 BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO) NEGLI STADI CLINICI "MODERATA", "GRAVE" E "MOLTO GRAVE"

PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	ogni 6 mesi
90.25.5 GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	ogni 6 mesi
90.27.1 GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8	ogni 6 mesi
90.44.1 UREA Non associabile a 90.34.8	ogni 6 mesi
90.44.3 URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	ogni 6 mesi
90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	ogni 6 mesi
91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	ogni 6 mesi
91.48.5 PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	ogni 6 mesi
91.49.1 PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	ogni 6 mesi
89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4	ogni 6 mesi
89.44.2 TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	ogni 6 mesi
87.44.1 RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	ogni 12 mesi
89.52 ELETTRICARDIOGRAMMA Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	ogni 12 mesi
89.65.1 EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina OPPURE	ogni 6 mesi

89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	ogni 6 mesi
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	ogni 12 mesi
93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute	ogni 12 mesi

per i pazienti con BPCO "molto grave", in aggiunta:

88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3) OPPURE	ogni 6 mesi
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	ogni 6 mesi
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K	ogni 6 mesi

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

058 DONATORI D'ORGANO

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER VALUTARE LA FUNZIONALITA' DELL'ORGANO RESIDUO

059 MALATTIA CELIACA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

060 OSTEOMIELITE CRONICA

PRESTAZIONI

VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)

FREQUENZA/NOTA

- 90.62.2 EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
- 90.65.5 FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO
- 90.72.3 PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
- 90.82.5 VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)
- 90.93.3 ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni.
Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni
- 90.94.1 ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo.
Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma

RX CONVENZIONALE a CARICO DEL/ DEI DISTRETTO/I INTERESSATO/I

TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DEL/ DEI DISTRETTO/I INTERESSATO/I

- 88.03.2 FISTOLOGRAFIA
- 92.18.7 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA
Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica.
Non associabile a 92.18.2
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

061 PATOLOGIE RENALI CRONICHE (con valori di creatinina clearance stabilmente inferiori a 85 ml/m)

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

- VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
- 90.05.1 ALBUMINA
- 90.11.4 CALCIO TOTALE
- 90.16.3 CREATININA
Non associabile a 90.16.4
- 90.16.4 CREATININA CLEARANCE
Non associabile a CREATININA (90.16.3)
- 90.22.5 FERRO
- 90.27.1 GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8
- 90.37.4 POTASSIO
Non associabile a 90.34.8

- 90.38.4 **PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE)**
Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5
- 90.40.4 **SODIO.** Non associabile a 90.34.8
- 90.42.5 **TRANSFERRINA**
- 90.43.2 **TRIGLICERIDI**
- 90.43.5 **URATO**
- 90.44.1 **UREA**
Non associabile a 90.34.8
- 90.44.3 **URINE ESAME COMPLETO.** Incluso: sedimento urinario
- 90.62.2 **EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV.** Compreso eventuale controllo microscopico
- 90.72.3 **PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)**
- 90.94.2 **ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA].** Ricerca batteri e lieviti patogeni.
Incluso: conta batterica.
Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma
- 91.49.2 **PRELIEVO DI SANGUE VENOSO**
- 91.48.5 **PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO**
- 91.49.1 **PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE**
- 89.65.1 **EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA** Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso.
Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina
OPPURE
- 89.66 **EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO**
- 89.52 **ELETTROCARDIOGRAMMA**
Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)
- 88.74.1 **ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE.**
Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale.
Incluso colordoppler se necessario.
Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K
- 88.75.1 **ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE**
Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschili o femminili ed ecografia sovrapubica.
Incluso: Colordoppler se necessario.
Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6
- 88.79.8 **ECOGRAFIA TRANSRETTALE.** Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: colordoppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)

- 89.24 ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA)**
 Incluso: Controllo ecografico post minzionale.
 Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)

in caso di positività del 90.38.4

- 90.39.1 PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)**
 Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

062 RENE POLICISTICO AUTOSOMICO DOMINANTE

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

- VISITA DI CONTROLLO** necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)
- 88.74.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE.**
 Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale.
 Incluso colordoppler se necessario.
 Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K
- 90.16.3 CREATININA**
 Non associabile a 90.16.4
- 90.93.3 ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS.** Ricerca completa batteri e lieviti patogeni.
 Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni
- 90.44.3 URINE ESAME COMPLETO.** Incluso: sedimento urinario
- 90.94.2 ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA].** Ricerca batteri e lieviti patogeni.
 Incluso: conta batterica.
 Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma

in caso di sospetta neoplasia:

- 88.01.2 TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC**
 Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni.
 Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

063 ENDOMETRIOSI "MODERATA" E "GRAVE" (III e IV stadio ASRM)

PRESTAZIONI

FREQUENZA/NOTA

	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	ogni 6 mesi
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	ogni 6 mesi
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: colordoppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO E ORMONALE DEL CICLO OVULATORIO (88.76.1) e 87.83.2 OPPURE	ogni 6 mesi
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: colordoppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	ogni 6 mesi

in caso di sospetta ostruzione intestinale, oltre alle precedenti

87.65.1 CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE

* NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale

064 SINDROME DA TALIDOMIDE (nelle forme: amelia, emimelia, focomelia e micromelia)

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA SINDROME NELLE FORME INDIVIDUATE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

065 SINDROME DI DOWN

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

066 SINDROME DI KLINEFELTER

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA SINDROME NELLE FORME INDIVIDUATE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

067 CONNETTIVITI INDIFFERENZIATE

	PRESTAZIONI	FREQUENZA/NOTA
	VISITA DI CONTROLLO necessaria al monitoraggio della malattia, delle complicanze più frequenti ed alla prevenzione degli ulteriori aggravamenti (* NOTA)	
90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)	
90.16.3	CREATININA	
	Non associabile a 90.16.4	
90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)	
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE)	
	Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	
90.38.5	PROTEINE TOTALI	
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	
90524R	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) - Reflex	
	Non associabile a:	
	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) (cod. 90.52.4)	
	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA) (cod. 90.52.1)	
90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)	
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	
90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
	Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	

- 88.72.2 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo.** non più di 1 volta l'anno
 Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)
 OPPURE
- 88.72.3 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo e dopo prova fisica o farmacologica.** non più di 1 volta l'anno
 Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)
- 88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI, a riposo o dopo prova fisica o farmacologica.** non più di 1 volta l'anno
 Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi
- 88.74.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE.**
 Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale.
 Incluso colordoppler se necessario.
 Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K
- 87.41 TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].**
 Non associabile a 88.38.B e 88.38.E
 OPPURE
- 87.41.1 TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].**
 Non associabile a 88.38.B e 88.38.E
 RADIOGRAFIA A CARICO DELL'ORGANO O DEL DISTRETTO INTERESSATO
- 38.22.1 CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE**
- 90.64.2 FATTORE REUMATOIDE**
- 90.47.D ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)**
 * NOTA: il prescrittore identifica la tipologia di visita richiesta ed il relativo codice tra quelli presenti nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale