



**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 9 DICEMBRE 2024, N. 2278**

- 2 N.2278/2024 - Recepimento dell'Intesa Stato/Regioni/PPAA di Trento e di Bolzano del 14 novembre 2024, sullo schema di decreto di modifica del decreto 23 giugno 2023 del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, concernente la definizione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica: modifica tariffe del nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale di cui alle delibere n.1775/2023 e n.1059/2024

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 9 DICEMBRE 2024, N. 2278

**Recepimento dell'Intesa Stato/Regioni/PPAA di Trento e di Bolzano del 14 novembre 2024, sullo schema di decreto di modifica del decreto 23 giugno 2023 del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, concernente la definizione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica: modifica tariffe del nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale di cui alle delibere n.1775/2023 e n.1059/2024**

LA GIUNTA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Visti:

- il Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 12 gennaio 2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502” e, in particolare, l'allegato 4, che introduce il nuovo nomenclatore dell'assistenza specialistica ambulatoriale;
- il Decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, del 23 giugno 2023, di determinazione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica, come previsto dall'articolo 64, commi 2 e 3, del DPCM 12 gennaio 2017;

Considerato che con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1775 del 23 ottobre 2023 “Nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale con decorrenza dal 1.1.2024” la Regione Emilia-Romagna ha dato applicazione al Decreto Ministeriale del 23 giugno 2023, per quanto attiene alle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale, in particolare considerando opportuno:

- che il recepimento integrale del Decreto del Ministro della Salute del 23 giugno 2023, con particolare riferimento alle tariffe inferiori rispetto al nomenclatore tariffario regionale, comporterebbe ricadute significative negative sull'equilibrio di bilancio complessivo del Servizio Sanitario Regionale;

- la conseguente necessità di recepire i contenuti e le tariffe dell'Allegato 2 del Decreto del Ministro della salute del 23 giugno 2023, mantenendo le tariffe fino ad oggi in vigore, limitatamente alle prestazioni la cui variazione comporterebbe un peggioramento dei risultati economici nei bilanci d'esercizio, fermo restando quanto disposto dal vigente articolo 15, comma 17, del Decreto-Legge 6 luglio 2012, n. 95;

Vista inoltre la Delibera di Giunta regionale n. 2253 del 22 dicembre 2023 “Aggiornamento dell'elenco delle malattie e condizioni croniche e invalidanti, in riferimento a quanto definito dall'art. 53 e dall'allegato 8 al DPCM 12 gennaio 2017 ed aggiornamento delle prestazioni per la tutela della gravidanza e della maternità come stabilito dall'art. 59 e dagli allegati 10a, 10b del DPCM 12 gennaio 2017, ai fini dell'esenzione dalla partecipazione al costo delle prestazioni specialistiche, in attuazione a quanto previsto dalla DGR 1775/2023”;

Dato atto che:

- Il decreto del Ministero della Salute del 31 dicembre 2023 di Modifica dell'articolo 5, comma 1, del decreto 23 giugno 2023, ha prorogato l'entrata in vigore delle nuove tariffe al 1° aprile 2024
- questa Regione ha recepito la suddetta proroga con Deliberazione di Giunta regionale n.82 del 2024 “Differimento al 1° aprile 2024 della data di entrata in vigore del Nomenclatore Tariffario Regionale di cui alla delibera di giunta regionale n. 1775 del 20 ottobre 2023”;
- con Decreto del Ministero della Salute del 29 aprile 2024 si è provveduto a differire ulteriormente i termini dell'entrata in vigore del nomenclatore nazionale di cui al DM 23/6/2023 al 1° gennaio 2025;
- questa regione ha provveduto ad attuare la suddetta proroga con propria deliberazione n.617 del 15/04/2024;

Considerato inoltre che:

- con Delibera di Giunta Regionale n. 1059 del 11 giugno 2024 è stato definito il nuovo nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale a decorrere dal 15 luglio 2024, per fornire adeguata risposta ai bisogni di salute dei pazienti, coerentemente con i principi del Piano sociale e sanitario regionale, nell'ottica del miglioramento della appropriatezza clinica ed organizzativa, della salvaguardia dei principi di efficacia, pertinenza ed economicità;
- nelle more dell'entrata in vigore delle nuove tariffe di cui al Decreto del Ministro della salute del 23 giugno 2023, si sono mantenute le tariffe del nomenclatore tariffario regionale vigente per le prestazioni che non hanno subito variazioni nel contenuto;
- che per le prestazioni di nuova introduzione e per quelle il cui contenuto è soggetto a modifica, si è definita una tariffa regionale prendendo a riferimento la tariffa di cui dell'Allegato 2 del Decreto del Ministro della salute del 23 giugno 2023;

Preso atto dell'Intesa tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, ai sensi dei commi 5 e 7 dell'art. 8-sexies, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, sullo schema di decreto di modifica del decreto 23 giugno 2023 del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, concernente la definizione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica (Rep. Atti n. 204/CSR del 14 novembre 2024) con cui alcune prestazioni di cui all'allegato 2 del precedente decreto Ministeriale del 23 giugno 2023 hanno subito una variazione della tariffa;

Valutato opportuno dare attuazione all'Intesa del 14 novembre 2024 sopracitata:

- confermando quanto disposto dalla propria Deliberazione n. 1775 del 23 ottobre 2023 per le tariffe a cui lo schema di decreto di cui all'Intesa non abbia apportato alcuna modifica rispetto al precedente Decreto del 23 giugno 2023;

- recependo le tariffe per cui lo schema di decreto di cui all'Intesa ha apportato modifiche rispetto a quelle approvate con decreto del 23 giugno 2023, adottando i medesimi criteri già previsti con propria Deliberazione n. 1775 del 23 ottobre 2023;

- confermando quanto disposto dalla propria Deliberazione n. 1059 del 11 giugno 2024 per le prestazioni non incluse nell'elenco di cui allo schema di decreto di cui all'Intesa e di cui alla propria precedente deliberazione n.1775/2023;

Ritenuto che il presente atto, ai sensi della Circolare del Capo di Gabinetto del 11 luglio 2024, PG 0755632.I, presenta il carattere dell'ordinaria amministrazione, in quanto costituisce mero recepimento delle nuove tariffe stabilite dallo schema di decreto di cui all'Intesa del 14 novembre 2024 sopracitata, senza modificare in alcun modo i criteri fissati dalla propria deliberazione n. 1775 del 23 ottobre 2023;

Considerata inoltre la necessità di avviare le preliminari attività tecniche e implementative, funzionali al completo adeguamento alle specifiche ministeriali per la prescrizione dematerializzata, la corretta prenotazione sui sistemi CUP ed il conseguente calcolo del ticket in ottemperanza a quanto previsto dall'Intesa tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano sullo schema di decreto di modifica del decreto 23 giugno 2023 del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, concernente la definizione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica (Rep. Atti n. 204/CSR del 14 novembre 2024) che prevede l'entrata in vigore delle nuove disposizioni in data 30 dicembre 2024;

Preso atto che alla richiamata intesa del 14 novembre 2024 non è ad oggi ancora seguita la pubblicazione in Gazzetta ufficiale del sopracitato Decreto del Ministro della Salute e che, pertanto, gli effetti del presente provvedimento decorreranno dalla data di entrata in vigore del suddetto Decreto;

Fatta salva la necessità di intervenire con successive deliberazioni qualora il quadro normativo nazionale di riferimento subisse future modificazioni o si rendano necessarie ulteriori valutazioni nell'ambito del contesto regionale;

Dato atto che:

- con propria Deliberazione di Giunta Regionale n. 1059 del 11 giugno 2024 è stata introdotta la prestazione 9308A "ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] TUNNEL CARPALE" con tariffa pari a euro 46,00 estrapolandola dalla prestazione 93.08.A "ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE", al fine di differenziarla da quest'ultima per assolvere alla richiesta di esaminare un distretto anatomico più circoscritto e specifico dell'arto superiore, che richiede, di norma, l'effettuazione di un numero limitato di singole rilevazioni elettromiografiche comportando un impegno inferiore a quanto necessario per l'intero arto superiore.
- con Delibera di Giunta regionale n. 2253 del 22 dicembre 2023 "Aggiornamento dell'elenco delle malattie e condizioni croniche e invalidanti, in riferimento a quanto definito dall'art. 53 e dall'allegato 8 al DPCM 12 gennaio 2017", è stata prevista l'esenzione dal ticket per la prestazione 93.08.A "ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE" limitatamente alle patologie: 006 "ARTRITE REUMATOIDE", 013 "DIABETE MELLITO", 028 "LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO", 030 "MALATTIA DI SJOGREN";

Ritenuto, per quanto sopra esposto, che anche alla prestazione 9308A "ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] TUNNEL CARPALE" siano da ritenere applicabili le medesime condizioni di esenzione della prestazione 93.08.A "ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE PER ARTO SUPERIORE" di cui il *tunnel carpale* rappresenta un distretto anatomico;

Visti:

- il D.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni";
- la L.R. 26 novembre 2001, n. 43 "Testo unico in materia di organizzazione e di rapporti di lavoro nella Regione Emilia-Romagna";

Richiamate, altresì, le proprie deliberazioni:

- 468 del 10 aprile 2017, avente ad oggetto "Il sistema dei controlli interni nella Regione Emilia-Romagna" e le Circolari del Capo di Gabinetto del Presidente della Giunta regionale PG/2017/0660476 del 13 ottobre 2017 e PG/2017/0779385 del 21 dicembre 2017, relative ad indicazioni procedurali per rendere operativo il sistema dei controlli interni, predisposte in attuazione della stessa delibera n. 468/2017;

- 325 del 7 marzo 2022 “Consolidamento e rafforzamento delle capacità amministrative: riorganizzazione dell’Ente a seguito del nuovo modello di organizzazione e gestione del personale”;
- 426 del 21 marzo 2022 “Riorganizzazione dell’Ente a seguito del nuovo modello di organizzazione e gestione del personale. Conferimento degli incarichi ai direttori generali e ai direttori di agenzia”;
- 1615 del 28 settembre 2022 “Modifica e assestamento degli assetti organizzativi di alcune Direzioni generali/Agenzie della Giunta regionale”;
- 2077 del 27 novembre 2023 “Nomina del Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza”;
- 876 del 20 maggio 2024 “Modifica dei macro-assetti organizzativi della Giunta regionale”;
- 1276 del 28 giugno 2024, recante “Disciplina organica in materia di organizzazione dell’ente e gestione del personale. Consolidamento in vigore dal 1° luglio 2024”;
- 1639 del 8 luglio 2024 “Modifica dei macro-assetti organizzativi della Giunta regionale”;
- 1453 del 1° luglio 2024 "Piano Integrato delle Attività e dell'Organizzazione 2024 - 2026 - Primo Aggiornamento;  
Richiamate le seguenti determinazioni dirigenziali:
- 2335 del 9 febbraio 2022, recante “Direttiva di indirizzi interpretativi degli obblighi di pubblicazione previsti dal Decreto Legislativo n. 33/2013. Anno 2022”;
- 6229 del 31 marzo 2022 “Riorganizzazione della Direzione Generale Cura della persona, salute e welfare. Istituzione aree di lavoro. Conferimento incarichi dirigenziali”;
- 14385 del 29 giugno 2023, recante “Modifica dell’assetto delle aree della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare. Conferimento incarico”;
- 27228 del 29 dicembre 2023, recante “Proroga incarichi dirigenziali presso la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare”;

Dato atto che il Responsabile del procedimento ha dichiarato di non trovarsi in situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi;

Dato atto dei pareri allegati;

Su proposta dell'Assessore alle Politiche per la Salute;

A voti unanimi e palesi

delibera

1. di approvare, in attuazione di quanto previsto dall’Intesa tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, sullo schema di decreto di modifica del decreto 23 giugno 2023 del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell’economia e delle finanze, concernente la definizione delle tariffe dell’assistenza specialistica ambulatoriale e protesica (Rep. Atti n. 204/CSR del 14 novembre 2024), il Nomenclatore Tariffario regionale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di cui all’**allegato 1** parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, che sostituisce integralmente l’allegato 1 della propria Deliberazione n. 1059 del 11 giugno 2024;
2. di applicare alla prestazione 9308A “ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] TUNNEL CARPALE” l’esenzione dal pagamento del ticket limitatamente alle patologie: 006 ”ARTRITE REUMATOIDE”, 013 “DIABETE MELLITO”, 028 “LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO”, 030 “MALATTIA DI SJOGREN” in coerenza con quanto disposto con Delibera di Giunta regionale n. 2253 del 22 dicembre 2023 “Aggiornamento dell’elenco delle malattie e condizioni croniche e invalidanti, in riferimento a quanto definito dall’art. 53 e dall’allegato 8 al DPCM 12 gennaio 2017” per la prestazione 93.08.A “ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE PER ARTO SUPERIORE”;
3. che le disposizioni del presente provvedimento si applicano alle prestazioni specialistiche prescritte con ricetta medica a decorrere **dal 30 dicembre 2024**;
4. che gli effetti del presente provvedimento decorreranno a far data dall’entrata in vigore del Decreto sopracitato, concernente la definizione delle tariffe dell’assistenza specialistica ambulatoriale e protesica di cui all’Intesa tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano del 14 novembre 2024;
5. di stabilire, in coerenza con quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 502/1992, che il nomenclatore tariffario definito nella presente deliberazione si applica alle strutture della Regione Emilia-Romagna che erogano assistenza specialistica ambulatoriale a carico del Servizio Sanitario Nazionale, pubbliche e private accreditate;
6. di dare atto che, per quanto previsto in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni, si provvederà ai sensi dell’art. 7 bis, comma 3, del D.lgs. n. 33/2013, così come riportato nel PIAO regionale 2024-2026;
7. di pubblicare il presente atto ed i relativi allegati nel Bollettino Ufficiale della Regione Emilia-Romagna Telematico.

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

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

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia			Oculistica					48,35
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO. Escluso: le ricostruzioni associate a riparazione di entropion o ectropion (08.44) e la ricostruzione della palpebra non a tutto spessore (08.72)	H		Oculistica					360,95
08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	H		Oculistica					1.002,00
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	H		Oculistica					1.002,00
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA			Oculistica					37,35
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE			Oculistica					35,80
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE			Oculistica					81,00
08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA			Oculistica					27,20
08.99.2	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCCULARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	md		Oculistica					15,00
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)			Oculistica					38,35
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE			Oculistica					72,80
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE			Oculistica					41,00
09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale			Oculistica					40,90
09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	H		Oculistica					72,80
09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI Sondaggio meccanico delle vie lacrimari. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)			Oculistica					19,05
09.43	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione	H		Oculistica					67,85
09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: sondino			Oculistica					1.032,00
09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE			Oculistica					38,60
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE			Oculistica					38,60
09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	H		Oculistica					228,65
09.91	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE, OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFTALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. Incluso: oblitterazione del punto lacrimale e occlusore	md		Oculistica					206,00
10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE			Oculistica					228,00
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA			Oculistica					31,25
10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Incluso: Asportazione pinguecola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)			Oculistica					32,70
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO			Oculistica					109,05
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA			Oculistica					56,60
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa	md		Oculistica					13,60
11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA			Oculistica					78,00
11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA	H		Oculistica					206,00
11.31	ASPORTAZIONE / TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM			Oculistica					71,10
11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA			Oculistica					32,10
11.53.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE	H		Oculistica					433,00
11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI	H		Oculistica					354,65
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) O LASEK/LASIK. Incluso: due visite di controllo 89.01.D		1	Oculistica					123,00
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK). Incluso: due visite di controllo 89.01.D			Oculistica					89,80
11.99.5	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneale]. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visite di controllo entro i 12 mesi			Oculistica					1.343,00
11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE a seguito di intervento di cheratoplastica			Oculistica					40,00
12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridotomia laser (12.41)	H		Oculistica					111,35
12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE	H		Oculistica					111,35
12.22.1	AGOBIOPSIA IRIDE			Oculistica					111,35
12.31	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER			Oculistica					110,00
12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA	H		Oculistica					69,60
12.41	IRIDOTOMIA LASER Escluso: Iridectomia chirurgica (12.14)			Oculistica					69,60
12.59	TRABECULOPLASTICA SELETTIVA Mediante laser	H md		Oculistica					69,60
12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA			Oculistica					463,00
12.72	CICLOCRIOTERAPIA			Oculistica					109,05
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE			Oculistica					108,45
12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA	H		Oculistica					420,00
12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA	H		Oculistica					1.032,00
12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE			Oculistica					33,20
12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa	md		Oculistica					516,00
12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	H md		Oculistica					420,00
13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	H		Oculistica					750,00
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA			Oculistica					94,80
13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (in occhio fatico). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino		R6	Oculistica					771,05
13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti	H		Oculistica					900,00
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	H		Oculistica					771,05
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	H		Oculistica					550,60
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA			Oculistica					64,70

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice		Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
			Indicazione							
14.24	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Per seduta	md			Oculistica					180,00
14.24.1	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. Fino a 3 trattamenti/anno nello stesso occhio.									
14.24.2	Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	H R	R12		Oculistica					1.516,00
14.24.2	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE. Per seduta	md			Oculistica					115,00
14.24.3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE				Oculistica					61,00
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA				Oculistica					70,20
14.34	FOTOCOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA				Oculistica					56,80
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA				Oculistica					32,70
14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone) Incluso: visita post intervento. Inclusive le sostanze, il cui costo è compreso nella tariffa.	md			Oculistica					360,00
14.79	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Incluso: Visita ed esami pre procedura. Incluso farmaco il cui costo è rilevato in FED	md			Oculistica					268,15
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA				Oculistica					47,05
16.71	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (a scopo igienico)				Oculistica					2,55
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	H md			Oculistica					36,15
18.02	INCISIONE DEL CANALE UDDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)				Otorinolaringoiatria					13,60
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO				Otorinolaringoiatria					16,15
18.21	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)				Otorinolaringoiatria					215,00
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione, Coagulazione, Cricochirurgia, Curettage, Elettrocoagulazione, Enuclazione, Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare, polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52). Non associabile a 18.21				Otorinolaringoiatria					15,75
18.31.1	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO				Otorinolaringoiatria					30,00
19.4	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA				Otorinolaringoiatria					29,90
20.01	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]. Incluso: anestesia e drenaggio				Otorinolaringoiatria					23,00
20.09.1	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO				Otorinolaringoiatria					21,50
20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA				Otorinolaringoiatria					54,20
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO				Otorinolaringoiatria					26,00
20.39.1	EMISSIONI OTOACUSTICHE				Otorinolaringoiatria					10,85
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politizzazione.				Otorinolaringoiatria					14,25
20.94	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	md			Otorinolaringoiatria					22,00
20.94.A	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA				Otorinolaringoiatria					22,00
21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE				Otorinolaringoiatria					14,00
21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE	H			Otorinolaringoiatria					26,80
21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. Cura completa				Otorinolaringoiatria					18,60
21.22	BIOPSIA DEL NASO				Otorinolaringoiatria					26,00
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE				Otorinolaringoiatria					26,00
21.69.1	TURBINOPLASTICA [turbinectomia, frattura turbinati, decongestione chirurgica dei turbinati]	H			Otorinolaringoiatria					400,00
21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO Incluso: Contenzione e sua rimozione				Otorinolaringoiatria					26,00
21.88	SETTOPLASTICA	H R			Otorinolaringoiatria					400,00
21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO. Sinechia nasale				Otorinolaringoiatria					26,00
22.01	PUNTURAZIONE DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. Drenaggio mascellare per via diameatica. Non associabile a 22.02				Otorinolaringoiatria					26,00
22.02	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI Non associabile a Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio (22.01)				Otorinolaringoiatria					25,85
22.11	BIOPSIA DEI SENI NASALI				Otorinolaringoiatria					26,00
22.19.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA Inclusa medicazione	H			Otorinolaringoiatria					26,00
22.19.2	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI				Otorinolaringoiatria					22,00
22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA				Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				64,00
22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA				Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				64,00
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia		R1		Odontostomatologia					21,00
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia		R1		Odontostomatologia					36,00
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia		R1		Odontostomatologia					36,00
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa		R1		Odontostomatologia					36,00
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa		R1		Odontostomatologia					38,35

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

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice		Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
			Indicazione							
25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)				Odontostomatologia					29,00
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare				Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				36,00
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE				Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				36,00
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE				Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				31,20
27.00.1	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Escluso: drenaggio del tratto tireoglossa (06.09)				Odontostomatologia					51,90
27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)				Odontostomatologia					9,65
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO				Chirurgia generale	Otorinolaringoiatria				36,00
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO				Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				36,00
27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari				Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				36,00
27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO				Odontostomatologia					62,00
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)				Odontostomatologia					36,00
27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO				Odontostomatologia					62,00
27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE				Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				36,00
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO				Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				36,00
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE				Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria				36,00
27.71	INCISIONE DELL' UGOLA				Otorinolaringoiatria					10,70
27.72	ASPORTAZIONE DELL' UGOLA	H			Otorinolaringoiatria					62,05
27.79.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. Escluso: riparazione	H			Otorinolaringoiatria					62,00
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)				Odontostomatologia					36,00
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE				Otorinolaringoiatria					23,40
28.91	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE				Otorinolaringoiatria					23,40
29.12	BIOPSIA FARINGEA				Otorinolaringoiatria					31,25
29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)				Otorinolaringoiatria					62,00
31.42.2	LARINGOSTROSCOPIA				Otorinolaringoiatria					21,50
31.43	BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche	md			Otorinolaringoiatria					34,15
31.48.2	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE				Otorinolaringoiatria					23,50
31.94.1	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa	H md			Otorinolaringoiatria					143,00
31.98.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA Incluso: protesi	H			Otorinolaringoiatria					354,60
33.21	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE	H			Pneumologia					82,60
33.22	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche -autofluorescenza - Ebus]. Tracheobroncoscopia esplorativa. Non associabile a 33.24	H			Pneumologia					82,63
33.24	BRONCOSCOPIA con PRELIEVO BRONCHIALE. Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL. Non associabile a 33.22	H			Pneumologia					64,95
34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA	H			Pneumologia	Diagnostica per immagini				164,20
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile TC guidata	H			Chirurgia generale	Pneumologia	Diagnostica per immagini			164,20
34.29	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI	R H			Diagnostica per immagini					127,10
34.91	TORACENTESI	H			Chirurgia generale	Pneumologia				105,90
34.91.1	TORACENTESI TC-GUIDATA	H			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Pneumologia			164,20
34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA	H			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Pneumologia			127,10
34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa. Per eventuale chemioterapico antitumorale codificare anche 99.25. Escluso: Iniezione per collasso del polmone	H md			Oncologia					61,95
37.26.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	H			Cardiologia					77,45
37.79.1	IMPIANTO DI LOOP RECORDER	H			Cardiologia					1.550,45
37.85	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA	H			Cardiologia					1.050,45
37.86	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA	H			Cardiologia					1.250,45
37.87	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA	H			Cardiologia					1.550,45
38.00.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE				Chirurgia vascolare					36,00
38.00.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA				Chirurgia vascolare					36,00
38.21	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI	H			Chirurgia vascolare					41,05
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE				Chirurgia vascolare	Dermatologia / Allergologia				59,25
38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE	H			Chirurgia vascolare					27,00
38.53	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE	H			Chirurgia vascolare					251,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
38.59.1	MINISTRIPPING [VARICECTOMIA] DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Escluse le safene	H		Chirurgia vascolare					251,00
38.59.2	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO Escluso: trombosi dell'ostio	H		Chirurgia vascolare					360,00
3859	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Stripping della femorale poplitea, safena, tibiale. Inclusi eventuali: visita anestesiológica, anestesia esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	I H		Chirurgia vascolare					1.400,00
3869	TRATTAMENTO DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE. Inclusi eventuali: visita anestesiológica, anestesia esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	I H		Chirurgia vascolare					800,00
38.80.1	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE Escluse safene			Chirurgia vascolare					833,00
38.93.1	CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE	H		Gastroenterologia					24,00
38.94.A	REMOZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO. Asportazione di catetere tipo port o Groshong			Anestesia/Analgesia					40,05
38.95.1	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE Inclusa eventuale guida ecografica	H		Nefrologia					240,00
38.95.2	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE Inclusa eventuale guida ecografica	H R		Nefrologia					280,50
38.95.3	SOSTITUZIONE O REMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	H		Nefrologia					240,00
38.95.4	SOSTITUZIONE O REMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE	H R		Nefrologia					280,50
38.95.6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	H		Nefrologia					240,00
38.95.8	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELIZZAZIONE	H R		Nefrologia					280,50
38.95.9	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	H R		Nefrologia					280,50
38.95.A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	H R		Nefrologia					364,65
38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port]. Incluso: radiografia di controllo	H		Oncologia	Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini		280,50
38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO Incluso: radiografia di controllo	H		Oncologia	Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini		282,00
38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA Incluso: radiografia di controllo	H		Oncologia	Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini		152,50
39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H R		Nefrologia					331,00
39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H R		Nefrologia					331,00
39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H R		Nefrologia					331,00
39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H R		Nefrologia					219,00
39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Incluse le sostanze il cui costo è compreso nella tariffa. Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie.	md		Chirurgia vascolare					19,60
39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Incluse le sostanze il cui costo è compreso nella tariffa. Escluso alcolizzazioni e trattamento del varicocele.	md		Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini				99,00
39.95.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute			Nefrologia					147,25
39.95.3	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute			Nefrologia					136,00
39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					172,75
39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					240,00
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					206,55
39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution]. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					240,00
39.95.8	EMOFILTRAZIONE Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					206,55
39.95.B	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute			Nefrologia					150,00
39.95.C	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					147,25
39.95.D	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					190,00
39.95.E	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. Per seduta.			Nefrologia					20,25
39.95.F	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute			Nefrologia					136,00
39.95.G	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					172,75
39.95.H	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H R		Nefrologia					230,00
39.95.I	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare ≥ 45 kDa). Per seduta	H R		Nefrologia					184,70
39.95.J	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI	H R		Nefrologia					230,00
39.95.K	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare ≥ 45 kDa). Per seduta	H R		Nefrologia					1.000,00
39.95.L	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution] Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	H		Nefrologia					195,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
39.95.M	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H		Nefrologia					195,00
39.95.N	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	H		Nefrologia					184,35
39.95.O	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI Per seduta			Nefrologia					105,00
39.95.P	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI Per seduta			Nefrologia					105,00
39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO	H		Nefrologia	Diagnostica per immagini				17,45
39.99.2	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O rTPA)	H R		Nefrologia					500,00
39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE Incluso: Sostituzione kit innesto	H R		Nefrologia	Oncologia	Diagnostica per immagini			500,00
39.99.6	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY) (mediante uso di antibiotico)	H md		Nefrologia					16,00
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraccaveari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali			Chirurgia generale					51,00
40.11.2	BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE			Chirurgia generale					258,20
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Pneumologia			66,00
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Pneumologia			105,65
40.29	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. Asportazione di Igroma cistico, Linfangioma. Escluso: Linfadenectomia singola			Chirurgia generale					51,00
41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Oncologia			42,70
42.24	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO			Gastroenterologia					123,55
42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)			Gastroenterologia					81,60
42.29.3	pH-METRIA TELEMETRICA			Gastroenterologia					281,60
42.29.4	IMPEDENZIOMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)			Gastroenterologia					130,00
42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO in corso di EGDS			Gastroenterologia					194,40
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13).			Gastroenterologia					259,30
42.33.4	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE Incluso: EGDS (45.13)	md		Gastroenterologia					107,00
42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO Incluso: EGDS (45.13)			Gastroenterologia					112,55
42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA (inclusa EGDS 45.13). Incluso farmaco il cui costo è rilevato in FED.	md		Gastroenterologia					94,10
43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA			Gastroenterologia					200,00
43.41.1	POLIPLECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS			Gastroenterologia					193,55
43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO Incluso: EGDS (45.13) Mediante laser o Argon Plasma.			Gastroenterologia					259,30
44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a: 45.16.1; 45.16.2; 44.19.3	H	R13	Gastroenterologia					556,80
44.19.2	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13) Compresa somministrazione Urea C13			Laboratorio	Gastroenterologia				20,10
44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a 45.13, 44.14.1	H		Gastroenterologia					253,25
44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO Incluso: EGDS (45.13)			Gastroenterologia					185,00
44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO	H R		Gastroenterologia					1.470,00
44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO	H R		Gastroenterologia					63,00
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)			Gastroenterologia					64,90
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE		12	Gastroenterologia					863,75
45.13.2	ENTEROSCOPIA			Gastroenterologia					88,00
45.13.3	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA			Gastroenterologia					152,95
45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA			Gastroenterologia					123,55
45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA			Gastroenterologia					172,95
45.19.1	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)			Gastroenterologia					36,00
45.19.2	COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGADA (45.23.1)			Gastroenterologia					36,00
45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24). Non associabile a 45.29.5			Gastroenterologia					120,00
45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA Non associabile a 45.29.5			Gastroenterologia					140,50
45.23.2	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA			Gastroenterologia					231,45
45.23.3	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede unica			Gastroenterologia					147,65

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice		Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
			Indicazione							
45.23.4	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla				Gastroenterologia					197,05
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5				Gastroenterologia					47,40
45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)				Gastroenterologia					123,55
45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente.				Gastroenterologia					138,35
45.26.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5)	H		R13	Gastroenterologia					556,80
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO				Gastroenterologia					74,85
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA				Gastroenterologia	Dermatologia / Allergologia				36,00
45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOIO				Gastroenterologia	Dermatologia / Allergologia				28,50
45.29.5	ECOENDOSCOPIA DEL COLON Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1	H		R13	Gastroenterologia					253,25
45.29.6	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA				Gastroenterologia					36,00
45.29.7	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA				Gastroenterologia					36,00
45.29.8	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE				Gastroenterologia					61,05
45.30.1	POLIPECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS				Gastroenterologia					194,40
45.30.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13)				Gastroenterologia					259,30
45.42	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipectomia di uno o più polipi				Gastroenterologia					117,05
45.42.1	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Polipectomia di uno o più polipi				Gastroenterologia					147,00
45.42.2	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: Controllo di emorragia. Escluso: Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica (45.42); Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede multipla (45.42.1)				Gastroenterologia					400,00
45.43.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO Incluso: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)				Gastroenterologia					172,65
48.23.1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24). Non associabile a 48.29.2				Gastroenterologia					112,40
48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA			R13	Gastroenterologia					556,80
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE				Gastroenterologia					58,35
48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA Non associabile a Ecoendoscopia del colon (45.29.5); Biopsia [ecoendoscopica] del retto-sigma (48.24.1)	H		R13	Gastroenterologia					253,25
49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE				Chirurgia generale					39,75
49.02	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI				Chirurgia generale					39,75
49.04	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI				Chirurgia generale					39,75
49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica				Chirurgia generale					39,75
49.21	ANOSCOPIA				Gastroenterologia					23,50
49.23	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI				Chirurgia generale					31,25
49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO				Chirurgia generale					47,25
49.41	RIDUZIONE DI EMORROIDI				Chirurgia generale					47,50
49.42	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI Incluse le sostanze il cui costo è compreso nella tariffa.	md			Chirurgia generale					19,85
49.44	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI				Chirurgia generale					47,50
49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI				Chirurgia generale					47,50
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [Trombectomia]				Chirurgia generale					47,50
49.49.1	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE				Chirurgia generale					47,50
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE. Divisione interna di sfintere				Chirurgia generale					45,70
50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	H			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				94,90
50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	H			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				189,85
50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)	H			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				94,90
50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)	H			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				195,00
51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI	H			Chirurgia generale					89,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	H	R13	Gastroenterologia					253,25
52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	H	R13	Gastroenterologia					556,80
53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H R		Chirurgia generale					1.068,50
53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H R		Chirurgia generale					1.068,50
53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H R		Chirurgia generale					1.068,50
53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H R		Chirurgia generale					1.068,50
53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H R		Chirurgia generale					1.068,50
53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H R		Chirurgia generale					1.068,50
54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				35,50
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				25,85
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Falloppio, ovale (65.11.1).	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				94,90
54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Falloppio, ovaio (65.11.1)	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				189,85
54.91	PARACENTESI. Escluso: Creazione di fistola cutaneooperitoneale (54.93)			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				35,50
54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE Drenaggio delle regioni superficiali	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				94,45
54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE Drenaggio delle regioni superficiali	H		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				43,55
54.93	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE Incluso: Creazione di fistola cutaneooperitoneale	H		Nefrologia					179,60
54.93.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione di parti di catetere	H R		Nefrologia					46,20
54.93.2	RIMOZIONE DI CATETERE PERITONEALE	H R		Nefrologia					30,80
54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa. Escluso: Dialisi peritoneale (da 54.98.1 a 54.98.7)	H R md		Nefrologia	Oncologia	Diagnostica per immagini			61,95
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo MENSILE fino a 31 sedute			Nefrologia					54,70
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con addestramento. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute			Nefrologia					46,65
54.98.3	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute			Nefrologia					83,00
54.98.4	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD e/o APD). Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute			Nefrologia					55,50
54.98.5	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute			Nefrologia					52,65
54.98.6	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con bicarbonato e/o agente osmotico diverso dal glucosio. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute			Nefrologia					56,65
54.98.7	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD] Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute			Nefrologia					50,00
54.98.8	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE Incluso: esami di laboratorio KTV e CICr/BSA	H		Nefrologia					59,15
54.98.A	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	H R		Nefrologia					35,00
55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE	H		Diagnostica per immagini	Urologia				843,50
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione	H		Diagnostica per immagini	Urologia				68,10
55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO			Diagnostica per immagini	Urologia				100,00
56.62	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA	H		Urologia					510,40
57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistostomia e cistostomia come approccio chirurgico	H		Urologia	Diagnostica per immagini				32,70
57.32	URETRICISTOSCOPIA Escluso: Cistouretroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8)			Urologia					57,00
57.33	URETRICISTOSCOPIA CON BIOPSIA			Urologia					91,20
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Hotter			Urologia					57,25
57.94	CATETERISMO VESCICALE Incluso: lavaggio vescicale			Urologia					10,90
58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	H		Urologia					64,95
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL' URETRA. Asportazione di caruncola uretrale	H		Urologia					45,55
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)			Urologia					35,50
58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. Per seduta			Urologia					12,30
58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO	H		Urologia					44,80
59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, dilatazione dell'orifizio uretrovescicale. Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a: Uretrocistoscopia (57.32)	H		Urologia	Diagnostica per immagini				33,30
60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale			Diagnostica per immagini	Urologia				94,90
60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. Approccio transrettale o transperineale			Diagnostica per immagini	Urologia				86,80

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. Aspirazione percutanea della tunica vaginale			Urologia					19,05
62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	H		Endocrinologia	Urologia				99,00
63.52	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO Escluso: quella associata ad orchidopessi			Urologia					17,85
63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	H		Urologia					100,75
63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE	H		Diagnostica per immagini	Urologia				800,00
64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA. Incluso eventuali Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Urologia					129,10
64.11	BIOPSIA DEL PENE			Urologia					46,65
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi. Escluso: Biopsia del pene (64.11)			Dermatologia / Allergologia	Urologia				57,15
64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE			Urologia					21,25
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE			Urologia					23,80
65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI (Pick up ovocitario). Prelievo ovociti. Inclusa valutazione ovocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione	H R		Ostetricia e ginecologia					945,00
65.11.1	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO			Ostetricia e ginecologia					99,00
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. Aspirazione dell'ovaio ecoguidata. Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.11.1)	H		Ostetricia e ginecologia					99,00
67.12	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA			Ostetricia e ginecologia					35,45
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21)			Ostetricia e ginecologia					34,55
67.32	DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE UTERINA. Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia. Non associabile a 71.30.1			Ostetricia e ginecologia					43,50
67.32.1	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA	H		Ostetricia e ginecologia					44,60
68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO			Ostetricia e ginecologia					64,35
68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA	H		Ostetricia e ginecologia					95,00
69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)			Ostetricia e ginecologia					15,45
69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE (SWIM UP)	H R		Ostetricia e ginecologia	Laboratorio				15,50
69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	H R	13	Ostetricia e ginecologia					900,00
69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Incluso: coltura.	H R	14	Ostetricia e ginecologia					900,00
69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	H R		Ostetricia e ginecologia	Urologia				99,00
69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Inclusa: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica	H R		Ostetricia e ginecologia					450,00
69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento.	H R	14	Ostetricia e ginecologia					2.400,00
69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	H R	13	Ostetricia e ginecologia					900,00
69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA (IUI) DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	H R		Ostetricia e ginecologia					400,00
69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA (IUI) OMOLOGA	R		Ostetricia e ginecologia					95,35
69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	R		Altre					34,00
70.21	COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia. Non associabile a 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI			Ostetricia e ginecologia					11,05
70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA Non associabile a 70.21 COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia			Ostetricia e ginecologia					35,45
70.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. Incluso: condilomi vaginali. Non associabile a 71.30.1			Dermatologia / Allergologia	Ostetricia e ginecologia				35,70
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE con o senza vulvosopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Incluso: vulvosopia			Ostetricia e ginecologia					46,65
71.22	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	H		Ostetricia e ginecologia					28,25
71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI Non associabile a 70.33.1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA e 67.32 DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE			Dermatologia / Allergologia	Ostetricia e ginecologia				23,80
75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	H		Ostetricia e ginecologia					87,85
75.10.2	AMNIOCENTESI	H		Ostetricia e ginecologia					73,90
75.33.1	FUNIColocentesi PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETO	H R		Ostetricia e ginecologia					97,10
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA			Ostetricia e ginecologia					16,40
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia			Odontostomatologia					36,00
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari	H		Odontostomatologia					115,25

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti			Odontostomatologia					36,00
76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE			Odontostomatologia	Ortopedia				36,00
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa. Non associabile a 81.91.1	md		Odontostomatologia	Ortopedia				28,50
76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale			Odontostomatologia					15,00
76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE	H		Odontostomatologia					154,90
77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA			Ortopedia	Diagnostica per immagini				42,70
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLINO/ARTIGLIO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H R		Ortopedia					1.365,00
78.60	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, sede non specificata			Ortopedia					38,80
79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	H		Ortopedia e Traumatologia					72,00
79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	H		Ortopedia e Traumatologia					72,00
79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA Braccio NAS	H		Ortopedia e Traumatologia					72,00
79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA Mano NAS	H		Ortopedia e Traumatologia					72,00
79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	H		Ortopedia e Traumatologia					58,00
79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA Piede NAS	H		Ortopedia e Traumatologia					72,00
79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	H		Ortopedia e Traumatologia					72,00
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	H		Ortopedia e Traumatologia					51,00
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	H		Ortopedia e Traumatologia					51,00
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	H		Ortopedia e Traumatologia					51,00
79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	H		Ortopedia e Traumatologia					51,00
79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	H		Ortopedia e Traumatologia					51,00
80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento (incluso eventuale shaving cartilagineo), medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H R		Ortopedia					1.111,00
80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA Escluso: Biopsia dell'anca			Ortopedia	Diagnostica per immagini				53,80
81.16	ARTRODESI METATARSOFALANEA Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.111,00
81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.466,80
81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.466,80
81.27	ARTRODESI METACARPOFALANEA Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.466,80
81.28	ARTRODESI INTERFALANEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.111,00
81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANEA E INTERFALANEA SENZA IMPIANTO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.505,00
81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.505,00
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)			Ortopedia					33,45
81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96			Odontostomatologia					33,45
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Per seduta. Incluso: eventuale guida ecografica. Incluso farmaco il cui costo è rilevato in FED	md		Oncologia	Ortopedia	Anestesia/Analgesia	Medicina fisica e riabilitazione	Diagnostica per immagini	33,45
81.92.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO (CORDONE RETRAENTE) DELLA MANO. Incluso: visita pre e post procedura, estensione manuale post-24 ore. Incluso farmaco il cui costo è rilevato in FED	H R md		Ortopedia	Chirurgia Plastica				290,00
82.04	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					290,00
82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.124,85
82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.124,85
82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.124,85

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.124,85
82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.124,85
82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.452,00
82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.124,85
82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.452,00
82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Ortopedia					1.111,00
82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto] Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Neurologia	Neurochirurgia	Ortopedia			1.080,10
83.02	MIOTOMIA Escluso: Miotomia cricofaringea			Ortopedia					23,40
83.03	BORSOTOMIA. Rimozione di deposito calcareo della borsa. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti di sutura, visita di controllo. Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	H		Ortopedia					33,45
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)			Chirurgia generale	Ortopedia	Diagnostica per immagini			41,05
83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI			Chirurgia generale		Diagnostica per immagini			51,30
83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	H		Chirurgia generale	Ortopedia				38,15
83.61	SUTURA DI GUAINA TENDINEA	H		Ortopedia					31,00
83.65.1	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE			Chirurgia generale	Ortopedia				14,00
83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE	H		Chirurgia generale	Ortopedia				14,00
83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: Iniezioni da 99.25 a 99.29.9. Incluso: eventuale guida ecografica. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	md		Chirurgia generale	Ortopedia	Diagnostica per immagini			7,60
84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H R		Chirurgia vascolare	Ortopedia				1.286,90
84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H R		Chirurgia vascolare	Ortopedia				1.286,90
84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H R		Chirurgia vascolare	Ortopedia				826,00
84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H		Chirurgia vascolare	Ortopedia				1.286,90
85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia. Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi			Chirurgia generale					30,85
85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				31,25
85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				39,10
85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				42,20
85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				408,90
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				429,35
85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				94,90
85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				97,00
85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				128,10
85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				510,00
85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOASSICO			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				510,00
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di accesso mammario			Chirurgia generale					32,55
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Agoaspirato della mammella (85.11)			Chirurgia generale					36,80
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Ecoguidata			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				39,10
85.24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA			Chirurgia generale					32,55
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma			Chirurgia generale					9,30
86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE			Chirurgia plastica					17,05
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE Per seduta. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	md		Chirurgia plastica					10,85
86.02.3	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO			Chirurgia plastica					16,50
86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE Escluso: Marsupializzazione			Chirurgia plastica					31,60

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Incluso: incisione di ascesso, favo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenere, cisti o seno pilonidale (86.03)			Chirurgia generale	Endocrinologia				42,75
86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS (98.20) e RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE (98.24)			Chirurgia generale					40,05
86.05.2	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER	H		Cardiologia					40,05
86.06	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE (PORT) Non associabile a 03.91.1	H md		Chirurgia generale	Anestesia/Analgesia				280,50
86.06.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORMIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. Per via sottocutanea o endovenosa. Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED	md		Anestesia/Analgesia					4,00
86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE (PICC) Non associabile a 03.91.1	H md		Chirurgia generale	Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare			395,00
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO			Chirurgia generale	Diagnostica per immagini				38,50
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE			Chirurgia generale					53,65
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. Peeling chimico della cute			Chirurgia generale	Dermatologia / Allergologia	Chirurgia plastica			8,50
86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)			Chirurgia generale					20,45
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. Per seduta			Dermatologia / Allergologia					15,35
86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. Per seduta			Dermatologia / Allergologia					15,35
86.30.4	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER			Dermatologia / Allergologia					23,90
86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA			Dermatologia / Allergologia					34,00
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti			Chirurgia plastica					34,00
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H		Chirurgia plastica					235,20
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H		Chirurgia plastica					235,20
86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE	H		Chirurgia plastica					235,20
86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H		Chirurgia plastica					235,20
86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI. Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) - Taglio parziale di peduncolo o lembo - Sezione di peduncolo di lembo	H		Chirurgia plastica					340,25
86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	H		Chirurgia plastica					340,25
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	H		Chirurgia plastica					327,80
86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI. Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente pedunculato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	H		Chirurgia plastica					453,65
86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. Distacco di lembo pedunculato. Assottigliamento di lembo pedunculato	H		Chirurgia plastica					283,55
86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano	H		Chirurgia generale	Chirurgia plastica				294,00
86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA	H		Chirurgia generale					1.286,90
86.86	ONICOPLASTICA			Chirurgia plastica					200,00
86.92	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA			Chirurgia plastica					30,95
87.03	TC CRANIO-ENCEFALO Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)			Diagnostica per immagini					86,10
87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC (87.03.D)			Diagnostica per immagini					138,50
87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]			Diagnostica per immagini					92,50
87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]			Diagnostica per immagini					147,00
87.03.5	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]			Diagnostica per immagini					86,10
87.03.6	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]			Diagnostica per immagini					138,50
87.03.7	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.A			Diagnostica per immagini					86,10
87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.D			Diagnostica per immagini					138,50
87.03.9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]			Diagnostica per immagini					147,00
87.03.A	TC SELLA TURCICA (studio selettivo). Non associabile a 87.03			Diagnostica per immagini					86,10
87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1			Diagnostica per immagini					138,50
87.03.C	TC ORBITE (studio selettivo). Non associabile a 87.03			Diagnostica per immagini					86,10
87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1			Diagnostica per immagini					138,50
87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]			Diagnostica per immagini					51,60
87.03.F	TC DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN]			Diagnostica per immagini					83,10

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA			Diagnostica per immagini					85,20
87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari			Diagnostica per immagini					18,30
87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione			Diagnostica per immagini					66,60
87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCATE DENTARIE Due arcate: superiore e inferiore			Diagnostica per immagini					9,30
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)			Diagnostica per immagini	Odontostomatologia				20,65
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica			Diagnostica per immagini					10,30
87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5)			Diagnostica per immagini	Odontostomatologia				6,20
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica			Diagnostica per immagini					26,85
87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica			Diagnostica per immagini					44,40
87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE			Diagnostica per immagini					14,95
87.16.7	RX EMIMANDIBOLA			Diagnostica per immagini					14,95
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI			Diagnostica per immagini					17,30
87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento			Diagnostica per immagini					22,20
87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE Incluso: eventuale studio dinamico			Diagnostica per immagini					21,70
87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE Incluso: eventuale studio dinamico			Diagnostica per immagini					19,00
87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA			Diagnostica per immagini					19,00
87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE Incluso: eventuale studio dinamico			Diagnostica per immagini					19,00
87.24.6	RX STANDARD SACROCCOCCIGE Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARA (87.24.7)			Diagnostica per immagini					19,00
87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARA. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a Rx standard sacroccoccige (87.24.6)			Diagnostica per immagini					19,00
87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO Non associabile a RX STANDARD SACROCCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARA (87.24.7)			Diagnostica per immagini					34,60
87.35	GALATTOGRAFIA [ DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE			Diagnostica per immagini					68,15
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE			Diagnostica per immagini					40,00
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE			Diagnostica per immagini					26,50
87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E			Diagnostica per immagini					89,30
87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E			Diagnostica per immagini					142,70
87.42.4	TC CUORE Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)			Diagnostica per immagini					89,30
87.42.5	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC Non associabile a TC del cuore (87.42.4) e TC coronarografia (87.42.6)			Diagnostica per immagini					162,70
87.42.6	TC CORONAROGRAFIA Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)			Diagnostica per immagini					162,70
87.43.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrale			Diagnostica per immagini					24,25
87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE			Diagnostica per immagini					19,20
87.43.4	RX DELLO STERNO			Diagnostica per immagini					19,20
87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA			Diagnostica per immagini					21,20
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale			Diagnostica per immagini					18,60
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE Incluso: esame diretto			Diagnostica per immagini					55,80
87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE			Diagnostica per immagini					70,50
87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)			Diagnostica per immagini					50,10
87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO			Diagnostica per immagini					37,40
87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO Non associabile a Rx dell'esofago, stomaco e duodeno con doppio MDC (87.62.3)			Diagnostica per immagini					47,25
87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)			Diagnostica per immagini					59,35
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO			Diagnostica per immagini					45,45
87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE			Diagnostica per immagini					35,90
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE			Diagnostica per immagini					51,65
87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO			Diagnostica per immagini					91,65
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (con enteroclisti)			Diagnostica per immagini					140,95
87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE			Diagnostica per immagini					63,25

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
87.69.3	DEFECOGRAFIA			Diagnostica per immagini					63,25
87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA			Diagnostica per immagini					84,80
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale			Diagnostica per immagini					89,35
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE Incluso: esame diretto			Diagnostica per immagini					68,65
87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE Incluso: esame diretto			Diagnostica per immagini					91,90
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE Incluso: esame diretto			Diagnostica per immagini					43,35
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE			Diagnostica per immagini					66,10
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE			Diagnostica per immagini					53,70
87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA			Diagnostica per immagini					43,90
87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]			Diagnostica per immagini	Urologia				68,00
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA Incluso: esame diretto. Non associabile a 87.83.1			Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				108,45
87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAMMA Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2)			Ostetricia e ginecologia	Diagnostica per immagini				60,55
87.83.2	ISTEROSONOGRAMMA [Idrosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)			Ostetricia e ginecologia	Diagnostica per immagini				46,00
88.01.1	TC DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C			Diagnostica per immagini					91,40
88.01.2	TC DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9			Diagnostica per immagini					145,90
88.01.3	TC DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C			Diagnostica per immagini					91,40
88.01.4	TC DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9			Diagnostica per immagini					145,90
88.01.5	TC DELL'ADDOME COMPLETO Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C			Diagnostica per immagini					119,20
88.01.6	TC DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9			Diagnostica per immagini					181,70
88.01.7	TC FEGATO MULTIFASICA Non associabile a TC DELL'ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)			Diagnostica per immagini					166,10
88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (con enteroclisi). Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a TC DELL'ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)			Diagnostica per immagini					190,40
88.01.9	TC COLON. Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a TC DELL'ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL'ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL'ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)			Diagnostica per immagini					181,70
88.02.1	TC UROGRAFIA Incluso: eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a TC DELL'ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL'ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL'ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)			Diagnostica per immagini					181,70
88.03.2	FISTOLOGRAFIA			Diagnostica per immagini					54,20
88.19	RX DIRETTA DELL'ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]			Diagnostica per immagini					23,20
88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE			Diagnostica per immagini					21,35
88.21.2	RX DELLA SPALLA			Diagnostica per immagini					21,35
88.21.3	RX DEL BRACCIO			Diagnostica per immagini					21,35
88.22.1	RX DEL GOMITO			Diagnostica per immagini					20,00
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO			Diagnostica per immagini					20,00
88.23.1	RX DEL POLSO			Diagnostica per immagini					17,00
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita			Diagnostica per immagini					17,00
88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE			Diagnostica per immagini					21,05
88.26.2	RX DELL'ANCA			Diagnostica per immagini					21,05
88.27.1	RX DEL FEMORE			Diagnostica per immagini					25,40
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO			Diagnostica per immagini					25,40
88.27.3	RX DELLA GAMBA			Diagnostica per immagini					25,40
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA			Diagnostica per immagini					21,35
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita			Diagnostica per immagini					21,35
88.29.1	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO			Diagnostica per immagini					36,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO Per singola articolazione periferica			Diagnostica per immagini					26,30
88.31	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX scheletro per patologia sistemica]			Diagnostica per immagini					90,35
88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE	R		Diagnostica per immagini					22,45
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC Non associabile a 88.94	R		Diagnostica per immagini					82,10
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]	H		Diagnostica per immagini					14,55
88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE Non associabile a 88.39.2, 88.39.3 e 88.39.A			Diagnostica per immagini					89,50
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC Almeno quattro distretti anatomici. Incluso: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.D, 88.38.E e 88.38.F			Diagnostica per immagini					156,10
88.38.9	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7)		108	Diagnostica per immagini					104,50
88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)		108	Diagnostica per immagini					104,50
88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)		108	Diagnostica per immagini					104,50
88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)		109	Diagnostica per immagini					142,70
88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)		109	Diagnostica per immagini					142,70
88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)		109	Diagnostica per immagini					142,70
88.38.F	TC DELLA SPALLA Non associabile a TC DEL BRACCIO (88.38.H) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)		17	Diagnostica per immagini					84,60
88.38.G	TC DEL BRACCIO Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)		17	Diagnostica per immagini					84,60
88.38.H	TC DEL GOMITO Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)		17	Diagnostica per immagini					84,60
88.38.I	TC DELL'AVAMBRACCIO Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)		17	Diagnostica per immagini					84,60
88.38.J	TC DEL POLSO Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)		17	Diagnostica per immagini					94,10
88.38.K	TC DELLA MANO Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)		17	Diagnostica per immagini					94,10
88.38.L	TC DI SPALLA E BRACCIO Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)		17	Diagnostica per immagini					94,10
88.38.M	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)		17	Diagnostica per immagini					94,10
88.38.N	TC DI POLSO E MANO Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M)		17	Diagnostica per immagini					94,10
88.38.O	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)		18	Diagnostica per immagini					134,20
88.38.P	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)		18	Diagnostica per immagini					134,20
88.38.Q	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)		18	Diagnostica per immagini					134,20
88.38.R	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)		18	Diagnostica per immagini					134,20
88.38.S	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)		18	Diagnostica per immagini					134,20
88.38.T	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)		18	Diagnostica per immagini					134,20
88.38.U	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)		18	Diagnostica per immagini					149,10
88.38.V	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U)		18	Diagnostica per immagini					149,10
88.38.W	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W)		18	Diagnostica per immagini					149,10
88.38.X	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA DI CORPO ESTRANEO TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)		17	Diagnostica per immagini					15,45
88.39.1	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] Non associabile a TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE (88.39.2), TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5) e TC DEL GINOCCHIO (88.39.4)		17	Diagnostica per immagini					85,00
88.39.2	TC DEL GINOCCHIO Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)		17	Diagnostica per immagini					85,00
88.39.3	TC DEL GINOCCHIO Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)		17	Diagnostica per immagini					85,00
88.39.4	TC DELLA GAMBA [TC DEL FEMORE] Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)		17	Diagnostica per immagini					85,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
88.39.5	TC DELLA GAMBA Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)		17	Diagnostica per immagini					85,00
88.39.6	TC DELLA CAVIGLIA. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)		17	Diagnostica per immagini					89,50
88.39.7	TC DEL PIEDE Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)		17	Diagnostica per immagini					89,50
88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)		17	Diagnostica per immagini					89,50
88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)		17	Diagnostica per immagini					89,50
88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC Non associabile TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)		18	Diagnostica per immagini					135,60
88.39.B	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC Non associabile TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) e TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)		18	Diagnostica per immagini					135,60
88.39.C	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)		18	Diagnostica per immagini					135,60
88.39.D	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)		18	Diagnostica per immagini					135,60
88.39.E	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)		18	Diagnostica per immagini					135,60
88.39.F	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)		18	Diagnostica per immagini					135,60
88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)		18	Diagnostica per immagini					142,70
88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC Non associabile a: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)		18	Diagnostica per immagini					142,70
88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI Non associabile a ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)			Diagnostica per immagini					162,70
88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO Non associabile a ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)			Diagnostica per immagini					162,70
88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2			Diagnostica per immagini					175,10
88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico e origine dei vasi epiaortici	H		Diagnostica per immagini					288,85
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale	H		Diagnostica per immagini					292,80
88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE			Diagnostica per immagini					162,70
88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)			Diagnostica per immagini					162,70
88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI Non associabile a ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)			Diagnostica per immagini					162,70
88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI Non associabile a ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)			Diagnostica per immagini					162,70
88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)			Diagnostica per immagini					162,70
88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)			Diagnostica per immagini					162,70
88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI Non associabile a ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)			Diagnostica per immagini					211,50
88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE	H		Diagnostica per immagini					299,75
88.48.1	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)			Diagnostica per immagini					162,70
88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	H		Diagnostica per immagini					299,75
88.49.2	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI			Diagnostica per immagini					162,70
88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	H		Diagnostica per immagini					259,15
88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE			Diagnostica per immagini					246,35
88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	H		Diagnostica per immagini					246,35
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE			Diagnostica per immagini					246,35
88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA			Diagnostica per immagini					256,65
88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE			Diagnostica per immagini					246,35
88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI			Diagnostica per immagini					285,05
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia fontanellare			Diagnostica per immagini	Neurologia	Ostetricia e ginecologia			32,50
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica			Diagnostica per immagini	Neurologia	Chirurgia vascolare			45,95
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO			Diagnostica per immagini	Neurologia	Chirurgia vascolare			49,05

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: color Doppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.			Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia generale			29,50
88.71.5	ECOCOLOR DOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO			Diagnostica per immagini					36,00
88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]			Diagnostica per immagini					46,95
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)			Cardiologia	Diagnostica per immagini				60,15
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA, a riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	H		Cardiologia	Diagnostica per immagini				66,00
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFOGEEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFOGEEA (88.73.8)	H		Cardiologia	Diagnostica per immagini				77,45
88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE			Cardiologia	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			41,30
88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A riposo Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A riposo e dopo prova (88.72.7)	R		Cardiologia	Diagnostica per immagini				63,25
88.72.7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC, a riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A riposo. (88.72.6)	H R		Cardiologia	Diagnostica per immagini				76,55
88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso color Doppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella			Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				42,65
88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA Incluso: color Doppler se necessario			Diagnostica per immagini	Pneumologia				36,00
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI, a riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi			Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			43,90
88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO Incluso: giugulari, succlavie, vene anonime			Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			47,00
88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFOGEEA Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFOGEEA (88.72.4)	H		Cardiologia	Diagnostica per immagini				51,00
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare			44,95
88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO Incluso: Color Doppler se necessario			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				46,00
88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO Incluso: Color Doppler se necessario			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				37,55
88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE Incluso: Color Doppler se necessario			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				36,00
88.74.9	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi			Diagnostica per immagini	Nefrologia	Urologia			45,00
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschili o femminili ed ecografia sovrapubica. Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6			Diagnostica per immagini	Urologia				37,80
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO Incluso: Color Doppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia				61,20
88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI Escluso: vasi viscerali			Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini				36,00
88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO Escluso: vasi viscerali			Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare				72,30
88.76.5	ECOCOLOR DOPPLER VASI VISCERALI Non associabile a 88.74.1			Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare				36,00
88.76.6	ECOCOLOR DOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO Non associabile a 88.74.1			Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare				62,00
88.77.4	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		47,00
88.77.6	ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi			Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		43,00
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA			Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				31,50
88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. Minimo 4 sedute. Non associabile a: Ecografia dell'addome inferiore 88.75.1, Ecografia dell'addome completo 88.76.1			Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				151,20
887801	TEST COMBINATO. Incluso: Ecografia ostetrica (translucenza nucale) e Bitest (HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A) Non associabile a Ecografia ostetrica (88.78) ed a Prelievo di sangue venoso (91.49.2)	I Rr	R4	Ostetricia e ginecologia					80,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO E ORMONALE DEL CICLO OVULATORIO (88.76.1) e 87.83.2		19	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				31,50
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	R		Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				68,95
88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLOR DOPPLER FETOPLACENTARE] Incluso: valutazione indici qualitativi e semiquantitativi			Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia				50,10
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione color Doppler			Diagnostica per immagini					29,50
88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO			Diagnostica per immagini	Ortopedia				33,50
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler			Diagnostica per immagini	Ortopedia	Medicina fisica e riabilitazione			29,50

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

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
88.91.H	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)			Diagnostica per immagini					215,10
88.91.J	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)			Diagnostica per immagini					215,10
88.91.K	RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)			Diagnostica per immagini					215,10
88.91.L	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)			Diagnostica per immagini					215,10
88.91.M	RM DEL MASSICCIO FACIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)			Diagnostica per immagini					215,10
88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					215,20
88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					215,20
88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA Incluso: Esame di base			Diagnostica per immagini					212,50
88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. Incluso: Esame di base			Diagnostica per immagini					215,20
88.91.U	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO Inclusa: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Inclusa Anestesia e Visita anestesiológica per pazienti pediatrici o non collaboranti	H		Diagnostica per immagini					284,60
88.92	RM DEL TORACE [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM			Diagnostica per immagini					133,20
88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM			Diagnostica per immagini					208,40
88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO			Diagnostica per immagini					212,50
88.92.3	CINE RM DEL CUORE			Diagnostica per immagini					138,10
88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					215,20
88.92.5	CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale			Diagnostica per immagini					267,70
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale Non associabile al codice 88.92.9	I		Diagnostica per immagini					116,00
88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					215,20
88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					215,20
88.92.B	ANGIO RM CORONARICA			Diagnostica per immagini					200,80
88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)		22	Diagnostica per immagini					133,20
88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)		22	Diagnostica per immagini					133,20
88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)		22	Diagnostica per immagini					133,20
88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)		22	Diagnostica per immagini					133,20
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)		23	Diagnostica per immagini					133,20
88.93.7	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		24	Diagnostica per immagini					208,40
88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		24	Diagnostica per immagini					208,40
88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		24	Diagnostica per immagini					208,40

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)		24	Diagnostica per immagini					208,40
88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A		25	Diagnostica per immagini					207,70
88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC			Diagnostica per immagini					208,40
88.94	ARTRO RM Incluso: esame di base. Per distretto articolare. Non associabile a ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) e a RM del distretto articolare interessato			Diagnostica per immagini					145,50
88.94.4	RM DELLA SPALLA Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.5	RM DEL BRACCIO Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.6	RM DEL GOMITO Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.8	RM DEL POLSO Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.9	RM DELLA MANO Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.A	RM DEL BACINO Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.D	RM DEL GINOCCHIO Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		27	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.E	RM DELLA GAMBA Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.G	RM DEL PIEDE Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94		26	Diagnostica per immagini					133,20
88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		28	Diagnostica per immagini					203,70
88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE			Diagnostica per immagini					212,50
88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE			Diagnostica per immagini					212,50
88.94.Y	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					329,40
88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC			Diagnostica per immagini					329,40

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

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1			Neurologia	Neurochirurgia				18,00
89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il quesito diagnostico			Oculistica					18,00
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. Non associabile a 24.80.3			Odontostomatologia					18,00
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: chemioterapia orale			Oncologia					18,00
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO			Ortopedia					18,00
89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di cerume			Otorinolaringoiatria					18,00
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa			Pneumologia					18,00
89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO			Diagnostica per immagini					18,00
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO			Radioterapia					18,00
89.01.Q	VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico			Urologia					18,00
89.01.R	VISITA PER CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO. Incluso: rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI)			Altre					18,00
89.01.S	VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DI CONTROLLO			Chirurgia generale	Odontostomatologia				18,00
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO			Medicina fisica e riabilitazione					18,00
89.01.Y	VISITA GENETICA DI CONTROLLO. Consulenza Genetica successiva alla prima in paziente ancora senza diagnosi. Visita specialistica genetica con esame obiettivo, rivalutazione della documentazione clinica recente e remota. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Affinamento dell'ipotesi diagnostica pregressa e scelta di eventuale nuovo test genetico appropriato. Spiegazione di vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati. Scrittura della relazione			Altre					18,00
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA			Altre					16,20
89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE Incluso: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE			Altre	Medicina fisica e riabilitazione				46,00
89.07.A	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE Incluso: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI)			Altre					46,00
89.09	OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA (OBI) La tariffa è comprensiva dell'osservazione medica ed infermieristica, di prestazioni diagnostiche e terapeutiche erogate nell'ambito dell'episodio di OBI	H		Altre					220,00
89.12	RINOMANOMETRIA			Otorinolaringoiatria	Dermatologia / Allergologia				14,50
89.12.1	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE			Otorinolaringoiatria	Dermatologia/Allergologia				120,00
89.13	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]			Neurologia	Neurochirurgia				25,00
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA Non associabile a polissonnografia (89.17)			Neurologia					23,25
89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO			Neurologia					35,50
89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO			Neurologia					35,50
89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]			Neurologia					44,90
89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio			Neurologia					35,50
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI			Neurologia	Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione			27,90
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali)			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				48,80
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				35,50
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. Per nervo o dermatomero			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				35,50
89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica			Neurologia					55,75
89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA Incluso: Elettromiografia di superficie per disordini del movimento Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)			Neurologia					46,45
89.15.A	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)			Otorinolaringoiatria					92,95
89.15.B	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)			Neurologia					52,75
89.17	POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14)			Neurologia	Pneumologia				139,40
89.17.3	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO Per studio apnee			Cardiologia	Neurologia	Pneumologia			139,00
89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE			Neurologia					28,50
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE			Neurologia					51,10
89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA) Incluso: Controllo ecografico post minzionale. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)			Urologia	Medicina fisica e riabilitazione				13,90
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA			Ostetricia e ginecologia					25,00
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4			Ostetricia e ginecologia					18,00
89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso: eventuale Prelievo citologico ( 91.48.4) e Prelievo microbiologico (91.49.3). Non associabile a Prima visita ginecologica (89.26.1)			Ostetricia e ginecologia					25,00
89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO Incluso: eventuale prelievo citologico (91.48.4) e prelievo microbiologico (91.49.3). Non associabile a 89.26.2			Ostetricia e ginecologia					18,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
89.26.5	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	H R	16	Ostetricia e ginecologia					28,60
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA			Gastroenterologia					67,10
89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore			Gastroenterologia					92,95
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE Non associabile a TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (89.37.4)			Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia		Dermatologia / Allergologia		27,90
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4			Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia				38,00
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.	md		Pneumologia			Dermatologia / Allergologia		37,15
89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE	H		Pneumologia			Dermatologia / Allergologia		55,75
89.37.6	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE. Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 8			Pneumologia			Dermatologia/Allergologia		46,45
89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria			Pneumologia					24,50
89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA			Pneumologia					27,90
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO			Pneumologia					24,50
89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA			Pneumologia					46,45
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO			Pneumologia					24,50
89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI Incluso: Capnogramma			Pneumologia					69,70
89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE			Pneumologia					46,45
89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI			Pneumologia					24,50
89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P 0.1			Pneumologia					24,50
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA			Endocrinologia					19,50
89.39.4	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA]			Otorinolaringoiatria					9,30
89.39.6	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO			Dermatologia / Allergologia					18,00
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.9			Cardiologia					51,00
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			Cardiologia					55,75
89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE Incluso: ECG (89.52), Analisi dei gas respiratori, Determinazione della ventilazione, Emogasanalisi			Cardiologia	Pneumologia				83,65
89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]			Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione				56,50
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER			Cardiologia					27,90
89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE			Cardiologia					27,90
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Hotter)			Cardiologia					61,95
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)			Cardiologia					12,50
89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE			Cardiologia					22,00
89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFOGEO			Cardiologia					77,00
89.52.3	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFOGEO	H		Cardiologia					142,00
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)			Cardiologia					46,45
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA, a riposo o dopo prova fisica o farmacologica			Chirurgia vascolare					32,00
89.58.9	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI) TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA			Chirurgia vascolare					12,60
89.59.1	Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)			Cardiologia	Endocrinologia	Neurologia			41,30
89.59.2	HEAD UP TILT TEST			Cardiologia	Neurologia				52,00
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA			Cardiologia	Endocrinologia				41,30
89.61.2	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA			Pneumologia					57,00
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina			Laboratorio	Pneumologia				15,05
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' iperossia			Pneumologia					20,45
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia			Pneumologia					20,45
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2			Endocrinologia	Pneumologia				19,50
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA			Pneumologia	Dermatologia/Allergologia				11,15
89.65.7	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO			Pneumologia					20,45
89.65.8	MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO2 E DELLA PCO2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO (Gas analisi transcutanea)	md		Chirurgia vascolare					32,00
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO			Laboratorio	Pneumologia				20,45
89.7	PRIMA VISITA Escluso: le prime visite specificamente codificate			Altre					25,00
89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale.			Anestesia/Analgesia					25,00
89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA			Chirurgia vascolare					25,00
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA Incluso: ECG (89.52)			Cardiologia					37,50
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE			Chirurgia generale					25,00
89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA			Chirurgia plastica					25,00
89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE			Chirurgia vascolare					25,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza			Dermatologia / Allergologia					25,40
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale.			Endocrinologia					25,00
89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA			Gastroenterologia					25,00
89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA Visita specialistica genetica con esame obiettivo e valutazione della documentazione clinica recente e remota. Incluso: primo colloquio, anamnesi personale e familiare, costruzione di un albero genealogico familiare nei rami paterno e materno per almeno 3 generazioni. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Formulazione dell'ipotesi diagnostica. Scelta del test genetico appropriato. Spiegazione vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione consensi informati. Scrittura della relazione. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07			Altre					25,00
89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE Non associabile a 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 e 93.09.5			Medicina fisica e riabilitazione					25,00
89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento.			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				25,00
89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto.			Nefrologia					25,00
89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione			Odontostomatologia					25,35
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA Incluso: stesura del piano di trattamento.			Oncologia					25,00
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare			Ortopedia					25,00
89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume. Non associabile a 96.52			Otorinolaringoiatria					26,20
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa			Pneumologia					25,00
89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA Incluso: stesura del piano di trattamento.			Radioterapia					25,00
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale			Urologia					25,00
89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA			Diagnostica per immagini	Radioterapia				25,00
89.7C.4	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE			Odontostomatologia	Chirurgia generale				25,00
89.7C.5	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed applicazione di microinfusore sottocute.	md		Endocrinologia					25,00
890180	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	I		Endocrinologia					18,00
8901F0	TRATTAMENTO ANTITUMORALE CON DISPENSAZIONE DI FARMACI ORALI O PER INIEZIONE INTRAMUSCOLARE O SOTTOCUTANEA. Escluso il costo dei Farmaci utilizzati per la terapia. Per seduta (ciclo fino a 30 sedute)	HI		Oncologia					85,00
8903A	VISITA SENOLOGICA	I		Altre					25,00
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					11,70
90.01.5	ACIDI BILIARI			Laboratorio					10,00
90.01.6	3 METIL ISTIDINA			Laboratorio					8,00
90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO		30	Laboratorio					17,50
90.02.2	ACIDO CITRICO			Laboratorio					5,00
90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)		31	Laboratorio					11,15
90.02.5	ACIDO LATTICO			Laboratorio					8,60
90.03.2	ACIDO PIRUVICO			Laboratorio					4,00
90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA			Laboratorio					25,15
90.03.7	ACIDO FITANICO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					17,70
90.03.8	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					17,10
90.03.9	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					18,85
90.03.A	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					17,70
90.03.B	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					13,05
90.03.C	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					13,05
90.03.D	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					13,05
90.03.E	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					13,05
90.04.1	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)			Laboratorio					10,80
90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA		31	Laboratorio					6,05
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)		32	Laboratorio					2,00
90.05.1	ALBUMINA		33	Laboratorio					3,00
90.05.2	ALDOLASI		34	Laboratorio					3,00
90.05.3	ALDOSTERONE			Laboratorio					16,05
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA			Laboratorio					7,00
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA		103	Laboratorio					11,00
90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA			Laboratorio					8,00
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA			Laboratorio					11,00
90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA			Laboratorio					5,30
90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE			Laboratorio					3,00
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)		35	Laboratorio					6,00
90.07.1	ALLUMINIO			Laboratorio					10,00
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio			Laboratorio					5,85
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO			Laboratorio					14,10
90.07.5	AMMONIO			Laboratorio					10,00
90.08.1	ANDROSTANEDIOLO GLUCURONIDE		36	Laboratorio					13,75
90.08.2	ANGIOTENSINA II			Laboratorio					15,25
90.08.4	APOLIPOPROTEINA -A1			Laboratorio					7,00
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B			Laboratorio					6,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	
90.09.1	APTOGLOBINA			Laboratorio				5,10
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)		32	Laboratorio				2,00
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA			Laboratorio				11,00
90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)			Laboratorio				1,00
90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off > 1 mg/dL). Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.7			Laboratorio				2,00
90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio				2,00
90.10.7	BILIRUBINA DIRETTA. Non associabile a 90.10.5			Laboratorio				2,00
90.11.1	C PEPTIDE			Laboratorio				12,00
90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO			Endocrinologia	Laboratorio			36,00
90.11.4	CALCIO TOTALE		37	Laboratorio				2,00
90.11.5	CALCITONINA			Laboratorio				16,00
90.11.6	CALCIO IONIZZATO (calcolo indiretto). Erogabile solo in associazione ai codici CALCIO TOTALE (90.11.4) e PROTEINE TOTALI (90.38.5)			Laboratorio				1,15
90.11.7	CALCIO IONIZZATO determinazione diretta			Laboratorio				4,20
90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI			Laboratorio				11,00
90.12.5	CERULOPLASMINA			Laboratorio				6,00
90.12.A	CALPROTECTINA FECALE			Laboratorio				15,95
90.13.1	CHIMOTRIPSINA			Laboratorio				6,00
90.13.3	CLORURO			Laboratorio				2,00
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)			Laboratorio				10,00
90.13.A	CISTATINA C Non associabile a Creatinina 90.16.3 e Creatinina clearance 90.16.4			Laboratorio				8,00
90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)			Laboratorio				1,75
90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta		38	Laboratorio				1,75
90.14.1	COLESTEROLO HDL		38	Laboratorio				2,00
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		38	Laboratorio				2,00
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio				22,60
90.15.3	CORTISOLO Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio				11,00
90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)		39	Laboratorio				2,00
90.16.3	CREATININA Non associabile a 90.16.4			Laboratorio				2,00
90.16.4	CREATININA CLEARANCE Non associabile a CREATININA (90.16.3)		40	Laboratorio				2,00
90.16.5	CROMO		53	Laboratorio				10,00
90.16.6	CROMOGRANINA A		105	Laboratorio				24,85
90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA			Laboratorio				15,00
90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio				65,20
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)			Laboratorio				16,90
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE			Laboratorio				13,00
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)			Laboratorio				25,15
90.17.8	TRI TEST: ALFAFETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE			Laboratorio				21,75
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI		42	Laboratorio				10,45
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE		42	Laboratorio				7,00
90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA			Laboratorio				12,45
90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)			Laboratorio				17,45
90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio				102,70
90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO		43	Laboratorio				36,00
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)		44	Laboratorio				20,25
90.18.5	ERITROPOIETINA			Laboratorio				19,40
90.19.2	ESTRADIOLO (E2)			Laboratorio				13,00
90.20.1	ETANOLO			Laboratorio				6,00
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)			Laboratorio				11,90
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO			Laboratorio				4,00
90.22.3	FERRITINA			Laboratorio				10,00
90.22.5	FERRO			Laboratorio				2,00
90.23.2	FOLATO			Laboratorio				10,00
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio				7,00
90.23.4	FOSFATASI ACIDA			Laboratorio				2,00
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA		45	Laboratorio				2,00
90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO		46	Laboratorio				12,95
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)		47	Laboratorio				2,00
90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)			Laboratorio				2,00
90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)	R MR		Laboratorio				11,15
90.25.7	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)			Laboratorio				6,00
90.25.8	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio				9,70
90.26.1	GASTRINA			Laboratorio				14,10
90.26.3	GLUCAGONE			Laboratorio				9,70
90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1			Laboratorio				5,00
90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a 90.34.8			Laboratorio				2,00
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)			Laboratorio				10,00
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza)			Laboratorio				7,00
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, frazione libera)			Laboratorio				13,00
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)		104	Laboratorio				15,00
90.27.6	IODURIA			Laboratorio				2,35
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA			Laboratorio				11,00
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA			Laboratorio				10,65
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)			Laboratorio				31,00
90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE			Laboratorio				19,75
90.28.C	INIBINA B			Laboratorio				36,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
90.29.1	INSULINA			Laboratorio					10,00
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)		48	Laboratorio					2,00
90.30.2	LIPASI PANCREATICA		49	Laboratorio					4,00
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)			Laboratorio					15,00
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO			Laboratorio					5,25
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinesi, saccarasi, trealasi, acetilcolinesterasi). Per ciascuna determinazione			Laboratorio					2,00
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)			Laboratorio					10,00
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA			Laboratorio					15,00
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS			Laboratorio					1,05
90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO (volume, pH, aspetto, viscosità, fluidificazione) E MICROSCOPICO della componente nemaspermica (numero, motilità, morfologia previa colorazione specifica) e della componente cellulare non nemaspermica			Laboratorio					20,15
90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' previa colorazione con eosina			Laboratorio					20,15
90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (Fruttosio, Carnitina, Fosfatasi prostatica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi). Per ciascuna determinazione (Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni)			Laboratorio					5,00
90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE			Laboratorio					10,00
90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO			Laboratorio					9,05
90.32.2	LITIO			Laboratorio					9,90
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					11,00
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriali dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					36,00
90.32.5	MAGNESIO TOTALE		50	Laboratorio					2,00
90.32.6	LISOZIMA			Laboratorio					2,35
90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]			Laboratorio					5,00
90.33.5	MIOGLOBINA		51	Laboratorio					8,00
90.33.6	METANEFRINE [metanefrina e normetanefrina]			Laboratorio					19,80
90.33.A	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO Liguor	RMR		Laboratorio					5,05
90.34.2	NICHEL			Laboratorio					6,90
90.34.4	OLIGOELEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOELEMENTO			Laboratorio					7,50
90.34.6	OMOCISTEINA			Laboratorio					11,30
90.34.7	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. Determinazione diretta			Laboratorio					1,50
90.34.8	OSMOLALITA'. Determinazione indiretta nei casi in cui non è possibile la determinazione diretta. Non associabile a Glucosio (90.27.1), Sodio (90.40.4), Urea (90.44.1)			Laboratorio					3,85
90.34.A	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]			Laboratorio					6,90
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					11,65
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale			Laboratorio					34,00
90.35.3	OSSALATI [U]			Laboratorio					9,00
90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)			Laboratorio					27,90
90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta			Laboratorio					23,10
90.35.6	SOMATOSTATINA			Laboratorio					16,80
90.36.3	PIOMBO			Laboratorio					22,25
90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)			Laboratorio					31,10
90.36.5	POLIPETIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)			Laboratorio					11,05
90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO tipo b (BNP o NT-proBNP)			Laboratorio					17,00
90.37.1	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE			Laboratorio					19,40
90.37.2	PORFEBILINOGENO			Laboratorio					6,50
90.37.3	POST COITAL TEST			Laboratorio					3,00
90.37.4	POTASSIO Non associabile a 90.34.8			Laboratorio					2,00
90.37.6	PREALBUMINA			Laboratorio					3,00
90.37.7	PROPEPTIDE AMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP)			Laboratorio					26,55
90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO			Laboratorio					3,70
90.38.1	PROGESTERONE			Laboratorio					13,00
90.38.2	PROLATTINA (PRL) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					10,00
90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5			Laboratorio					5,10
90.38.5	PROTEINE TOTALI		52	Laboratorio					2,00
90.38.8	MACROPROLATTINA			Laboratorio					10,00
90.38.M	PEPSINOGENO A (I)			Laboratorio					12,40
90.38.N	PEPSINOGENO C (II)			Laboratorio					9,00
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5			Laboratorio					5,00
90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA			Laboratorio					6,00
90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI			Laboratorio					9,00
90.39.4	RAME			Laboratorio					5,00
90.39.6	RECELTTORE SOLUBILE TRANSFERRINA			Laboratorio					15,00
90.39.7	COBALTO		53	Laboratorio					6,90
90.40.2	RENINA Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					28,35
90.40.3	SELENIO			Laboratorio					7,50
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8			Laboratorio					2,00
90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE			Laboratorio					6,70
90.40.7	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C]			Laboratorio					15,00
90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING Non associabile a 90.40.9		42	Laboratorio					27,75
90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8		42	Laboratorio					55,15
90.40.A	SWELLING TEST			Laboratorio					20,15

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
90.40.B	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio		54	Laboratorio					21,35
90.40.C	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica		54	Laboratorio					21,35
90.40.D	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio		54	Laboratorio					21,35
90.40.F	SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfitest	R MR		Laboratorio					5,50
90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO Plasma	R MR		Laboratorio					10,00
90.41.3	TESTOSTERONE			Laboratorio					13,00
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)			Laboratorio					16,00
90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1			Laboratorio					18,90
90.41.8	TIREOTROPINA - Reflex (TSH-Reflex) Non associabile a Tiroxina libera (FT4) (cod. 90.42.3), Tireotropina (TSH) (cod. 90.42.1) e a Triiodotironina libera (FT3) (cod. 90.43.3)	md	107	Laboratorio					10,00
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH) Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)			Laboratorio					8,00
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4) Non associabile a 90.41.8			Laboratorio					8,00
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferroleghante)			Laboratorio					4,00
90.42.5	TRANSFERRINA			Laboratorio					6,00
90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)			Laboratorio					20,90
90.42.B	TRIPIASI			Laboratorio					19,50
90.43.2	TRIGLICERIDI		38	Laboratorio					2,00
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3) Non associabile a 90.41.8			Laboratorio					8,00
90.43.4	TRIPSINA			Laboratorio					11,00
90.43.5	URATO		55	Laboratorio					2,00
90.44.1	UREA Non associabile a 90.34.8			Laboratorio					2,00
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario			Laboratorio					3,00
90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)			Laboratorio					17,85
90.44.6	VITAMINA D (25 OH)			Laboratorio					17,85
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO			Laboratorio					13,75
90.45.2	VITAMINE LIPOSOIUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO			Laboratorio					13,65
90.45.4	ZINCO			Laboratorio					7,00
90.46.3	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA			Laboratorio					8,00
90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA		56	Laboratorio					7,00
90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)			Laboratorio					5,20
90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA			Laboratorio					5,05
90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B			Laboratorio					11,65
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening			Laboratorio					14,65
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]			Laboratorio					13,80
90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola			Laboratorio					15,95
90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione singola			Laboratorio					15,95
90.47.9	ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione singola			Laboratorio					15,95
90.47.A	ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione singola			Laboratorio					15,95
90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA. Determinazione singola			Laboratorio					15,95
90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola			Laboratorio					15,95
90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)			Laboratorio					14,65
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO			Laboratorio					12,10
90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO			Laboratorio					15,95
90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGLANGLIOSIDE) (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione	md		Laboratorio					24,40
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)			Laboratorio					9,20
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione			Laboratorio					12,60
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO			Laboratorio					13,05
90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)			Laboratorio					9,35
90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)			Laboratorio					9,80
90.48.9	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE			Laboratorio					15,95
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)			Laboratorio					20,75
90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Identificazione)			Laboratorio					9,35
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]			Laboratorio					17,80
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG			Laboratorio					12,50
90.49.6	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione			Laboratorio					15,95
90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)			Laboratorio					12,50
90.49.8	ANTICORPI ANTI INTERFERONE			Laboratorio					15,95
90.49.9	ANTICORPI ANTI ISTONI			Laboratorio					26,20
90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo)			Laboratorio					36,00
90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)			Laboratorio					9,50
90.50.6	ANTICORPI ANTI COMPLESSO EPARINA (PF 4)			Laboratorio					50,00
90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgG	R	98	Laboratorio					112,00
90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	R	98	Laboratorio					31,70
90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	R	98	Laboratorio					31,70
90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgM	R	98	Laboratorio					112,00
90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	R	98	Laboratorio					64,40
90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	R	98	Laboratorio					127,40
90.50.G	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	R	98	Laboratorio					260,70
90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)			Laboratorio					13,50
90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI			Laboratorio					36,00
90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG			Laboratorio					12,50
90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO)		57	Laboratorio					12,50
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOEMI EPATICI E RENALI (LKMA)			Laboratorio					9,00
90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPERROSSIDASI (MPO)			Laboratorio					12,50
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)			Laboratorio					10,00
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)			Laboratorio					8,20

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice		Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
			Indicazione							
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)				Laboratorio					20,15
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)				Laboratorio					10,50
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS				Laboratorio					27,65
90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS				Laboratorio					20,85
90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO				Laboratorio					29,10
90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (Identificazione)				Laboratorio					70,95
90.53.4	ANTICORPI ANTI RECEPTORE NICOTINICO MUSCOLARE				Laboratorio					27,80
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECEPTORE DEL TSH				Laboratorio					27,80
90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (test diretto)				Laboratorio					51,20
90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (test indiretto)				Laboratorio					51,20
90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)				Laboratorio					12,50
90.53.9	ANTICORPI ANTI RECEPTORE ACETILCOLINA				Laboratorio					27,80
90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale				Laboratorio					6,15
90.53.B	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ricerca ed eventuale titolazione)				Laboratorio					10,25
90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)				Laboratorio					29,75
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA). Per ciascuna determinazione				Laboratorio					12,50
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE				Laboratorio					19,70
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)				Laboratorio					13,95
90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI				Laboratorio					7,00
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)			58	Laboratorio					19,00
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)			59	Laboratorio					19,00
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)			60	Laboratorio					17,00
90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			61	Laboratorio					11,00
90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) REFLEX	md		106	Laboratorio					13,00
90.56.A	PROTEINA 4 dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO				Laboratorio					20,60
90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59				Laboratorio					51,20
90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)				Laboratorio					3,05
90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto]				Laboratorio					16,15
90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK				Laboratorio					47,30
90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO				Laboratorio					10,35
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore) quantitativo				Laboratorio					7,00
90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)				Laboratorio					7,00
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA				Laboratorio					2,00
90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna)				Laboratorio					12,80
90.61.3	CYFRA 21-1			63	Laboratorio					23,30
90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico				Laboratorio					9,00
90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico				Laboratorio					4,00
90.62.3	EMOLISINA BIFASICA				Laboratorio					13,30
90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI				Laboratorio					17,05
90.63.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (Eparina, Rivaroxaban, etc.)			64	Laboratorio					12,15
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. Per ciascuno antigene				Laboratorio					12,80
90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi				Laboratorio					22,90
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE				Laboratorio					20,65
90.63.6	FATTORE VWF ANTIGENE (EIA)				Laboratorio					15,70
90.63.7	FATTORE VWF CBA (EIA)				Laboratorio					15,70
90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (Dabigatran, etc)				Laboratorio					15,70
90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND. Analisi multimerica				Laboratorio					4,35
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE				Laboratorio					5,00
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore				Laboratorio					15,70
90.64.4	FENOTIPO Rh			65	Laboratorio					12,80
90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS				Laboratorio					3,00
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)			65	Laboratorio					9,45
90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO				Laboratorio					12,00
90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)				Laboratorio					10,00
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicit� nota)				Laboratorio					88,00
90.67.5	IgA SECRETORIE				Laboratorio					8,00
90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgG	R		98	Laboratorio					225,80
90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgG	R		98	Laboratorio					227,25
90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgM	R		98	Laboratorio					239,80
90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgM	R		98	Laboratorio					241,25
90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	R		98	Laboratorio					331,35
90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II Ige SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO.	R		98	Laboratorio					311,75
90.68.1	Ige SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene			66	Laboratorio					8,95
90.68.2	Ige SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. Per profilo di allergeni			67	Laboratorio					13,00
90.68.3	Ige TOTALI				Laboratorio					12,00
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione				Laboratorio					17,05
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE Per singolo allergene			68	Laboratorio					17,95
90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)				Laboratorio					10,00
90.68.7	Ig E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI Fino a 8 allergeni per pannello				Laboratorio					36,05
90.68.8	Ige SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI Fino a 8 allergeni per pannello				Laboratorio					36,05
90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE Ige SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO Pannelli di 4 allergeni a varie diluizioni	R		69	Laboratorio					19,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice		Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
			Indicazione							
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari			70	Laboratorio					13,00
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE				Laboratorio					30,00
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)				Laboratorio					6,00
90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)				Laboratorio					6,10
90.71.5	PLASMINOGENO				Laboratorio					5,30
90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]				Laboratorio					10,00
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]				Laboratorio					10,00
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)				Laboratorio					5,00
90.72.4	PROTEINA S LIBERA				Laboratorio					10,00
90.72.5	PROTEINA S TOTALE				Laboratorio					11,15
90.72.6	PROTEINA S 100				Laboratorio					6,45
90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE				Laboratorio					9,00
90.73.A	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgG	R		98	Laboratorio					51,20
90.73.B	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI B IgG	R		98	Laboratorio					51,20
90.73.C	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgM	R		98	Laboratorio					51,20
90.74.5	RETICULOCITI, Conteggio				Laboratorio					5,00
90.74.8	TEMPO DI BOTROXINA (Reptilase)				Laboratorio					10,00
90.74.A	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI T	R		98	Laboratorio					48,45
90.74.B	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI B	R		98	Laboratorio					48,45
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)				Laboratorio					3,00
90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)				Laboratorio					3,00
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)				Laboratorio					3,00
90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Per ciascun attivatore	R		71	Laboratorio					4,75
90.76.7	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)				Laboratorio					14,00
90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA			72	Laboratorio					10,00
90.77.6	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT				Laboratorio					16,00
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Bassa risoluzione	R		98	Laboratorio					98,80
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Bassa risoluzione	R		98	Laboratorio					98,80
90.78.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Alta risoluzione	R		98	Laboratorio					198,65
90.78.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Alta risoluzione	R		98	Laboratorio					198,65
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Bassa risoluzione	R		98	Laboratorio					98,80
90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. Alta risoluzione	R		98	Laboratorio					97,30
90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. Alta risoluzione	R		98	Laboratorio					117,80
90.79.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Alta risoluzione	R		98	Laboratorio					198,65
90.79.B	TIPIZZAZIONE GENI KIR. In trapianto mismatch	R		98	Laboratorio					86,45
90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione	R		98	Laboratorio					105,30
90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQ. Bassa risoluzione	R		98	Laboratorio					98,80
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	R		98	Laboratorio					105,30
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione	R		98	Laboratorio					98,80
90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	R		62	Laboratorio					89,50
90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II	R		62	Laboratorio					89,50
90.81.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. Alta risoluzione	R		98	Laboratorio					147,35
90.81.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. Alta risoluzione	R		98	Laboratorio					68,75
90.81.C	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. Alta risoluzione	R		98	Laboratorio					49,15
90.81.D	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. Alta risoluzione	R		98	Laboratorio					56,15
90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA COMPLESSO (TAT)				Laboratorio					3,00
90.82.3	TROPONINA I, T				Laboratorio					17,00
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)				Laboratorio					2,00
90.83.A	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi di uno o più gruppi di microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS				Laboratorio					96,15
90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS				Laboratorio					29,30
90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				Laboratorio					59,90
90.87.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME CULTURALE Incluso: esame microscopico previa colorazione specifica				Laboratorio					25,00
90.87.F	BORDETELLA ESAME CULTURALE Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma				Laboratorio					14,25
90.87.G	BORRELLIA ANALISI QUALITATIVA DNA o RNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				Laboratorio					36,00
90.87.P	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre MICRORGANISMI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				Laboratorio					92,10
90.87.R	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IgG e IgM				Laboratorio					22,10
90.87.S	BORDETELLA ANTICORPI IgG ed eventuali IgA BORRELLIA ANTICORPI IgG e IgM.	md			Laboratorio					20,00
90.87.T	Incluso: eventuale Immunoblotting				Laboratorio					20,00
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]				Laboratorio					9,85
90.88.E	CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3				Laboratorio					29,05
90.88.G	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative				Laboratorio					20,00
90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative				Laboratorio					20,00
90.88.J	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative				Laboratorio					20,00
90.90.3	CHLAMYDIE e NEISSERIA GONORREE RICERCA QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	md			Laboratorio					36,00
90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				Laboratorio					43,70
90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma				Laboratorio					24,65
90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA				Laboratorio					26,55

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
90.90.B	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (antigeni fecali e/o colorazioni alcool acido resistenti). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI			Laboratorio					15,30
90.90.E	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting			Laboratorio					14,50
90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI Ig e IgM			Laboratorio					15,00
90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: identificazione			Laboratorio					25,75
90.92.6	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI			Laboratorio					49,30
90.92.7	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI			Laboratorio					37,00
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale			Laboratorio					9,85
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni			Laboratorio					21,95
90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma			Laboratorio					21,20
90.93.6	ESAME COLTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catharralis e altri batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico di idoneità del campione. Incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					17,25
90.93.7	ESAME COLTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico ed eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma			Laboratorio					18,60
90.93.8	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otitte esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					13,05
90.93.9	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otitte media acuta MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni			Laboratorio					13,05
90.93.A	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					10,10
90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigenica). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti.			Laboratorio					14,90
90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplific. rilevaz), Micoplasmii urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA			Laboratorio					101,00
90.93.D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale/molecolare), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmii urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	md		Laboratorio					70,50
90.93.J	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. Ricerca Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					33,55
90.93.K	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma			Laboratorio					19,25
90.93.L	ESAME COLTURALE ESSUDATI [pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, Incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					33,65
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [MOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma			Laboratorio					31,70
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma			Laboratorio					16,40
90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale			Laboratorio					18,35
90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					26,20
90.94.6	FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI			Laboratorio					13,00
90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI			Laboratorio					8,70
90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA			Laboratorio					16,75
90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASIS NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)			Laboratorio					8,65
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE Se positivo, incluso, identificazione e antibiogramma			Laboratorio					25,00
90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA o Immunocromatografico)			Laboratorio					31,45
90.95.8	LEISHMANIA ESAME COLTURALE Se positivo, incluso: identificazione			Laboratorio					25,00
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI			Laboratorio					16,90
90.96.2	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA previa colorazione specifica			Laboratorio					4,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI			Laboratorio					33,45
90.96.8	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					10,10
90.96.9	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					41,20
90.97.6	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione			Laboratorio					22,30
90.98.4	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione.			Laboratorio					15,70
90.98.9	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]			Laboratorio					57,90
90.99.1	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					55,70
90.99.2	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) - Reflex Non associabile a: ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) (cod. 90.52.4) ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA) (cod. 90.52.1)	R		Laboratorio					78,90
90524R	Celiachia Diagnosi Reflex Inclusi: Anticorpi Anti Transglutaminasi (AtTG) IgA e IgA totali, eventuali Anticorpi Anti Endomisio (EMA) ed eventuali Anticorpi Anti Gliadina Deamidata (DGP-AGA) IgG	I	R9	Laboratorio					17,50
9053DR	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcoolico resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex Incluso eventuale antibiogramma	I	R8	Laboratorio					19,00
91.01.9	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA	md		Laboratorio					98,30
91.02.6	MICROFILARIE NEL SANGUE (Giemsa) dopo concentrazione o arricchimento			Laboratorio					23,70
91.02.7	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D			Laboratorio					4,25
91.02.A	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative			Laboratorio					11,65
91.02.D	NEISSERIA GONORRHOEA E IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D			Laboratorio					16,50
91.03.5	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma			Laboratorio					8,80
91.04.1	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS			Laboratorio					10,10
91.04.5	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (Esame diretto e dopo concentrazione o arricchimento)			Laboratorio					8,65
91.04.6	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. Incluso: eventuale Immunoblotting			Laboratorio					13,25
91.04.8	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa)			Laboratorio					27,20
91.05.2	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					14,40
91.05.A	ANISAKIS ANTICORPI			Laboratorio					46,80
91.05.B	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (striscio sottile e goccia spessa previa colorazione specifica) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (metodi immunologici)			Laboratorio					16,40
91.05.C	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno E. histolytica, Cryptosporidium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					10,10
91.05.D	RICKETSIA CONORII ANTICORPI IgG e IgM			Laboratorio					97,95
91.06.6	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)			Laboratorio					14,50
91.06.A	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					7,20
91.06.B	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. Almeno due microrganismi. Non associabile a 90.90.B, 90.92.7 e 90.94.7			Laboratorio					63,05
91.06.C	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Salmonella. Se positivo incluso: identificazione e eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3			Laboratorio					17,45
91.07.6	SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.94.3			Laboratorio					10,10
91.07.7	SCHISTOSOMA HAEMATOBIIUM IN CAMPIONI URINARI, dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico			Laboratorio					10,10
91.07.8	SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANTI			Laboratorio					8,70
91.08.2	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE			Laboratorio					7,15
91.08.4	Incluso: Identificazione			Laboratorio					8,10
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]			Laboratorio					4,90
91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)			Laboratorio					26,20
91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (Esame colturale o Baermann)			Laboratorio					9,85
91.08.8	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting			Laboratorio					11,00
91.08.A	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI			Laboratorio					10,40
91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI			Laboratorio					9,70
91.08.C	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI			Laboratorio					12,50
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI			Laboratorio					17,00
91.09.B	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					43,85
91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ovvero su sospetto clinico. Incluso: eventuali IgA e Immunoblotting			Laboratorio					14,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
91.10.8	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI			Laboratorio					17,00
91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento			Laboratorio					10,10
91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA (TPPA) più VDRL (RPR). Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting			Laboratorio					14,00
91.11.3	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma			Laboratorio					84,40
91.12.8	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	R		Laboratorio					7,55
91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					142,20
91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione.			Laboratorio					96,15
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione			Laboratorio					51,00
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS			Laboratorio					8,30
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.F			Laboratorio					36,00
91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene			Laboratorio					10,00
91.13.7	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI			Laboratorio					10,00
91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					49,35
91.15.C	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					44,30
91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (IF o EIA)			Laboratorio					7,20
91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS			Laboratorio					14,00
91.16.A	VIRUS EPATITE B (HBV) ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo			Laboratorio					112,45
91.16.B	VIRUS EPATITE B (HBV) ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					41,85
91.16.C	VIRUS EPATITE B (HBV) TIPIZZAZIONE GENOMICA Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento			Laboratorio					86,20
91.16.D	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IgG e IgM			Laboratorio					98,00
91.17.6	VIRUS EPATITE A (HAV) ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta			Laboratorio					14,00
91.17.8	VIRUS EPATITE A (HAV) ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario			Laboratorio					10,25
91.18.2	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV (HBV) REFLEX		73	Laboratorio					10,25
91.18.3	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HbsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV (HBV) REFLEX			Laboratorio					9,90
91.18.4	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV (HBV) REFLEX		74	Laboratorio					9,95
91.18.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HbsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV (HBV) REFLEX			Laboratorio					6,10
91.18.6	VIRUS HBV (HBV) REFLEX. ANTIGENE HbsAg + ANTICORPI anti HbsAg + ANTICORPI anti HbcAg]. Incluso: ANTICORPI anti HbcAg IgM se HbsAg e anti HbcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HbsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5			Laboratorio					26,20
91.19.3	VIRUS EPATITE C (HCV) ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					41,65
91.19.4	VIRUS EPATITE C (HCV) ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					49,75
91.19.5	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS			Laboratorio					10,00
91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE			Laboratorio					12,25
91.19.7	VIRUS EPATITE C (HCV) ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo			Laboratorio					339,10
91.19.R	HCV - Reflex. Incluso: 91.19.5 HCV anticorpi, eventuale 91.19.4 HCV analisi quantitativa RNA, eventuale 91.20.2 HCV tipizzazione genomica	I		Laboratorio					15,00
91.20.2	VIRUS EPATITE C (HCV) TIPIZZAZIONE GENOMICA Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento			Laboratorio					80,70
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTIGENE HDVAg		74	Laboratorio					18,00
91.20.6	VIRUS EPATITE E (HEV) ANTICORPI			Laboratorio					12,25
91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTICORPI IgG e IgM		74	Laboratorio					22,00
91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR (EBV) ANTICORPI VCA IgM Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio			Laboratorio					16,20
91.21.9	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo	R		Laboratorio					84,55
91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG			Laboratorio					9,30
91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR (EBV) ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA del DNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione			Laboratorio					46,10
91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA (HIV) ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirale Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	R		Laboratorio					55,50
91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA (HIV) ANALISI QUANTITATIVA DI RNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	R		Laboratorio					72,00
91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	R	R14	Laboratorio					339,10
91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA (HIV 1-2). TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma)			Laboratorio					12,05
91.24.8	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI			Laboratorio					5,00
91.24.9	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV). QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		R17	Laboratorio					63,20
91.24.C	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) TIPIZZAZIONE GENOMICA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	R		Laboratorio					98,20
91.24.F	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG e IgM			Laboratorio					15,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM			Laboratorio					15,60
91.25.8	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG e IgM			Laboratorio					17,10
91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	R		Laboratorio					36,00
91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECCI			Laboratorio					7,55
91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM			Laboratorio					14,00
91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie			Laboratorio					15,00
91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario			Laboratorio					8,50
91.27.5	YERSINIA NELLE FECCI ESAME COLTURALE Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma			Laboratorio					12,85
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO (minimo x polimorfismi da analizzare). Non ripetibile	md	98	Laboratorio					147,00
91.30.6	TEST GENOMICI per patologia mammaria neoplastica in stadio precoce istologicamente diagnosticata		R15	Laboratorio					2.000,00
91.30.7	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE MEDIANTE SEQUENZIAMENTO MASSIVO PARALLELO PER CARCINOMA NON A PICCOLE CELLULE NON SQUAMOSO (ADENOCARCINOMA) METASTATICO DEL POLMONE CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO		R16	Laboratorio					1.150,00
91.30.8	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE MEDIANTE SEQUENZIAMENTO MASSIVO PARALLELO PER COLANGIOCARCINOMA/CARCINOMA DELLE VIE BILIARI AVANZATO, CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO, SUSCETTIBILE DI TRATTAMENTO SISTEMICO		R18	Laboratorio					1.150,00
91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO Consulenza Genetica in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con prescrizione di test genetico. Consulenza pre-test: spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati (se non effettuati nell'ambito della visita). Consulenza post-test: spiegazione del risultato del test genetico	R md		Altre					18,00
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]			Laboratorio					17,00
91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico)			Laboratorio					160,00
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi			Laboratorio					36,00
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi			Laboratorio					22,05
91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					33,15
91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO Incluso: eventuali analisi supplementari Istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					35,00
91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					33,15
91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					40,00
91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					33,15
91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					38,00
91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					36,00
91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					38,00
91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMPOIETICO Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					55,65
91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					70,00
91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione			Laboratorio					42,30
91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					55,45
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					59,10

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunoistochimica per CD3			Laboratorio					51,50
91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 6 campioni			Laboratorio					65,85
91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					55,45
91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					77,95
91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi.			Laboratorio					55,45
91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					61,25
91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					55,45
91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					62,70
91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Polipectomia endoscopica. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					61,25
91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITA' NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			Laboratorio					66,50
91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE per lesione diffusa. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Inclusa Immunofluorescenza. Per campione e almeno 7 marcatori			Laboratorio					59,50
91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.44.1	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. Agobiopsia prostatica su prelievi multipli. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni			Laboratorio					76,90
91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni			Laboratorio					65,85
91.46.8	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni			Laboratorio					73,96
91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					55,45
91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					42,30
91.47.6	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: da Agobiopsia linfonodale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					122,50
91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori	R	75	Laboratorio					139,65
91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni			Laboratorio					190,30

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Almeno 2 marcatori		75	Laboratorio					63,15
91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA Almeno 2 marcatori	R	75	Laboratorio					63,15
91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Almeno 2 marcatori		75	Laboratorio					63,15
91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori		75	Laboratorio					63,15
91.47.Q	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA del sistema LINFOEMOPOIETICO. Almeno 5 marcatori	I	75	Laboratorio					63,15
91.48.2	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Da Biopsia di nervo periferico. Per campione			Laboratorio					42,30
91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). Per campione	R		Laboratorio					151,30
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO			Altre					4,00
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO			Laboratorio					6,95
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE			Laboratorio					4,45
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			Laboratorio					3,80
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO			Altre					2,60
91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					55,45
91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione			Laboratorio					55,45
91.5R.1	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO Incluso: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					159,20
91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI	R MR		Laboratorio					174,20
91.5R.4	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					28,00
91.5R.5	BETA-IDROSSIBUTIRRATO	R MR		Laboratorio					5,00
91.5R.6	ACIDO ACETOACETICO	R MR		Laboratorio					10,00
91.5R.7	NEFA (acidi grassi non esterificati)	R MR		Laboratorio					2,15
91.5R.8	CARNITINA LIBERA	R MR		Laboratorio					8,00
91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA	R MR		Laboratorio					8,00
91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS	R MR		Laboratorio					52,85
91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO	R MR		Laboratorio					102,70
91.5R.C	N-ACETILASPARTATO	R MR		Laboratorio					10,00
91.5R.D	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.F	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)	R MR		Laboratorio					102,70
91.5R.H	ISOLETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA	R MR		Laboratorio					111,85
91.5R.K	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.L	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.M	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.N	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.P	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.Q	ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					128,00
91.5R.R	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.S	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.T	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.U	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					40,00
91.5R.W	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	R MR		Laboratorio					4,00
91.5R.X	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING	R MR		Laboratorio					10,00
91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO	R MR		Laboratorio					43,00
91.5R.Z	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI	R MR		Laboratorio					6,50
91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	R	76	Laboratorio					151,00
91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	R	76	Laboratorio					196,75
91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS e N-RAS	R	76	Laboratorio					256,00
91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-Kit	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.A	STATO HER2-neu	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.B	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.D	CODELEZIONE 1p/19q	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.H	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.I	RIARRANGIAMENTO gene FOXO1	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.L	TRASLOCAZIONE (X;18)	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.N	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.S	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.T	TRASLOCAZIONE t (2;12)	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.U	TRASLOCAZIONE t (14;18)	R	76	Laboratorio					151,30

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8) , (8;22) , (8;9) , (3;8)	R	76	Laboratorio					151,30
91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5) , (1;2)	R	76	Laboratorio					151,60
91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	R	76	Laboratorio					256,00
91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECEPTORE DELLE CELLULE T (TCR)	R	76	Laboratorio					151,00
91.61.2	RIARRANGIAMENTO Bcl6	R	76	Laboratorio					151,30
91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI		77	Dermatologia / Allergologia					7,50
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [Prick test]. Fino a 18 allergeni		78	Dermatologia / Allergologia	Pneumologia				12,50
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Fino a 30 allergeni. Inclusa visita allergologica di controllo		79	Dermatologia / Allergologia					33,50
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per classe di farmaci	H	80	Dermatologia / Allergologia					24,50
91.90.7	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. Indipendentemente dal numero di sedute	H	81	Dermatologia / Allergologia					77,50
91.90.8	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. Fino a 7 allergeni		81	Dermatologia / Allergologia					13,00
91.90.9	TEST EPICUTANEO IN APERTO [Open test]. Per singolo allergene.		81	Dermatologia / Allergologia					12,00
91.90.A	TEST DEL SIERO AUTOLOGO		82	Dermatologia / Allergologia					69,00
91.90.B	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. Fino a 7 allergeni	H	83	Dermatologia / Allergologia					52,05
91.90.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. Per singolo allergene			Oculistica					12,00
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				47,55
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				36,00
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				125,95
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				110,95
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				60,85
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura contestuale della funzionalità renale separata ("in vivo")			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				122,40
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE. Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta. Incluso: posizionamento di catetere			Diagnostica per immagini					81,00
92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				41,25
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				68,60
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO Non associabile a 92.04.6			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Medicina nucleare			52,15
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Medicina nucleare			101,00
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE/RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	md		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Medicina nucleare			111,20
92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. Non associabile a 92.04.2			Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Medicina nucleare			98,00
92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO, a riposo o dopo test provocativo da stimolo (fisico o farmacologico). Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico ed eventuale SPET.			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				223,40
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				116,90
92.05.7	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA CON FDG			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				1.000,00
92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Non associabile a 92.09.2			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				195,95
92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Incluso test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				242,95
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO Non associabile a 92.05.E			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				146,90
92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				171,00
92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				627,50
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. In condizioni basali, sotto stimolo farmacologico o di attivazione			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				257,75
92.11.6	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON FDG			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				939,95
92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				1.035,05
92.11.A	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				1.267,90
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI Non associabile a 92.13.2			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				206,35
92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA Non associabile a 92.13			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				280,80
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				75,00
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				210,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA Incluso: eventuale indagini tomoscintigrafica.			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				181,30
92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				133,00
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGIANDOLARE SEGMENTARIA Incluso: eventuale indagini tomoscintigrafica.			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				119,05
92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				384,00
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI Incluso: eventuale indagini tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione.			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				310,00
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA Incluso: eventuale indagini tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.18.7			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				124,15
92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA Incluso: eventuale indagini tomoscintigrafica. Non associabile a 92.18.2			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				85,35
92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 Incluso: eventuale indagini tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				246,00
92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 con stimolazione farmacologica (Tireotropina alfa). Incluso: eventuale indagini tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Il costo del farmaco Tireotropina è rilevato in FED		md	Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				246,00
92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI Incluso: eventuale indagini tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				400,00
92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. Incluso: eventuale indagini tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				480,00
92.18.C	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON FDG			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				1.071,70
92.18.D	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. Incluso: eventuale indagini tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				1.116,00
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				293,25
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				323,80
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]			Diagnostica per immagini	Medicina nucleare				90,85
92.19.B	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO, non associabile ad altre PET		md	Diagnostica per immagini					1.530,00
92.21.1	ROENTGENTERAPIA [PLESIOTERAPIA]. Per seduta			Radioterapia					8,80
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute			Radioterapia					42,00
92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 8 Gy.		84	Radioterapia					830,00
92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute			Radioterapia					95,00
92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute			Radioterapia					210,00
92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute		101	Radioterapia					600,00
92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO		85	Radioterapia					1.480,40
92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute		101	Radioterapia					1.408,00
92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute			Radioterapia					45,35
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato			Radioterapia					350,00
92.27.3	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato			Radioterapia					175,00
92.28.1	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO con Iodio-131			Medicina nucleare	Radioterapia				238,75
92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIO SINOVIRTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE			Medicina nucleare	Radioterapia	Diagnostica per immagini			225,00
92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI			Radioterapia					659,00
92.28.6	TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE			Radioterapia					988,20
92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE			Medicina nucleare	Radioterapia				175,00
92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE			Radioterapia					520,00
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico			Radioterapia					68,00
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC			Radioterapia					123,00
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A			Radioterapia					161,00
92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti. Incluso controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento.		md	Radioterapia					30,00
92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU IMMAGINI PLANARI. Incluso controllo fisico dell'accuratezza dosimetrica, geometrica e della ripetibilità del trattamento. Non associabile a 92.29.6 Dosimetria in vivo		md	Radioterapia					142,40
92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilità del trattamento e/o di una corretta somministrazione del radiofarmaco in terapia		md	Radioterapia					14,00
92.29.8	CONTROLLO FISICO PER RADIOPROTEZIONE			Radioterapia					118,75
92.29.A	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON PET-TC. Individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET TC.			Radioterapia					476,00
92.29.G	Non associabile a 92.29.3 CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER 1° SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta			Radioterapia					31,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato			Radioterapia					82,00
92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta			Radioterapia					82,00
92.29.Q	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. Senza e con mezzo di contrasto			Radioterapia					240,00
92.29.R	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. Senza e con mezzo di contrasto			Radioterapia					76,65
92.29.S	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D			Radioterapia					99,00
92.29.T	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento			Radioterapia					200,00
92.29.U	ADROTERAPIA - Ciclo intero. Inclusi tutte le attività di radioterapia fisica e medicina nucleare erogate nel ciclo	R md	97	Radioterapia					21.000,00
92.29.V	ADROTERAPIA - Boost (sino a 6 frazioni). Inclusi tutte le attività di radioterapia fisica e medicina nucleare erogate nel ciclo	R md	97	Radioterapia					8.000,00
92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni). Inclusi tutte le attività di radioterapia fisica e medicina nucleare erogate nel ciclo	R md	97	Radioterapia					10.000,00
92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute			Radioterapia					340,00
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF [Valutazione di 3 o più delle funzioni di seguito elencate: funzioni mentali globali, mentali specifiche, funzioni sensoriali e dolore, voce ed eloquio (compresa disartria), viscerali (compresa disfagia), genito urinarie, neuromuscolo scheletriche correlate al movimento]. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					20,00
93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b140-b189). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.01.5	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO. Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b235). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.01.6	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b280-b289). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.01.7	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE DELL' ELOQUIO [AFASIA - DISARTRIA] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b310-b399). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.01.8	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL' APPARATO RESPIRATORIO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b410-b429 e b440-b449). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2)			Medicina fisica e riabilitazione					14,35
93.01.9	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELL' APPARATO DIGERENTE [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b510 e b525). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2)			Medicina fisica e riabilitazione					14,35
93.01.A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESICICO MINZIONALI - PERINEALI] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b610-b639). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					14,35
93.01.B	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b710-b729). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.01.C	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA] Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b730-b749). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.01.D	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b750-b789). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)			Medicina fisica e riabilitazione					11,95
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE			Oculistica					16,00
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo			Medicina fisica e riabilitazione	Oculistica	Otorinolaringoiatria			11,95
93.03.1	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata alla prescrizione di presidi protesici			Medicina fisica e riabilitazione					17,00
93.03.2	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo			Medicina fisica e riabilitazione					13,55
93.03.3	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata alla prescrizione di ortesi e di ausili tecnologici			Medicina fisica e riabilitazione					16,55
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) e GAIT ANALYSIS (93.05.8)			Medicina fisica e riabilitazione					18,00
93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO Eseguito con apposito strumentario e refertato. Non associabile a 93.05.5			Medicina fisica e riabilitazione					13,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA Eseguito con apposito strumentario. Non associabile a 93.05.4., 93.05.7, 93.05.8			Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia	Otorinolaringoiatria			14,90
93.05.6	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione della cinematica di una o più articolazioni dell'arto superiore inclusa la misurazione di parametri della velocità e linearità del movimento durante l'esecuzione di movimenti standardizzati			Medicina fisica e riabilitazione					20,00
93.05.7	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile GAIT ANALYSIS (93.05.8)			Medicina fisica e riabilitazione					30,20
93.05.8	GAIT ANALYSIS Valutazione clinica della menomazione degli arti inferiori, EMG dinamica del cammino, valutazione dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettronici e pedane dinamometriche. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7); VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.08.E); EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE (93.08.F). Non ripetibile entro 12 mesi eccetto dopo intervento chirurgico			Medicina fisica e riabilitazione					108,75
93.07.1	BIOIMPEDEZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE			Endocrinologia	Nefrologia				15,55
93.07.2	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE			Nefrologia					13,35
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Analisi quantitativa. Con esame ad ago			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, faringei, diaframma, perineali]. Escluso: EMG dell'occhio (95.25)			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Urologia			14,50
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbo cavernoso, Riflessi esteroceettivi agli arti			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. Stimolazione ripetitiva per nervo e frequenza di stimolo			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				116,00
93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] TUNNEL CARPALE. Includere Velocità di conduzione nervosa motoria e Velocità di conduzione nervosa sensitiva. Includere tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				46,00
93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				98,00
93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Includere tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell'occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17).			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				78,00
93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Includere tutte le fibre indagabili.			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				78,00
93.08.E	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)			Medicina fisica e riabilitazione					85,60
93.08.F	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli). Non associabile a 93.05.8			Medicina fisica e riabilitazione					51,65
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				11,50
93.09.3	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (ADL primarie o di base e ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4)			Medicina fisica e riabilitazione					14,35
93.09.4	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d699). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5)			Medicina fisica e riabilitazione					8,00
93.09.5	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (ADL primarie o di base). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d599 e d350-d499). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4). Non ripetibile entro un mese			Medicina fisica e riabilitazione					8,00
93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 30 minuti. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					12,35
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					29,55

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa, del movimento, secondo ICF. Per seduta di 60 minuti e massimo 6 pazienti per gruppi omogenei di patologia. Ciclo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					6,15
93.11.6	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di almeno 30 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Ciclo fino a 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					12,50
93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute			Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione				4,20
93.11.8	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA relativa alle "funzioni dell'apparato digerente" secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					12,50
93.11.9	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO relativa alle "funzioni genito-urinarie", incontinenza urinaria, secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					12,35
93.11.A	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					10,00
93.11.B	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					12,50
93.11.C	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 60 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					4,05
93.11.D	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo massimo di 5 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					6,25
93.11.E	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					9,80
93.11.F	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare. Per seduta della durata di 60 min. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					5,60
93.11.G	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. Rieducazione motoria di gravi patologie secondarie a lesioni del SNC, con l'esclusione delle patologie neurodegenerative. Per seduta di 45 minuti. Ciclo di 10 sedute.			Medicina fisica e riabilitazione					45,00
93.11.H	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 45 minuti con almeno 30 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					22,55
93.15	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute			Medicina fisica e riabilitazione	Ortopedia				15,00
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione inerte di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare			Ortopedia	Medicina fisica e riabilitazione				9,00
93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute			Cardiologia	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia			12,00
93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle "funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute		88	Cardiologia	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia			4,00
93.19.3	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINA Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa	md		Neurologia					51,00
93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione			Medicina fisica e riabilitazione					21,40
93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA			Medicina fisica e riabilitazione					21,40
93.29	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito			Ortopedia					8,50
93.37	TRAINING PRENATALE. Training psico-fisico per il parto naturale. Per seduta collettiva. Ciclo di 12 sedute			Ostetricia e ginecologia					7,00
93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. Per seduta di 45 minuti ciascuna e per arto. Escluso: linfedema da insufficienza venosa primitiva e linfedema cronico non responsivo			Medicina fisica e riabilitazione					12,00
93.39.6	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI Escluso: Viso			Medicina fisica e riabilitazione					4,60
93.46	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. Trazione con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcetta			Ortopedia					13,60
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)			Ortopedia					36,00
93.52	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA			Ortopedia					36,00
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. Busto gessato			Ortopedia					36,00
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE antibrachio-metacarpale e femoro-podalic			Ortopedia					13,20
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO			Ortopedia					22,80
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: toraco brachiale, femoro-podalic			Ortopedia					36,00
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalic			Ortopedia					31,20
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: antibrachio-metacarpale			Ortopedia					21,60
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: femoro-tibiale			Ortopedia					36,00
93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede			Ortopedia					9,60
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE			Altre					6,00
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO femoro-podalic			Ortopedia					36,00
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO			Ortopedia					34,50
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO per linfedema			Medicina fisica e riabilitazione	Ortopedia				13,20
93.56.5	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA			Ortopedia					22,80

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL' IPOVEDENTE GRAVE. Terapia delle attività della vita quotidiana. Per seduta individuale di 30 minuti. Ciclo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					12,35
93.78.3	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute			Medicina fisica e riabilitazione					12,35
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute			Endocrinologia					7,70
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute			Endocrinologia					1,75
93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. Seduta individuale			Pneumologia	Dermatologia / Allergologia				7,70
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. intero training (minimo 3 sedute)			Otorinolaringoiatria					9,00
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				9,00
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute			Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione				3,00
93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA Per seduta			Anestesia/Analgesia					82,60
93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI. Per seduta	H		Pneumologia					8,50
93.99.2	ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL' EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]. Per seduta individuale			Pneumologia					6,35
93.99.3	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI Per seduta. Ciclo di 5 sedute			Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione				8,70
93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO			Pneumologia	Dermatologia / Allergologia				36,00
938901	TRATTAMENTO DERIVANTE DA UN PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE. Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di 20 sedute). Incluso visita fisiatrica (89.7) Non associabile alle prestazioni della branca Medicina fisica e riabilitazione.		I Rr	Medicina fisica e riabilitazione					40,00
938902	TRATTAMENTO DERIVANTE DA UN PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE. Per seduta collettiva di 60 minuti e massimo 5 pazienti per gruppi omogenei di patologia (Ciclo di 20 sedute). Incluso visita fisiatrica (89.7) Non associabile alle prestazioni della branca Medicina fisica e riabilitazione.		I Rr	Medicina fisica e riabilitazione					16,00
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione				9,70
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3			Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			16,50
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine, test di attenzione, test di abilità di lettura			Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			6,50
94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER (WMS)			Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				6,50
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE			Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			6,50
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI			Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			6,50
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					7,75
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione				28,50
94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					5,85
94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					5,85
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					18,00
94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					25,00
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE Per seduta			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					19,30
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					23,20
94.42.1	PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					26,00
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)			Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					9,70
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo			Oculistica					25,80
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE			Oculistica					36,00
95.03.2	PUPILLOMETRIA			Oculistica					2,55
95.03.3	TOMOGRFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT) Non associabile a 95.09.4			Oculistica					36,00
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT			Oculistica					18,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice					Tariffa	
			Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4		Branca5
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica			Oculistica					8,50
95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO			Oculistica					8,50
95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO			Oculistica					8,50
95.09.2	ESOFALMOMETRIA			Oculistica					8,50
95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA			Oculistica					8,50
95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA [HRT o GDx o OCT] Non associabile a 95.03.3			Oculistica					49,40
95.09.5	ABERROMETRIA OCULARE			Oculistica					7,75
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUSIncluso: refertazione.			Oculistica					7,70
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE			Oculistica					4,50
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA	H		Oculistica					46,45
95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA			Oculistica					116,45
95.13	ECOGRAFIA OCULARE			Oculistica					35,60
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE			Oculistica					36,00
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI			Oculistica					31,50
95.13.3	ECOBIOOMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO			Oculistica					20,50
95.2	TEST DI HESS - LANCASTER			Oculistica					8,50
95.21	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)			Oculistica					34,50
95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)			Neurologia	Oculistica				34,50
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP), Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia, videooculografia)].			Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia	Oculistica			27,90
95.24.1	Non associabile a Test clinico della funzionalità vestibolare (95.44.1)			Oculistica	Otorinolaringoiatria				26,50
95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)			Neurologia	Oculistica				31,50
95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA			Oculistica					11,60
95.35	TRAINING ORTOTTICO Per seduta			Oculistica					6,00
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE			Otorinolaringoiatria					10,50
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE			Otorinolaringoiatria					10,50
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE			Otorinolaringoiatria					12,50
95.42	IMPEDEZOMETRIA			Otorinolaringoiatria					10,40
95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA			Otorinolaringoiatria					25,00
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei Non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)			Otorinolaringoiatria					17,50
95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI			Otorinolaringoiatria					17,50
95.48.1	VERIFICA BENEFICIO PROTESICO. Audiometria tonale protesica. Audiometria vocale protesica. Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito			Otorinolaringoiatria					12,50
95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO			Otorinolaringoiatria					10,00
95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU			Otorinolaringoiatria					13,00
95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO			Otorinolaringoiatria					24,50
95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI			Otorinolaringoiatria					20,00
96.18	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE			Ostetricia e ginecologia					10,50
96.22	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (senza endoscopia)			Chirurgia generale					10,50
96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE			Chirurgia generale					12,75
96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA			Chirurgia generale					11,60
96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA			Chirurgia generale					12,00
96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESICALI Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED			Oncologia	Urologia				10,50
96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO			Oculistica					4,50
96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (89.7B.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)			Otorinolaringoiatria					8,50
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA		R1	Odontostomatologia					29,00
96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE Per elemento		R1	Odontostomatologia					21,00
96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA	H		Otorinolaringoiatria					37,00
96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione o infusione di urokinasi o r-TPA per disostruzione MEDICAZIONE DI FERITA			Nefrologia					15,50
96.59	Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura			Altre					4,60
96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm2 e/o superficiale. Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita			Altre					10,00
96.59.2	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 10-25 cm2 e/o profondità limitata al derma. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 40 medicazioni per ferita			Altre					19,00
96.59.3	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 25-80 cm2 e/o interessamento fascia muscolare. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita			Altre					32,00
96.59.4	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione > 80 cm2 e/o interessamento di muscoli e piani profondi. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita			Altre					58,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice		Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
			Indicazione							
96.59.5	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA con involuzione fagedenica, infezione severa con coinvolgimento dei tessuti profondi. Incluso: anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni. Con documentazione fotografica.	H			Altre					61,00
96.59.6	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. Per lesione che richiede particolare impegno per cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendinei. Incluso: Anestesia troncurre, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavitare, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangiogenesi e rivascularizzazione periferica (es. prostanoidi, inibitori metalloproteasi). Fino a 20 medicazioni per ferita (Per le vasculiti: 60 medicazioni per ferita)	H			Altre					124,00
96.59.7	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferite croniche e/o coinvolgenti almeno un terzo della superficie cutanea. Incluso: antidolorifico sistemico e/o locale, detersione, sbrigliamento, uso di garze avanzate. Per seduta di almeno 1 ora				Dermatologia / Allergologia					124,00
96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE	H			Otorinolaringoiatria					18,05
97.1	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI				Ortopedia					16,80
97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. Inclusa la cannula.				Otorinolaringoiatria	Pneumologia				50,40
97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico			R1	Odontostomatologia					17,00
97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	H		R1	Odontostomatologia					15,00
97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA				Urologia	Diagnostica per immagini				279,00
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE				Nefrologia	Diagnostica per immagini				9,70
97.88	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA				Ortopedia					16,80
98.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE, SENZA INCISIONE				Gastroenterologia					59,00
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE				Otorinolaringoiatria					9,50
98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGEA, SENZA INCISIONE. Incluso: Laringoscopia				Otorinolaringoiatria					16,65
98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE				Chirurgia generale					12,05
98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE				Chirurgia generale					8,50
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE				Oculistica					8,50
98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE				Urologia					8,50
98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Prima seduta. Incluso: Visita anestesiológica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2	H			Urologia					762,25
98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Per seduta successiva alla prima. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.1	H			Urologia					468,95
98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo	H			Urologia	Diagnostica per immagini				279,30
98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO dell'induratio penis plastica . Per seduta. Fino ad un massimo di 10 sedute				Urologia					33,00
98.59.5	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA per trattamento di fasciti plantari, pseudoartrosi, presenza di calcificazioni delle strutture periarticolari della spalla. Per seduta. Fino ad un massimo di 3 sedute, non ripetibili per la stessa patologia entro 12 mesi			R10	Ortopedia	Medicina fisica e riabilitazione				60,00
99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE				Altre					11,60
99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE				Laboratorio					8,00
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI				Altre					25,80
99.07.2	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superficie cutanea o mucosa. Incluso Emocomponente			89	Altre					24,60
99.07.3	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intratissutale, intraarticolare o in sede chirurgica. Incluso Emocomponente			89	Altre					42,50
99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. Per somministrazione. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso: il costo del vaccino	md		90	Dermatologia / Allergologia	Pneumologia				12,75
99.12.2	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. Per somministrazione. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso: il costo del vaccino	H md		102	Dermatologia / Allergologia					12,75
99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI O IMMUNOMEDIATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED	H md			Altre					12,00
99.12.4	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. Per seduta	H		102	Dermatologia / Allergologia					12,75
99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA				Altre					12,75
99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED	md			Altre					7,15
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni. Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED				Altre					10,65
99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI Incluso farmaco il cui è compreso nella tariffa.				Altre					12,75
99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI Incluso farmaco il cui costo viene rilevato in FED	md			Oncologia					10,65

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice Indicazione	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI Incluso: eventuale training per la somministrazione Incluso farmaco il cui costo è compreso nella tariffa.			Urologia					8,50
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA Incluso farmaco il cui costo è rilevato in FED.	md		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Anestesia/Ana lgesia			10,95
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. In corso di biopsie e in corso di endoscopie			Gastroenterolog ia					19,00
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]			Altre					443,05
99.71.1	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA			Altre					743,00
99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [granulocito-monocito aferesi terapeutica]			Laboratorio					402,80
99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE			Laboratorio					2.113,40
99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA Non associabile a 99.83			Altre					402,80
99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]			Altre					373,40
99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA			Altre					408,00
99.76	SALASSO TERAPEUTICO			Altre					25,70
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute		91	Dermatologia / Allergologia					9,65
99.82.1	FOTOCHEMIOTERAPIA. Puva terapia. Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute		91	Dermatologia / Allergologia					11,65
99.83	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [Raccolta, fotoattivazione e reinfusione linfocitaria] Non associabile a 99.72			Oncologia					900,60
99.91	AGOPUNTURA PER ANALGESIA			Anestesia/Analge sia					18,00
99.92	ALTRA AGOPUNTURA Escluso: quella con Moxa revulsivante			Anestesia/Analge sia					24,00
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI Non associabile a 99.97.3			Odontostomatol ogia					36,00
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturata		R1	Odontostomatol ogia					21,00
99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO Non associabile al codice 99.97.1		R1	Odontostomatol ogia					15,45
99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio			Endocrinologia					72,05
992501	TRATTAMENTO ANTITUMORALE CON INFUSIONE DI FARMACI. Escluso il costo dei Farmaci utilizzati per la terapia. Per seduta (ciclo fino a 30 sedute)		H I	Oncologia					150,00
G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD). Analisi completa su 3 individui		R2	Laboratorio					180,00
G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione		R2	Laboratorio					227,00
G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triple		R2	Laboratorio					100,00
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di 1 gene per la diagnosi. Sequenziamento e/o eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	md	R2	Laboratorio					450,00
G1.0210	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	I	R2	Laboratorio					800,00
G1.1130	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 11 a 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	I	R2	Laboratorio					1.150,00
G1.3190	Analisi mutazionale di malattia che necessita di oltre 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	I	R2	Laboratorio					1.350,00
G1.91	Analisi di mutazione mirata o identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	md	R2	Laboratorio					60,00
G1.92	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (Blotting)		R2	Laboratorio					160,00
G1.93	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi, qualunque metodo	md	R2	Laboratorio					180,00
G1.94	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosità. Analisi completa madre feto	md	R2	Laboratorio					120,00
G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi		R2	Laboratorio					210,00
G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi		R2	Laboratorio					330,00
G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali		R2	Laboratorio					220,00
G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali. Inclusa eventuale conservazione campioni DNA	md	R2	Laboratorio					330,00
G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi		R2	Laboratorio					210,00
G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi		R2	Laboratorio					210,00
G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo		R2	Laboratorio					250,00
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfascici e coltura del materiale biologico da analizzare. Analisi di delezioni/Duplicazioni mediante MLPA	md	R2	Laboratorio					300,00
G2.09	RICERCA DI VARIANTI GENOMICHE STRUTTURALI COSTITUZIONALI O SOMATICHE. Incluso: estrazione DNA, mediante ibridazione (COH-array, SNPs-array), o altre metodiche. Inclusa eventuale coltura del materiale biologico da analizzare.	md	R2	Laboratorio					850,00
G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo		R2	Laboratorio					250,00
G2.11	TEST PRENATALE NON INVASIVO (NIPT) su DNA fetale libero nel sangue materno. Qualunque metodo		I	Laboratorio					380,00
G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2D6		94	Laboratorio					65,00
G3.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2C19		95	Laboratorio					65,00
G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1		96	Laboratorio					65,00

CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	Codice		Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5	Tariffa
			Indicazione							
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE su 1 gene - Qualunque metodo. Incl. FISH.	I	R2		Laboratorio					300,00
G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Bassa Complessità (solo su DNA, da 2 a 20 geni o fino a 250 ampliconi/regioni target) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	I	R2		Laboratorio					800,00
G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Media Complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni o fino a 250 ampliconi/regioni target) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	I	R2		Laboratorio					1.150,00
G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Alta Complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni o oltre 250 ampliconi/regioni target o metodica HRD) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	I	R2		Laboratorio					1.350,00

