

TARIFFARIO DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI (PER BRANCA)

Rif. Delibere G.P.	n. 15047 del 23.11.1996 (DM 22.07.1996)
	n. 17869 del 30.12.1996
	n. 10274 del 19.09.1997
	n. 6514 del 30.08.1999
	n. 8025 del 30.12.1999
	n. 1260 del 26.05.2000
	n. 3547 del 29.12.2000
	n. 1913 del 27.07.2001
	n. 2780 del 25.10.2001
	n. 3465 del 21.12.2001 (Euro)
	n. 3291 del 07.12.2001
	n. 3276 del 23.12.2002 (LEA)
	n. 3411 del 30.12.2002
	n. 1005 del 28.04.2003
	n. 2386 del 26.09.2003 (Aggiuntiva)
	n. 2908 del 10.12.2004
	n. 859 del 06.05.2005
	n. 777 del 21.04.2006
	n. 1579 del 04.08.2006
	n. 2648 del 15.12.2006
	n. 1840 del 31.08.2007
	n. 2577 del 23.11.2007
	n. 1654 del 30.06.2008 (CeRiN)
	n. 2157 del 29.08.2008
	n. 2731 del 24.10.2008
	n. 1582 del 25.06.2009
	n. 764 del 09.04.2010
	n. 1823 del 05.08.2010
	n. 2058 del 03.09.2010
	n. 3156/3158 del 31.12.2010
	n. 1709 del 05.08.2011
	n. 831 e 832 del 27.04.2012
	n. 1718 del 08.08.2012
	n. 2192 del 15.10.2012
	n. 2961 del 27.12.2012
	n. 370 del 01.03.2013 (PMA)
	n. 2028 del 27.09.2013
	n. 1978 del 20.09.2013 (SLA)
	n. 270 del 28.02.2014
	n. 1084 del 30.06.2014
	n. 1524 del 04.09.2014
	n. 215 del 16.02.2015
	n. 1445 del 24.08.2015
	n. 81 del 29.01.2016
	n. 1010 del 13.06.2016

Legenda note

- I Indica le ulteriori prestazioni previste dalla Provincia Autonoma di Trento rispetto a quelle elencate dal Decreto Ministeriale 22.07.1996
- H Indica le prestazioni erogabili in ambulatori situati presso istituzioni di ricovero, ovvero ambulatori protetti
- * Indica le prestazioni la cui erogabilità a carico del Fondo Sanitario è condizionata da Linee guida riportate nell'allegato n. 2 del D.M. 22.07.1996 e s.m.
- R Indica le prestazioni erogabili solo in ambulatori dotati di particolari requisiti
- A Indica le prestazioni accorpate dalla Provincia Autonoma di Trento per profilo di trattamento
- RES Indica le prestazioni erogabili solo agli assistiti residenti in Provincia Autonoma di Trento di cui allegato n. 2 b della Delibera della Giunta Provinciale n. 3276 del 23.12.2002 "LEA: recepimento del D.P.C.M. 29.11.2001 e linee guida provinciali".

Tariffario prestazioni specialistiche ambulatoriali per branca

94 ALTRE PRESTAZIONI

Codice	Prestazione	Tariffa (€)	Nota	Limitazione erogabilità
0.34	ESAMI ESTEMPORANEI SU LIQUIDI BIOLOGICI: ESAME ESTEMPORANEO SULLE URINE O SU SANGUE	5,00	I	
06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide	45,50		
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	14,65		
33.31	PROTOCOLLO DIAGNOSTICO TUMORI APPARATO RESPIRATORIO Comprensivo di 2 visite pneumologiche, TAC stadiazione, emogasanalisi, spirometria, broncoscopia con prelievo ed esami istologici, esami laboratoristici	433,30	H-A	
38.21	BIOPSIA VASCOLARE	43,30	I-H	
38.94.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA CON GUIDA ECOGRAFIA/RADIOGRAFICA	155,00	I-H	
38.94.F	RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE	17,00	I-H	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclavari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari	43,90		
64.93.1	RIDUZIONE DI PARAFIMOSI	7,75	I	
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI Escluso: Biopsia della parete toracica, biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	33,45		
85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	24,80		
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	39,00		
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a rischio, per fisiopatologia riproduttiva ed endocrinologia Consulenza genetica Esame neuropsicologico clinico neurocomportamentale: per disturbi del linguaggio, per deterioramento intellettivo, esame del Neglect; esame psicodiagnostico Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	12,90		
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	3,00	I	
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale visita di medicina nucleare pre - indagine diagnostica ex D.Lgs. 230/95 e 187/2000, valutazione radiodiagnostica ex D.Lgs 230/95 e 187/2000 visita di medicina nucleare pre - trattamento radiometabolico - Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	20,65		
89.04.1	ELABORAZIONE E FORMULAZIONE DELLA DIETA (effettuata dal dietista su prescrizione del medico)	7,75	I	
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidisciplinare	53,65		
89.07.1	VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE CDCD. Prima valutazione	54,00	I	
89.07.2	VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE CDCD. Valutazioni successive	54,00	I	
89.09	OSSERVAZIONE CONTINUATIVA DI PAZIENTE INSTABILE (astanteria di P.S. o presso reparto) - Osservazione della durata minima di 6 ore caratterizzata da sorveglianza medica e/o infermieristica continuativa, finalizzata alla definizione del percorso diagnostico - terapeutico Incluso: tutte le prestazioni erogate nel periodo di osservazione ad esclusione della diagnostica per immagini eventualmente eseguita (codificata a parte)	300,00	I-H	
89.65.7	MONITORAGGIO NOTTURNO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	27,30	I	
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	20,65		
91.91.1	TEST DI PROVOCAZIONE ORALE SPECIFICO CON ALIMENTI E/O ADDITIVI ALIMENTARI Somministrazione dell'allergene e controllo clinico Spirometria di base e spirometrie di controllo fino a un massimo di 13 Studio della funzione nasale e misure di controllo fino a un massimo di 13	176,55	I-H	

91.91.2	TEST DI PROVOCAZIONE ORALE SPECIFICO CON ALIMENTI E/O ADDITIVI ALIMENTARI Somministrazione dell'allergene e controllo clinico	102,35	I-H
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	4,30	
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	4,40	
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	1,10	
94.12.8	INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO PER DISTURBI DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE Comprensivo di visite neuropsichiatriche infantili, visite neurologiche, counseling del/i genitore/i, somministrazione di test proiettivi e della personalità, valutazioni di sviluppo, valutazioni logopediche e/o fisioterapiche e/o psicomotorie	135,40	A
94.12.9	TRATTAMENTO PER DISTURBI DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE Comprensivo di visite neuropsichiatriche infantili, visite neurologiche, counseling del/i genitore/i, somministrazione di test proiettivi e della personalità, valutazioni di sviluppo, valutazioni logopediche e/o fisioterapiche e/o psicomotorie, trattamento logopedico o fisioterapico o psicomotorio	216,70	A
94.65	SOMMINISTRAZIONE DI TERAPIA METADONICA Per singola somministrazione Incluso il farmaco	8,50	I
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7,75	
96.33.1	LAVANDA GASTRICA (gastrolusi)	31,00	I
96.39	ALTRO CLISMA TRANSANALE (irrigazione rettale)	11,60	I
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	4,30	
96.59.1	MEDICAZIONE ULCERE CUTANEE CRONICHE	10,00	I
96.6	INFUSIONE ENTERALE DI SOSTANZE NUTRIZIONALI CONCENTRATE Escluso il costo delle sostanze nutrizionali	12,80	I
99.12	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA Desensibilizzazione	12,80	
99.12.1	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA: DESENSIBILIZZAZIONE Fase di induzione, per singolo accesso	2,95	I
99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11,60	
99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11,60	
99.15	INFUSIONE PARENTERALE DI SOSTANZE NUTRIZIONALI CONCENTRATE (TPN-PPN)	17,30	I
99.23.9	TERAPIA CON FLEBOCLISI Escluso il farmaco	11,35	I
99.29	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE Incluso: iniezione o infusione somministrata per via ipodermica, intramuscolare, endovenosa Escluso il farmaco	10,70	I
99.38	SOMMINISTRAZIONE DI ANATOSSINA TETANICA Incluso il vaccino	14,20	I
99.38.1	SOMMINISTRAZIONE DI VACCINO TETANO-DIFTERITE	15,00	I
99.56	SOMMINISTRAZIONE DI IMMUNOGLOBINE TETANO Incluso le immunoglobine	25,55	I
99.93.3	VALUTAZIONE DELLA COMPOSIZIONE CORPOREA Con metodica BIA (Impedenzometria)	12,90	I
99.96.1	RACCOLTA DI SPERMA PER INSEMINAZIONE ARTIFICIALE	10,00	I
99.98.4	INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO RINITE ALLERGICA Comprensivo di visita medica, test percutanei ed intracutanei a lettura immediata (fino a 36 allergeni), studio della funzione nasale basale e dopo vasocostrizione	119,70	A
99.98.5	INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO ASMA BRONCHIALE Comprensivo di: visita, test percutanei ed intracutanei a lettura immediata (fino a 36 allergeni) prova broncodinamica con broncocostrittore specifico o aspecifico, resistenza delle vie aeree, studio della funzione nasale basale e dopo vasocostrittore	233,70	A
99.98.6	INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO PER DISTURBI RESPIRATORI NEL SONNO Comprensivo di: visita, polisinnogramma, monitoraggio incruento della saturazione arteriosa prelievo del sangue arterioso (n. 2 prelievi: sera e mattino seguente), emogasanalisi arteriosa, (n. 2 determinazioni: sera e mattino seguente)	245,55	A
99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio	166,50	I
99.99.3	PAC DIABETOLOGIA PEDIATRICA CONTROLLO ANNUALE < 9 ANNI	117,50	I-A-R

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
03.21	CORDOTOMIA CERVICALE PERCUTANEA	104,00	I-H	
03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l' anestesia sia effettuata per intervento	108,35	H	
04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami Escluso: le anestesi per intervento	54,15	H	
04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali Escluso: le anestesi per intervento	15,50	H	
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	81,25	H	
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	135,40	H	
38.94	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE CON GUIDA ECOGRAFIA/RADIOGRAFICA [Catetere a permanenza, con accesso chirurgico, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port]	285,00	I-H*	
89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA PER TERAPIA DEL DOLORE. Controllo	12,90	I	
89.7A.1	VISITA ANESTESIOLOGICA PER TERAPIA DEL DOLORE. Prima visita	21,00	I	
93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	3,35		RES. P.A.T.
93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA Per seduta	86,70		
94.32	IPNOTERAPIA Ipnosi Incluso: Ipnosi per analgesia	15,50		
99.29.7	MESOTERAPIA	6,70		
99.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	9,70		
99.92	ALTRA AGOPUNTURA Escluso: quella con moxa revulsivante (93.35.1)	8,50		

Codice	Prestazione	Tariffa (€)	Nota	Limitazione erogabilità
38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	62,20		
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	62,20		
39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)	8,75		
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	48,20		
88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	51,45		
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	54,15		
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	63,40		
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	74,95		
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea	81,25		
88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	43,30		
88.72.6	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA E CON MDC A RIPOSO. Ecocontrastografia cardiaca	41,00	I	
88.72.7	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO CON TEST FARMACOLOGICO. Ecostress	67,00	I	
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	50,65		
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	24,80		
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	50,65		
88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	25,55		
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	12,90	I	
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	58,50		
89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	18,60		
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	64,35		
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO Test da sforzo al tallio con o senza stimolatore transesofageo	58,50		
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	25,55		
89.48.2	CONTROLLO IN REMOTO DI PAZIENTI PORTATORI DI PACEMAKER, DEFIBRILLATORE E LOOP RECORDER.Massimo 4 controlli/anno	25,55	I	
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	71,50		
89.50.1	LOOP RECORDER ESTERNO (applicazione e lettura)	62,00	I	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	12,80		
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50), quello durante chirurgia	48,75		
89.54.1	EVENT RECORDER. Monitoraggio elettrocardiografico degli eventi tramite registrazione	48,75	I	
89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	18,60		
89.58.2	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	27,90		
89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	18,60		
89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	18,60		

89.58.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	27,90
89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	20,65
89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	18,60
89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	18,60
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	43,30
89.59.2	HEAD UP TILT TEST	94,00 I
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	43,30
89.62	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	48,75
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUDE ECG (89.52)	33,45 I-A
93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	19,10
93.36.1	INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO E STESURA DEL PIANO RIABILITATIVO CARDIOLOGICO (prestazione inserita nel percorso assistenziale "Linee guida per la riabilitazione cardiologica" e comprensiva della valutazione clinica, delle indagini bioumorali e strumentali cardiologiche appropriate) Comprende visita, test da sforzo, ecodoppler cardiaco, ecg, holter	145,00 I-A
93.36.2	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA INDIVIDUALE ciclo di 5 sedute (per seduta) Comprende apprendimento esercizi fisici, sedute di ginnastica a corpo libero e con attrezzi, counselling per educazione sanitaria e dietoterapia - Sostituisce prestazione 93.36	48,00 I
93.36.3	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA COLLETTIVA ciclo di 10 sedute (per seduta) Comprende apprendimento esercizi fisici, sedute di ginnastica a corpo libero e con attrezzi, counselling per educazione sanitaria e dietoterapia sostituisce prestazione 93.36	12,70 I
99.29.2	INIEZIONE PERIARTERIOSA	10,05

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea Alcolizzazione noduli tiroidei	64,45		
06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide	45,50		
06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	64,45		
06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	70,45	H	
33.26	BIOPSIA PERCUTANEA AGOBIOPSIA DEL POLMONE	140,00	I-H	
33.26.1	BIOPSIA PERCUTANEA-AGOBIOPSIA DEL POLMONE ecoguidata	130,00	I-H	
33.26.2	BIOPSIA PERCUTANEA-AGOBIOPSIA DEL POLMONE Tac-guidata	150,00	I-H	
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA Biopsia con ago sottile	135,40	H	
34.25	BIOPSIA PERCUTANEA-AGOBIOPSIA DEL MEDIASTINO	130,00	I-H	
34.25.1	BIOPSIA PERCUTANEA-AGOBIOPSIA DEL MEDIASTINO ecoguidata	130,00	I-H	
34.25.2	BIOPSIA PERCUTANEA-AGOBIOPSIA DEL MEDIASTINO Tac-guidata	150,00	I-H	
34.91	TORACENTESI	97,50	H	
34.91.1	TORACENTESI TC-guidata	173,30	H	
40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclavari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari	43,90		
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	62,20		
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	109,70		
41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	34,85		
45.17	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE	174,70	I-H*	
45.23.2	COLONSCOPIA-ILEOSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA	139,15	I	
45.29.5	ECOENDOSCOPIA RETTOCOLICA	174,70	I-H*	
48.35	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale	34,85	H	
49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	34,85		
49.02	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI Undercutting di tessuto perianale Escluso: Fistulotomia anale (49.11)	34,85		
49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica	34,85		
49.23	BIOPSIA DELL' ANO	23,75		
49.31	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Escissione di papilla anale ipertrofica	43,90		
49.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Asportazione o demolizione di ragadi anali Escluso: Asportazione o demolizione per via endoscopica (49.31)	43,90		
49.42	INIEZIONI DELLE EMORROIDI	16,55		
49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	43,90		
49.46	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI Emorroidectomia NAS	43,90		
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	43,90		
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE Divisione di sfintere NAS (interna)	43,90		
50.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica del fegato	81,25	H	
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica TC-guidata	162,50	H	
50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea Eco-guidata Escluso: Biopsia percutanea (50.11)	162,50	H	
51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	92,10	H	
51.16	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	174,70	I-H*	
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	20,90		

54.24	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	64,95 H
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	92,10 H
54.91	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE Paracentesi (delle regioni superficiali) Escluso: Creazione di fistola cutaneooperitoneale (54.93)	34,85
54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE Drenaggio delle regioni superficiali	135,40 H
83.09	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI Incisione della fascia Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01-86.05)	33,45
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI Escluso: Biopsia della parete toracica, biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	33,45
83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	49,70
83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE Asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano	33,45
83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: Iniezioni sottocutanee o intramuscolari (99.25-99.29.9)	7,70
85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi	29,75
85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	24,80
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	39,00
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS Incisione di ascesso mammario	29,75
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Biopsia della mammella (85.11)	29,75
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata	39,00
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma	7,75
86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	15,50
86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE Escluso: Marsupializzazione	26,35
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)	39,00
86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.20-98.29)	39,00
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	13,95
86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungueale) (plica) (86.27), Sbrigliamento non asportativo di ferita, infezione o ustione (86.28), innesto a lembo o peduncolato (86.75)	17,05
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	25,55
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)	17,05
86.28	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (Per seduta)	8,40
86.59.8	RIPARAZIONE DI FERITA SUPERFICIALE CON COLLA	20,65 I
86.59.9	SUTURA DI FERITA PROFONDA Incluso: tenorrafia e/o miorafria di piccoli segmenti corporei	31,00 I
86.81	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	22,70
96.22	DILATAZIONE DEL RETTO	9,70
96.23	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	9,70

96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	11,60
96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	11,60
97.02	SOSTITUZIONE DI TUBO PER GASTROSTOMIA	185,00 I-H
98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	10,05
98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	7,75
98.22	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione	7,75
98.25	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE E VULVA, SENZA INCISIONE	7,75
98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	7,75
98.27	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE	7,75
98.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	7,75
98.29	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE	7,75

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	9,05		
86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungueale) (plica) (86.27), Sbrigliamento non asportativo di ferita, infezione o ustione (86.28), innesto a lembo o peduncolato (86.75)	17,05		
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE Peeling chimico della cute	7,20		
86.25	DERMOABRASIONE Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) Escluso: Dermoabrasione di ferita per rimozione di frammenti inclusi (86.28)	17,05		
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	31,25		
86.59.1	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	31,25		
86.59.2	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO Di piccole dimensioni (fino a 5 cm)	9,25		
86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	11,35		
86.60	INNESTO CUTANEO, NAS Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina	216,70	H	
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	270,85		
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	216,70		
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	324,95	H	
86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	324,95	H	
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	324,95		
86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	433,30	H	
86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO Sbrigliamento di innesto peduncolato o a lembo Liberazione di tessuto adiposo di innesto peduncolato o a lembo (Assottigliamento di innesto peduncolato o a lembo)	270,85	H	
86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano	270,85	H	
93.57.1	MEDICAZIONE DI USTIONI	10,70		

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	62,20		
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	62,20		
38.59	LEGATURA E STRIPPING DI VENE (Incluso esami pre-operatori e controlli post-operatori)	1.250,00	H-I-A	
38.59.1	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE Stripping delle collaterali	219,35	H	
38.98	PUNTURA DI ARTERIA Iniezione endoarteriosa Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48)	31,00	H	
38.99.1	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	25,80		
38.99.2	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM	43,30		
39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)	8,75		
53.0	INTERVENTI ERNIA INGUINALE (Incluso esami pre-operatori e controlli post-operatori)	1.000,00	H-I-A	
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	48,20		
88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	51,45		
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	50,65		
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	32,00		
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	24,80		
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	50,65		
88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	25,55		
89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	18,60		
89.58.2	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	27,90		
89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	18,60		
89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	18,60		
89.58.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	27,90		
89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	20,65		
89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	18,60		
89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	18,60		
89.62	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	48,75		
99.29.2	INIEZIONE PERIARTERIOSA	10,05		

Codice	Prestazione	Tariffa (€)	Nota	Limitazione erogabilità
64.19.2	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	7,75		
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE Asportazione condilomi Escluso: Biopsia del pene (64.11)	29,75		
70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI O ALTRE LESIONI VAGINALI	29,75		
71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	19,85		
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici	29,75		
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	13,95		
86.19.1	ELASTOMETRIA	4,30		
86.19.2	SEBOMETRIA	4,30		
86.19.3	CORNEOMETRIA	5,75		
86.19.4	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	7,20		
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE Peeling chimico della cute	7,20		
86.25	DERMOABRASIONE Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) Escluso: Dermoabrasione di ferita per rimozione di frammenti inclusi (86.28)	17,05		
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO (Per seduta)	14,10		
86.30.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO (Per seduta)	12,80		
86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (Per seduta)	14,10		
86.30.4	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE FOTOTERAPIA (per seduta)	14,10	I	
89.39.1	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	6,95		
89.39.2	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	6,95		
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	18,60		
91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	6,05		
91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	5,60		
91.90.3	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	4,65		
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	12,80		
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)	35,80		
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	23,25		
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	25,20		
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	21,35		
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	9,70		
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute	8,80		
99.82.2	FOTOBALNEOTERAPIA (per seduta max 20') compresi i farmaci	15,50		

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide	45,50		
06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	64,45		
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	31,25		
99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio	166,50	I	
99.99.3	PAC DIABETOLOGIA PEDIATRICA CONTROLLO ANNUALE < 9 ANNI	117,50	I-A-R	
99.99.4	PAC DIABETOLOGIA PEDIATRICA CONTROLLO ANNUALE > 9 ANNI	125,25	I-A-R	

Codice	Prestazione	Tariffa (€)	Nota	Limitazione erogabilità
42.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO Brushing o washing per raccolta di campione Esofagoscopia con biopsia Biopsia aspirativa dell' esofago Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	48,20		
42.29.1	TEST DI BERNSTEIN	13,95		
42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	85,60		
42.33	LEGATURA ENDOSCOPICA DI VARICI ESOFAGEE	201,00	I-H	
42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO Per via endoscopica: polipectomia esofagea di uno o più polipi Escluso: Biopsia dell' esofago (42.24), Fistolectomia, Legatura (aperta) di varici esofagee	52,80		
42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser	101,30	H	
42.81	POSIZIONAMENTO ENDOPROTESI ALTE VIE E BASSE VIE DIGESTIVE	1.700,00	I-H*	
42.92.1	DILATAZIONE MECCANICA DELL'ESOFAGO CON SONDE DI SAVARY	200,00	I-H*	
43.11	CONFEZIONAMENTO GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] [PEG]	596,00	I-H	
43.41.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Polipectomia gastrica di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragia	51,20		
43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragia	81,25		
44.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	53,65		
44.14.1	AGOASPIRATO O BIOPSIA TRANSPARIETALE ECOENDOSCOPICA ESOFAGOGASTRODUODENALE (NON ASSOCIABILE A 45.14, 45.16). INCLUSO 45.17	379,00	I-H	
44.19.1	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO Con stimolazione Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco, Radiografia gastrointestinale superiore (87.62)	92,10		
44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	32,00		
44.22.1	DILATAZIONE PNEUMATICA DI STENOSI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE	527,00	I-H*	
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	65,55		
45.13.1	ENDOSCOPIA CON VIDEOCAPSULA E MICROCAMERA Studio e definizione diagnostica dell'intestino tenue o di sanguinamento gastrointestinale di origine imprecisata, in pazienti già valutati con indagini gastro o colonscopiche; prescrizione specialistica.	1.120,00	I*	
45.13.2	ENTEROSCOPIA PER VIA ANTEROGRADA	594,00	I-H*	
45.13.3	ENTEROSCOPIA PER VIA RETROGRADA	593,00	I-H*	
45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16)	63,40		
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	85,95		
45.17	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE	174,70	I-H*	
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso	71,50		
45.23.1	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	119,15		
45.23.2	COLONSCOPIA-ILEOSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA	139,15	I	
45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	39,00		

45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	100,70
45.26.1	AGOASPIRATO O BIOPSIA TRANSPARIETALE ECOENDOSCOPICA DEL COLON O DEL RETTOSIGMA (NON ASSOCIABILE A 45.25). INCLUSO 45.29.5	379,00 I-H
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	78,55
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	43,90
45.29.3	BREATH TEST AL LATTOSIO	27,90
45.29.4	MANOMETRIA DEL COLON	175,50
45.29.5	ECOENDOSCOPIA RETTOCOLICA	174,70 I-H*
45.42	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Polipectomia con approccio addominale	111,75
45.42.1	MUCOSECTOMIA (CLIP 1)	419,00 I-H*
45.42.2	MUCOSECTOMIA (CLIP 2)	992,00 I-H*
45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser Escluso: Polipectomia endoscopica dell' intestino crasso (45.42)	108,35
46.32	CONFEZIONAMENTO DIGIUNOSTOMIA [ENDOSCOPICA] PERCUTANEA [PEJ]	596,00 I-H
48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	25,05
48.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia	43,90
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	61,20
48.35	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale	34,85 H
49.21	ANOSCOPIA	25,00
51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	92,10 H
51.16	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	174,70 I-H*
52.14	AGOASPIRATO O BIOPSIA TRANSPARIETALE ECOENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA. INCLUSO 51.16	379,00 I-H
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	50,65
88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	45,50
88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	45,50
88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	45,50
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	69,70
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	70,45
89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore	97,50
96.06.1	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASOGATRICO O NASO-DUODENO/DIGIUNALE IN CORSO DI EGDS	90,00 I-H
97.02	SOSTITUZIONE DI TUBO PER GASTROSTOMIA	185,00 I-H
98.02	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia	31,25
98.03	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINUO TENUE, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia	64,95
98.05	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia	29,45
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE PER ESAME ENDOSCOPICO	29,00 I-H

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	15,10		
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	20,45		
90.01.1	11 DEOSSICORTISOLO	16,35		
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	10,65		
90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]	10,70		
90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	11,35		
90.01.5	ACIDI BILIARI	9,15		
90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	15,95		
90.02.2	ACIDO CITRICO	4,15	R	
90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	9,60		
90.02.4	ACIDO IPPURICO	5,85		
90.02.5	ACIDO LATTICO	5,30		
90.03.1	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	7,80		
90.03.2	ACIDO PIRUVICO	4,00		
90.03.3	ACIDO SIALICO	13,95	R	
90.03.4	ACIDO VALPROICO	9,30		
90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	20,60		
90.04.1	ADIURETINA (ADH)	9,15	R	
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	22,90		
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	22,90		
90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	5,20		
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	1,05		
90.04.6	ENZIMI EPATICI (AMINOTRANSFERASI ALT/AST) Non associabile ai codici 90.04.5 e 90.09.2	3,60	I-A	
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	2,60		
90.05.2	ALDOLASI [S]	2,80		
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	14,60		
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	6,30		
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	11,90		
90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	7,60		
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	10,85		
90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	4,20		
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	2,45		
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	5,75		
90.07.1	ALLUMINIO [S/U]	9,10	R	
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	3,45	R	
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]	12,85	R	
90.07.4	AMITRIPTILINA	7,35		
90.07.5	AMMONIO [P]	9,10		
90.08.1	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE [S]	12,50		
90.08.2	ANGIOTENSINA II	13,95		
90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina	7,35		
90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	6,10		
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	5,95		
90.09.1	APTOGLOBINA	4,65		
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1,05		
90.09.3	BARBITURICI	8,00		

90.09.4	BENZODIAZEPINE	8,85
90.09.5	BENZOLO	9,20
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	10,80
90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)	0,70
90.10.3	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	0,90
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	1,15
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,40
90.11.1	C PEPTIDE	11,55
90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)	48,25
90.11.3	CADMIO	9,10 R
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	1,15
90.11.5	CALCITONINA	14,55
90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	10,05
90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	5,30
90.12.3	CARBAMAZEPINA	13,40
90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	12,60
90.12.5	CERULOPLASMINA	5,70
90.13.1	CHIMOTRIPSINA [Feci]	5,40
90.13.2	CICLOSPORINA	16,25
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	1,15
90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	8,40
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	9,10
90.14.1	COLESTEROLO HDL	3,10
90.14.2	COLESTEROLO LDL	0,65
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	1,30
90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	1,55
90.14.5	COPROPORFIRINE	6,40
90.15.1	CORPI CHETONICI	0,75
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	20,55
90.15.3	CORTISOLO [S/U]	10,65
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	1,95
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	3,70
90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI	2,80
90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME	12,55
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	1,60
90.16.4	CREATININA CLEARANCE	1,75
90.16.5	CROMO	9,10 R
90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	10,70
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	15,40
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	9,60
90.17.4	DESIPRAMINA	7,35
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	22,90
90.18.1	DOPAMINA [S/U]	13,30
90.18.2	DOXEPINA	7,35
90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina	6,00
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	18,45
90.18.5	ERITROPOIETINA	17,65 R
90.19.1	ESTERI ORGANOFOFORICI	5,40
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	14,30
90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]	7,70
90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO	9,20

90.19.5	ESTRONE (E1)	15,15
90.19.6	Monitoraggio sierologico dei parametri ormonali nella stimolazione ovarica controllata (LH, Estradiolo, Progesterone) nella procedura di PMA - Ciclo fino a 4 monitoraggi	116,20 I
90.20.1	ETANOLO	5,80
90.20.2	ETOSUCCIMIDE	9,10
90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide	9,10
90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	7,25
90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamida, Metotressato	9,35
90.20.9	ALTRO DOSAGGIO DI FARMACI O LORO METABOLITI	10,00 I
90.21.1	FARMACI DIGITALICI	12,25
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	9,15 R
90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	4,90
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	4,30
90.21.5	FENILALANINA	3,45 R
90.22.1	FENITOINA	10,85
90.22.2	FENOLO [U]	3,55
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	10,00
90.22.4	FERRO [dU]	5,30
90.22.5	FERRO [S]	1,70
90.23.1	FLUORO	6,25 R
90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]	9,10
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	7,50
90.23.4	FOSFATASI ACIDA	1,75
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1,25
90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	10,55
90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	11,30
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	1,60
90.24.4	FOSFOESOSOMERASI (PHI)	1,10 R
90.24.5	FOSFORO	1,00
90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	3,15 R
90.25.2	FRUTTOSIO [Ls]	4,15 R
90.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico)	6,90
90.25.4	GALATTOSIO [S/U]	2,10
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	2,60
90.26.1	GASTRINA [S]	11,60
90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	7,45
90.26.3	GLUCAGONE [S]	8,30
90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	2,45
90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	4,75
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	1,60
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	9,30
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza [U])	6,60
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]	12,60
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	14,25
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	11,65
90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]	17,80
90.28.3	IMIPRAMINA	14,25
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	9,30
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	30,55

90.28.6	ALTRI MARCATORI URINARI DI TURN OVER OSSEO INCLUSO TELOPEPTIDE CARBOSSI-TERMINALE DEL COLLAGENE DI TIPO I [U]	6,60 I
90.29.1	INSULINA [S]	9,60
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	1,25
90.29.3	LATTE MULIEBRE	4,00
90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]	2,55
90.29.5	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]	2,80
90.30.1	LEVODOPA	7,35
90.30.2	LIPASI [S]	3,20
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)	13,65
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	4,00
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	1,05
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	11,35
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	17,65
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	1,05
90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	4,20
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	7,60
90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2,60
90.32.2	LITIO [P]	4,15
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	11,30
90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriatati dopo GNRH o altro stimolo (5)	55,90
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	1,70
90.33.1	MANGANESE [S]	6,25 R
90.33.2	MEPROBAMATO	7,35
90.33.3	MERCURIO	9,10 R
90.33.4	MICROALBUMINURIA	4,65
90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	8,35
90.34.1	NEOPTERINA	10,90
90.34.2	NICHEL	10,10 R
90.34.3	NORTRIPTILINA	5,40
90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	6,90 R
90.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	11,00
90.34.8	DETERMINAZIONE DELL'ORMONE ANTI-MUELLERIANO (AMH)	51,20 I
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	10,60
90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriatati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)	33,05
90.35.3	OSSALATI [U]	8,95
90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	25,40
90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	23,15
90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	6,25
90.36.2	pH EMATICO	7,45
90.36.3	PIOMBO [S/U]	20,25
90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]	7,85
90.36.5	POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	6,25
90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	13,30
90.37.2	PORFOBILINOGENO [U]	5,95
90.37.3	POST COITAL TEST	2,80
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1,20
90.37.5	PRIMIDONE	9,10
90.38.1	PROGESTERONE [S]	12,45

90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	10,65
90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)	28,15
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	5,10
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	1,15
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	4,65
90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	7,70
90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	10,55 R
90.39.4	RAME [S/U]	4,95 R
90.39.5	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	21,15
90.40.1	RECETTORI DEL PROGESTERONE	17,55
90.40.2	RENINA [P]	25,80
90.40.3	SELENIO	6,90 R
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1,20
90.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	4,65
90.40.6	RBP - RETINOL BINDING PROTEIN	6,60 I
90.40.7	SOMATOMEDINA	25,80 I
90.41.1	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)	0,90
90.41.2	TEOFILLINA	11,00
90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]	12,15
90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	15,80
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	15,65
90.41.6	TIREOTROPINA - REFLEX (TSH - REFLEX) Non associabile a TIROXINA LIBERA (FT4 - cod. 90.42.3), TIREOTROPINA (cod. 90.42.2), TRIIODOTIRONINA LIBERA (FT3 - cod. 90.43.3), Ab antitireoglobulina (AbTg - cod. 90.54.4) Ab antitireoperossidasi (AbTPO - cod. 90.51.4)	14,10 I-A
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	13,00
90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4)	23,25
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	13,00
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	4,00
90.42.5	TRANSFERRINA [S]	5,15
90.42.6	TRANSFERRINA DECARBOIDRATA	40,00 I
90.43.1	SCREENING ANOMALIE NEO NATALI SU SIERO MATERNO (TRI E BI-TEST)	30,00 I
90.43.2	TRIGLICERIDI	3,10
90.43.3	TRIIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	13,00
90.43.4	TRIPSINA [S/U]	10,50
90.43.5	URATO [S/U/dU]	1,20
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	1,60
90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS	3,85
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2,30
90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	0,70
90.44.5	VITAMINA D	16,25
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	10,45 R
90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	10,45 R
90.45.3	XILOSIO (Test di assorbimento)	5,95
90.45.4	ZINCO [S/U]	6,25
90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	8,50
90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	7,45
90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	8,80 *
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	4,65
90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	4,65

90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	4,20
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA) SCREENING	14,65
90.47.4	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	11,40 R
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	12,55
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	8,35
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	11,40
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	11,90
90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	1,75
90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	8,35
90.48.6	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO (EMA)	14,50 I
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	18,90
90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	24,25
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	10,25
90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	11,40
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	11,40
90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	35,85 R
90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)	35,85 R
90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	20,95 R
90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	18,80 R
90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	8,60
90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	12,20
90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	41,90
90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	11,40 R
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	12,55
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	8,25
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	9,45
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	7,45
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	7,45
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	10,65
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO	14,50
90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	7,45
90.53.2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	42,80
90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	88,20
90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	25,30
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	25,30
90.53.6	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA	25,30 I
90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	8,60
90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA) O ALTRI ANTICORPI SEMINALI	8,60
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	7,45
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	12,70
90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	6,95
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	20,40
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	19,90
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	18,10
90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	15,50
90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	15,50
90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	18,45
90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	12,10

90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	11,65
90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	18,45
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	11,65
90.56.6	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) - REFLEX Non associabile a ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO PSA (cod. 90.56.5)	16,25 I
90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC)	22,05
90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	17,10 R
90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	17,40
90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI	42,15
90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	2,80
90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	18,45
90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	6,85
90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	9,15 *
90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er]	4,05
90.58.5	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	24,45
90.59.1	CITOTOSSICITA' CTL	22,35
90.59.2	CITOTOSSICITA' LAK	22,35
90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	19,40
90.59.4	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE (tra 2 soggetti e almeno 1 controllo)	93,90
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	6,20
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	6,60
90.60.3	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	361,50 R
90.60.4	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	2,45 R
90.60.5	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	32,90 R
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1,75
90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	11,65
90.61.3	CYFRA 21-1	21,15
90.61.4	D-DIMERO (EIA)	8,50
90.61.5	D-DIMERO (Test al lattice)	7,15
90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	1,00
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	4,10
90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	12,10
90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	15,50
90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]	2,50
90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	11,05
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	6,70
90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	20,85
90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	3,70
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	18,80
90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	23,95
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	5,20
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	14,30
90.64.4	FENOTIPO Rh	10,60 H
90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	13,55
90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	2,65
90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	9,15 *
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	8,50 H

90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo	5,15 H
90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	108,45 R
90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	1,75
90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2	9,60
90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	4,00
90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	14,35
90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	13,90 R
90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	12,85 R
90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	1,75
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)	86,90 R
90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	7,35
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (Per pannello, fino a 12 allergeni)	101,70
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	12,05
90.68.3	IgE TOTALI	12,25
90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	15,50
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	16,35
90.68.6	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (per ciascun allergene)	9,40 I
90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	7,85 R
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	32,70
90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	16,35
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	6,40
90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	9,60 *
90.70.1	INTERFERONE	22,90 R
90.70.2	INTERLEUCHINA 2	19,65 R
90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	5,55
90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]	4,75
90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	1,00
90.70.6	LAPA SCORE	3,70 I
90.71.1	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]	2,80
90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	7,10 R
90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	1,25
90.71.4	PINK TEST	2,80
90.71.5	PLASMINOGENO	11,65 R
90.71.6	PRE - ALBUMINA	4,65 I
90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	9,10
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	9,10
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	5,20
90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]	9,80
90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	9,80
90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	4,65 R
90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	8,45 H
90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	6,05 R
90.73.4	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint)	117,90 R
90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	53,60 R
90.74.1	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	51,20 R
90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	3,05
90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	4,20

90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	8,50
90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	5,45
90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	3,40 R
90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	1,60
90.75.3	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	1,75
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,85
90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	2,80
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	2,80
90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	4,00 *
90.76.3	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	2,80
90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE	2,80
90.76.5	TEST DI HAM	4,80
90.77.1	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	2,70
90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	9,05 *
90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	36,40
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	36,40
90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	477,20
90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)	3,45
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	101,50 R
90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,10 R
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	101,50 R
90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,10 R
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	101,50 R
90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,10 R
90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,10 R
90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	155,30 R
90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	188,70 R
90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,10 R
90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	178,40 R
90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	109,15 R
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	178,40 R
90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,10 R
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	213,35 R
90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	311,60 R
90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	164,20 R
90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	174,50 R
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	18,80 R
90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	2,80 R
90.82.2	TROMBOSSANO B2	5,65 *
90.82.3	TROPONINA I	18,00
90.82.4	VALORE EMATOCRITO	0,75
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	1,80
90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	26,35 *
90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA	6,20
90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	8,55

90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	59,90 R
90.83.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	34,10
90.83.6	ASPERGILLUS ANTICORPI	10,60 I
90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici)	12,20
90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,15
90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	11,40
90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	6,35
90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)	6,35
90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	6,95
90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	12,20
90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)	5,85
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)	1,30
90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Elettrosinnesi)	2,25
90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	13,45
90.86.2	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	7,50
90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria	3,80
90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	1,85
90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali	2,45
90.86.6	CANDIDA ANTICORPI	10,60 I
90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio di inibizione della crescita	5,10
90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione della crescita	6,35
90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)	2,25
90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	9,10
90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	7,50
90.88.1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	12,60
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	3,30
90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	7,65
90.88.4	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,20
90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	4,85
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	11,55
90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,20
90.89.3	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	3,40
90.89.4	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	3,60
90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	25,20
90.89.6	CHLAMYDE ANTICORPI (I.F.)	12,60 I
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	7,75
90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	14,00
90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	26,70
90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,35
90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	11,40
90.90.6	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME COLTURALE	11,40 I

90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,35 I
90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	5,85
90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	3,40
90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	5,15
90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,05
90.91.5	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,15
90.91.6	ANTIGENE CRIPTOCOCCICO NEL SIERO	6,30 I
90.92.1	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20
90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	7,75
90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	8,05
90.92.4	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	15,95
90.92.5	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	6,20
90.92.6	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (I.F.)	10,60 I
90.93.1	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	7,65
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIIURI] RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)	3,05
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	6,65
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae	6,80
90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis	6,80
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	26,45
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] CON ANTIBIOGRAMMA. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso conta batterica e antibiogramma. Non associabile a BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (cod. 90.85.2)	12,25 A
90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	10,35
90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	8,15
90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	4,45
90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)	6,20
90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6,50
90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	18,45
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	7,65
90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	13,95
90.95.6	LEISHMANIA ANTICORPI (EAP)	6,20 I
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	10,60
90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	4,00
90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	13,95
90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,85
90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	9,55
90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	3,70
90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	11,30 *
90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	10,55 *

90.97.4	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,35
90.97.5	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	5,95
90.98.1	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,30
90.98.2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)	2,75
90.98.3	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	3,30
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	2,75
91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	56,80
91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	10,80
91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	10,80
91.01.4	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)	15,50
91.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,15
91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	37,50 R
91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)	16,00
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	8,60
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	3,55
91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	11,20
91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	7,10
91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,15
91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20
91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	7,75
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	3,15
91.03.6	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (saggio di conferma)	84,30 I
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	3,15
91.04.2	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,35
91.04.3	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20
91.04.4	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	3,55
91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	3,55
91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	2,75
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	4,70
91.05.3	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	7,65
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	4,70
91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa) Striscio sottile e goccia spessa	3,55
91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	7,85
91.06.2	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	4,00
91.06.3	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	7,25
91.06.4	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	7,65
91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	4,95
91.06.6	VIRUS POLIOMIELITE ANTICORPI	12,65 I
91.07.1	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	8,20

91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6,60
91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	3,30
91.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	7,35
91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	9,10
91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	6,60
91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	6,20
91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	8,15
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	3,70
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	5,30
91.08.6	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE NEL TAMPONE RETTALE (ESAME COLTURALE)	3,70 I
91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B	5,90
91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	5,80
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	15,95
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	11,00
91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	3,35
91.09.6	TETANO ANTICORPI	6,20 I
91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11,80
91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	6,60
91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	8,15
91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	3,45
91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	5,80
91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	3,35
91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	4,15
91.11.3	VIBRIO CHOLERAE NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,05
91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	8,15
91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	63,50 R
91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	69,90 R
91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	34,10 R
91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	12,65
91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,50
91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	28,00
91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,20
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	36,20
91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva) Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico	6,30
91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	6,30
91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio	10,00
91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	8,50
91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,30
91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	9,65

91.14.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,15
91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	28,00 R
91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,40
91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,15 R
91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,40
91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,40
91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,15 R
91.16.1	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,50
91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	12,40
91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio	5,15
91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'apparato gastroenterico	28,00 R
91.16.5	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'apparato gastroenterico	7,60
91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	9,35
91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	11,00
91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	63,40 R
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	36,15 R
91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	9,70
91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	9,45
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	9,35
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	9,85
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	9,05
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	6,10
91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	13,85
91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	23,35 R
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	75,60
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	77,45 R
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	9,65
91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	76,75
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	77,45 R
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	12,05
91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	21,75
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	17,95
91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	13,50
91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	12,45
91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	7,65
91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	8,70
91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,50
91.21.6	VIRUS HERPES SIMPLEX RICERCA DIRETTA (EIA)	6,30 I
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	7,75
91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	63,00 R
91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	77,45 R
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	9,65

91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	69,75
91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	85,65
91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	21,75
91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	25,70
91.23.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)	70,00
91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	63,40
91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	28,00
91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale) Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio	50,40
91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	7,75
91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	7,75
91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,50
91.24.6	VIRUS INFLUENZA A ANTICORPI (EIA)	7,75 I
91.24.7	VIRUS INFLUENZA B ANTICORPI (EIA)	7,75 I
91.24.8	VIRUS PARAINFLUENZAE ANTICORPI (EIA)	7,75 I
91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	9,15
91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	5,90
91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,50
91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	7,75
91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	9,15
91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	7,25
91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	4,75
91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	63,00 R
91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	8,50
91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	4,00
91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	7,75
91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	7,25
91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,25
91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,50
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,05
91.27.6	AEROMONAS NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,05 I
91.27.7	AEROMONAS IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,50 I
91.27.8	VIRUS TBE ANTICORPI (EIA)	13,50 I
91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA Con agente clastogenico "in vitro"	130,10 R
91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	123,95 R
91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	120,35 R
91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	112,60 R
91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	123,95 R
91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE (Southern blot)	126,55 R
91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	64,55 R
91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	56,80 R
91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	120,10 R
91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	120,10 R

91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	158,55 R
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	127,55 R
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	155,95 R
91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)	115,15 R
91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.) 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	92,95 R
91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	112,05 R
91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	102,25 R
91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	110,50 R
91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande)	112,05 R
91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	28,40 R
91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	28,40 R
91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	24,80 R
91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	27,90 R
91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	28,40 R
91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	26,10 R
91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	24,80 R
91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	25,55 R
91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	28,40 R
91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	89,10 R
91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	87,80 R
91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	118,80 R
91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	143,60 R
91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	122,90 R
91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	95,55 R
91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	80,05 R
91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	118,80 R
91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	92,95 R
91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	82,65 R
91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	119,80 R
91.35.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA Linfociti periferici, cellule di altri tessuti	58,60 R
91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	40,55 R
91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	32,90 R
91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	32,90 R
91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	42,35 R
91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	45,45 R
91.36.7	Scongellamento di gameti o embrioni	80,00 I
91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	81,60 R
91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sequenze genomiche in YAC	282,50 R
91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide	186,45 R
91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute	150,30 R
91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari painting	186,45 R

91.37.6	ANALISI QUANTITATIVA-VALUTAZIONE DI PREPARAZIONI DI IMUNOISTOCHIMICA, IMUNOFLUORESCENZA, RECETTORI ORMONALI: per ciascun campione	230,60	I-R
91.37.7	FENOTIPIZZAZIONE CON CITOMETRIA A FLUSSO	120,00	I-R
91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)	120,60	R
91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	120,60	R
91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	120,60	R
91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	47,00	R
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	11,15	
91.38.7	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE PREPARATI	18,60	I
91.38.9	ES. CITOLOGICO SU PREPARAZIONE AUTOMATICA IN STRATO SOTTILE	17,05	I
91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE (brushing, aspirazione, lavaggio e altre tecniche)	33,80	
91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,15	
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,15	
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	14,10	
91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	27,15	
91.39.9	ES. CITOLOGICO DI SECRETO MAMMARIO (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	14,10	I
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	27,15	
91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	14,10	
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	14,10	
91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	14,10	
91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	27,15	
91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	14,10	
91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	39,40	
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	14,10	
91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	46,50	
91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	14,10	
91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	46,50	
91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	14,10	
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	43,65	
91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	43,65	
91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	14,10	
91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia bronchiale endobronchiale, transbronchiale (Sede unica)	14,10	
91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia bronchiale endobronchiale, transbronchiale (Sedi multiple)	46,50	
91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	14,10	
91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	46,50	
91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	46,50	
91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	46,50	
91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	14,10	
91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento del canale)	46,50	

91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	14,10
91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	14,10
91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	14,10
91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	46,50
91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	14,10
91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare (per testicolo)	14,10
91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	14,10
91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	14,10
91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	46,50
91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	46,50
91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	14,10
91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	46,50
91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulectomia	27,15
91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	46,50
91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	79,65
91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo (per linfonodo)	79,65
91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	79,65
91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	46,50
91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	27,15
91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRAISTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	85,05 R
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	2,60
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	5,15
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	3,10
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	3,10
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	3,10
91.50	ESAME ISTOPATOLOGICO DA CRIOSTATO	46,50 I
91.61.2	PRELIEVO E KIT DI RACCOLTA MATERIALE (PER ACCERTAMENTO ASSENZA TOSSICODIPENDENZA)	4,00 I
99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	11,60
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	25,80 H
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	439,00 H
99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	402,85 H
99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	373,40 H
99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	48,30 H
99.73.2	SALASSO TERAPEUTICO CON SACCHE SINGOLE	10,35 I
99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	408,00 H

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
93.00.1	RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO Comprensiva di ciclo di 10 sedute di rieducazione motoria individuale in motuleso segmentale strumentale complessa ciclo di 10 sedute di elettroterapia di muscolo normo o denervato ciclo di 10 sedute di rieducazione motoria di gruppo n. 1 visita medica e n. 9 visite mediche definite brevi inquadramento urodinamico comprensivo di cistometrografia, uroflussometria, profilo pressorio uretrale ecografia transrettale	411,15	A	
93.00.2	RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO Comprensiva di ciclo di 10 sedute di rieducazione motoria individuale in motuleso segmentale strumentale complessa ciclo di 10 sedute di elettroterapia di muscolo normo o denervato ciclo di 10 sedute di rieducazione motoria di gruppo n. 1 visita medica e n. 9 visite mediche definite brevi inquadramento urodinamico comprensivo di cistometrografia, uroflussometria, profilo pressorio uretrale	365,60	A	
93.00.3	RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO Comprensiva di ciclo di 10 sedute di rieducazione motoria individuale in motuleso segmentale strumentale complessa ciclo di 10 sedute di elettroterapia di muscolo normo o denervato ciclo di 10 sedute di rieducazione motoria di gruppo n. 1 visita medica e n. 9 visite mediche definite brevi ecografia transrettale	328,20	A	
93.00.4	RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO Comprensiva di ciclo di 10 sedute di rieducazione motoria individuale in motuleso segmentale strumentale complessa ciclo di 10 sedute di elettroterapia di muscolo normo o denervato ciclo di 10 sedute di rieducazione motoria di gruppo n. 1 visita medica e n. 9 visite mediche definite brevi	282,75	A	
93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con scala psico-comportamentale	12,90		
93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scala psico-comportamentale	7,75		
93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell' afasia (94.08.4)	7,75		
93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive	10,50		
93.01.5	VALUTAZIONE MULTIPROFESSIONALE FINALIZZATA ALLA STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO/ABILITATIVO INDIVIDUALIZZATO IN SOGGETTO CON DISORDINI COMPLESSI IN ETA' EVOLUTIVA Comprende: - 1 colloquio anamnestico e da 0 a 4 valutazioni neuropsichiatriche di 60 min - da 1 a 8 valutazioni di professionisti sanitari della riabilitazione (fisioterapista, logopedista, t.n.p.e.e., terapeuta occupazionale, t.e.r.p, educatore professionale) o psicologiche/psicoeducative di almeno 60 min - 1 valutazione di equipe per stesura del progetto individualizzato di almeno 60 minuti - restituzione alla famiglia di almeno 45 minuti Le valutazioni sono comprensive di somministrazioni di test e scale valutative. Erogabile 1 volta per utente, salvo periodi di interruzione della presa in carico da parte dell'erogante superiore ad un anno	315,00	I-A	

93.01.6	VALUTAZIONE MULTIPROFESSIONALE FINALIZZATA ALLA STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALIZZATO IN SOGGETTO ADULTO CON DISORDINI COMPLESSI Erogabile in soggetto adulto con malattia neurodegenerativa o esiti stabilizzati di neuro lesione. Comprende: - 1 colloquio anamnestico e da 0 a 2 valutazioni fisiatriche di 60 min - da 1 a 6 valutazioni di professionisti sanitari della riabilitazione (fisioterapista, logopedista, terapeuta occupazionale, t.e.r.p, educatore professionale) o psicologiche/psicoeducative di almeno 60 min - 1 valutazione di equipe per stesura del progetto individualizzato di almeno 60 minuti - restituzione all'utente/care-givers di almeno 45 minuti Le valutazioni sono comprensive di somministrazioni di test e scale valutative. Erogabile 1 volta per utente, salvo periodi di interruzione della presa in carico da parte dell'erogante superiore ad un anno o salvo importanti variazioni del quadro clinico.	280,00 I-A
93.01.7	RIVALUTAZIONE PERIODICA MULTIPROFESSIONALE IN PERCORSO RIABILITATIVO ABILITATIVO INDIVIDUALIZZATO IN SOGGETTO CON DISORDINI COMPLESSI Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato in soggetto adulto con malattia neurodegenerativa o esiti stabilizzati di neurolesione o in soggetto in età evolutiva. Comprende: - da 0 a 3 rivalutazioni medico-specialistiche (neuropsichiatriche o fisiatriche) o psicologiche - almeno una rivalutazione di equipe per monitoraggio ed eventuale aggiornamento del progetto individualizzato di almeno 45 min - restituzione all'utente/famiglia di almeno 30 min. Nell'anno possono essere erogate massimo 3 prestazioni per utente in età evolutiva e 2 prestazioni per utente in età adulta.	165,00 I-A
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	7,75
93.04.1	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare generale	11,60
93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	7,75
93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	19,35
93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	10,85
93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	13,45
93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO	8,00
93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	9,70
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisinnogramma (89.17)	11,35
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA Densità delle fibre	10,35
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Esame ad ago	10,35
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25)	13,45
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	11,35
93.08.9	VALUTAZIONE ELETTROMIOGRAFICA TUNNEL CARPALE (comprensiva di valutazione clinica, EMG, velocità di conduzione sensitiva e motoria)	100,00 I-A
93.08.S	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (ELETTROMIOGRAFICO) ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9. Include ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI.	125,00 I-A

93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (Elettromiografico) ARTO INFERIORE COMPLETO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9. Include ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI.	114,00	I-A
93.08.V	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (Elettromiografico) FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. Monolaterale. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 95.25, 89.17 e 99.29.9. Include ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI.	80,00	I-A
93.08.Z	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (Elettromiografico) DEL TRONCO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9. Include ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI.	80,00	I-A
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	11,35	
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	11,35	
93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	11,35	
93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	10,00	
93.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	8,50	
93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	7,50	
93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	4,95	
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	14,20	
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	9,70	
93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	11,35	
93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	3,40	
93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)	11,25	
93.19.2	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta collettiva di 60 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	4,90	
93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	11,20	
93.26	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI (per seduta ciclo si 10 sedute)	8,75	
93.35.2	IRRADIAZIONE INFRAROSSA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	1,80	
93.35.5	CRIOterapia STRUMENTALE (per seduta, ciclo di dieci sedute)	4,15	I
93.37	TRAINING PRENATALE Training psico-fisico per il parto naturale Intero ciclo	128,55	
93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO Per seduta (30 minuti ciascuna) Ciclo di dieci sedute	9,40	
93.39.4	ELETTROTERAPIA ANTALGICA Diadinamica Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	2,30	RES. P.A.T.
93.39.5	ELETTROTERAPIA ANTALGICA Elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	3,35	RES. P.A.T.
93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	2,55	RES. P.A.T.
93.39.7	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	2,55	RES. P.A.T.
93.39.8	MAGNETOTERAPIA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	1,35	RES. P.A.T.
93.39.9	ULTRASONOTERAPIA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	1,50	RES. P.A.T.
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede	8,50	
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO (Per seduta ciclo di 10 sedute)	8,50	
93.56.7	ALTRO BENDAGGIO Desault, So-Bar	19,20	
93.71.1	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8,40	

93.71.2	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,05
93.71.3	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8,40
93.71.4	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,05
93.72.1	TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	9,25
93.72.2	TRAINING PER DISFASIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,05
93.75.1	RIABILITAZIONE LOGOPEDICA INDIVIDUALE Per seduta individuale durata non inferiore a 30 minuti (ciclo di 5 sedute)	8,40 I
93.75.2	RIABILITAZIONE LOGOPEDICA COLLETTIVA Per seduta collettiva (durata di 60 minuti per max 5 persone) Ciclo di 10 sedute	2,05 I
93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8,40
93.78.2	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,05
93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	4,40
93.86.1	FISIOTERAPIA INDIVIDUALE IN DISORDINI COMPLESSI Per seduta individuale di almeno 60 min ciascuna. Ciclo di massimo 10 sedute. Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato in soggetto adulto con malattia neurodegenerativa o esiti stabilizzati di neurolesione o in soggetto in età evolutiva. Comprende: – valutazioni e trattamenti fisioterapici individuali (esercizi terapeutici, terapie manuali, valutazione e addestramento all'uso di presidi, educazione terapeutica a paziente/care-givers) erogati sia in regime ambulatoriale che a domicilio o in contesto di vita; – per utenti in età evolutiva, colloqui con i genitori e consulenza scolastica. Nell'anno possono essere erogati massimo 8 cicli per utente in età evolutiva e massimo 3 cicli per utente in età adulta	26,50 I
93.86.2	LOGOPEDIA INDIVIDUALE IN DISORDINI COMPLESSI Per seduta individuale di almeno 60 min ciascuna. Ciclo di massimo 10 sedute. Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato in soggetto adulto con malattia neurodegenerativa o esiti stabilizzati di neurolesione o in soggetto in età evolutiva. Comprende: – valutazioni e trattamenti logopedici individuali (esercizi terapeutici, valutazione e addestramento all'uso di presidi, educazione terapeutica a paziente/care-givers) erogati sia in regime ambulatoriale che a domicilio o in contesto di vita; – per utenti in età evolutiva, colloqui con i genitori e consulenza scolastica. Nell'anno possono essere erogati massimo 8 cicli per utente in età evolutiva e massimo 3 cicli per utente in età adulta	26,50 I
93.86.3	NEUROPSICOMOTRICITA' INDIVIDUALE IN DISORDINI COMPLESSI Per seduta individuale di almeno 60 min ciascuna. Ciclo di massimo 10 sedute. Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato in soggetto in età evolutiva. Comprende: – valutazioni e trattamenti neuropsicomotori individuali (esercizi terapeutici, valutazione e addestramento all'uso di presidi, educazione terapeutica a paziente/care-givers) erogati sia in regime ambulatoriale che a domicilio o in contesto di vita; – colloqui con i genitori e consulenza scolastica. Nell'anno possono essere erogati massimo 8 cicli per utente in età evolutiva.	26,50 I

93.86.4	TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE IN DISORDINI COMPLESSI Per seduta individuale di almeno 60 min ciascuna. Ciclo di massimo 10 sedute. Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato in soggetto adulto con malattia neurodegenerativa o esiti stabilizzati di neurolesione o in soggetto in età evolutiva. Comprende: – valutazioni e trattamenti occupazionali individuali (esercizi terapeutici, valutazione e addestramento all'uso di presidi, educazione terapeutica a paziente/care-givers) erogati sia in regime ambulatoriale che a domicilio o in contesto di vita; – per utenti in età evolutiva, colloqui con i genitori e consulenza scolastica. Nell'anno possono essere erogati massimo 8 cicli per utente in età evolutiva e massimo 3 cicli per utente in età adulta.	26,50 I
93.86.5	RIABILITAZIONE DI GRUPPO IN SOGGETTI CON DISORDINI COMPLESSI per seduta collettiva di almeno 60 min ciascuna. Ciclo di massimo 10 sedute. Massimo 5 assistiti per gruppo. Erogata da fisioterapista, logopedista, neuropsicomotricista, terapeuta occupazionale, te.r.p. o educatore professionale all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato in soggetto adulto con malattia neurodegenerativa o esiti stabilizzati di neurolesione o in soggetto in età evolutiva. Nell'anno possono essere erogati massimo 3 cicli per utente in età evolutiva e 1 ciclo per utente in età adulta.	9,00 I
93.86.6	INTERVENTO PSICOLOGICO INDIVIDUALE DURANTE PERCORSO RIABILITATIVO IN DISORDINI COMPLESSI Per seduta individuale di almeno 60 min ciascuna. Ciclo di massimo 10 sedute. Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato in soggetto adulto con malattia neurodegenerativa o esiti stabilizzati di neurolesione o in soggetto in età evolutiva Comprende osservazione in seduta, eventuale risomministrazione di test e scale valutative, sedute di psicoterapia focale, colloquio di sostegno psicologico con utente e familiari, colloqui scolastici. Nell'anno possono essere erogate massimo 2 cicli per utente in età evolutiva e 1 ciclo per utente in età adulta.	33,00 I
93.86.7	INTERVENTO PSICOLOGICO DI GRUPPO DURANTE PERCORSO RIABILITATIVO IN DISORDINI COMPLESSI Per seduta collettiva di almeno 90 min ciascuna. Ciclo di massimo 16 sedute. Tra un minimo di 6 e un massimo di 8 assistiti per gruppo di familiari o di utenti. Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato in soggetto adulto con malattia neurodegenerativa o esiti stabilizzati di neurolesione o in soggetto in età evolutiva. Nell'anno può essere erogato massimo 1 ciclo per utente/familiare.	7,50 I
93.86.8	PERCORSO DI RIABILITAZIONE INDIVIDUALE IN SOGGETTO IN ETÀ EVOLUTIVA CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO Per ciclo 30 sedute individuali. Sedute individuali di almeno 45 min di Logopedia o Neuropsicomotricità o Interventi psicoeducativi. Sono compresi colloqui con i genitori e consulenza scolastica. Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato. Nell'anno possono essere erogati massimo 8 cicli.	596,00 I-A
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)	8,75
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8,40

93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche,gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,05	
93.90.1	INQUADRAMENTO DEI DISTURBI COGNITIVI Per seduta individuale di n. 4 ore	320,00	I-A
93.90.2	EPICRISI E REDAZIONE DEL PROGRAMMA TERAPEUTICO Per seduta individuale di n. 4 ore	320,00	I-A
93.90.3A	TRATTAMENTO INTENSIVO DI RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA INDIVIDUALE - Per Seduta - Ciclo di n. 5 sedute alla settimana (3 ore a seduta) per n. 7 settimane	108,00	I-A
93.90.4A	TRATTAMENTO ESTENSIVO DI RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA INDIVIDUALE - Per Seduta - Ciclo di n. 2 sedute alla settimana (3 ore a seduta) per n. 12 settimane	107,92	I-A
93.90.5A	TRATTAMENTO ESTENSIVO DI RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA DI GRUPPO - Per Seduta - Ciclo di n. 2 sedute alla settimana (min. 3 max 5 ore a seduta) per n. 12 settimane (Gruppo di 2 pazienti)	90,00	I-A
93.90.5B	TRATTAMENTO ESTENSIVO DI RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA DI GRUPPO - Per Seduta - Ciclo di n. 2 sedute alla settimana (min. 3 max 5 ore a seduta) per n. 12 settimane (Gruppo di 3 pazienti)	60,00	I-A
93.90.5C	TRATTAMENTO ESTENSIVO DI RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA DI GRUPPO - Per Seduta - Ciclo di n. 2 sedute alla settimana (min. 3 max 5 ore a seduta) per n. 12 settimane (Gruppo di 4 pazienti)	45,00	I-A
93.90.5D	TRATTAMENTO ESTENSIVO DI RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA DI GRUPPO - Per Seduta - Ciclo di n. 2 sedute alla settimana (min. 3 max 5 ore a seduta) per n. 12 settimane (Gruppo di 5 pazienti)	36,00	I-A
93.90.6	VISITA DI CONTROLLO DI FINE CICLO DI RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA	320,00	I-A
93.92.1	VALUTAZIONE E INQUADRAMENTO INIZIALE INDIVIDUALE PER LA RIABILITAZIONE ALCOLOGICA Per ogni ciclo di riabilitazione dedicato ai singoli assistiti. Comprende: valutazione medico-riabilitativa iniziale, valutazione di eventuali patologie organiche secondarie, valutazione psicologica iniziale e redazione del Piano individuale di trattamento.	150,00	I-A
93.92.2A	TRATTAMENTO/PERCORSO INDIVIDUALE DI RIABILITAZIONE ALCOLOGICA - Per Seduta - Ciclo individuale di riabilitazione di 21 sedute continuative di durata minima pari a 180 minuti ciascuna	107,14	I-A
93.92.3A	ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALLA RIABILITAZIONE ALCOLOGICA - Per Seduta - Ciclo di 3 sedute di Counseling e Segretariato sociale di durata minima di 60 minuti ciascuna.	40,00	I-A
93.92.4A	TRATTAMENTO PSICOLOGICO DI GRUPPO PER LA RIABILITAZIONE ALCOLOGICA - Per Seduta - Ciclo di 9 sedute della durata di almeno 60 minuti ciascuna (gruppo massimo 6 persone) da eseguirsi in concomitanza alla prestazione 93.92.2.	20,00	I-A
93.92.5	VALUTAZIONE INDIVIDUALE DI FINE CICLO DI RIABILITAZIONE ALCOLOGICA Per ogni ciclo di riabilitazione dedicato ai singoli assistiti. Comprende: valutazione medico-riabilitativa finale, valutazione psicologica finale, trattamenti ambulatoriali specifici da concludere e relazione finale per il Centro di Alcologia.	150,00	I-A
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	27,10	
99.29.7	MESOTERAPIA	6,70	
99.99.1	LASER TERAPIA ANTALGICA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	3,40	I RES. P.A.T.

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	31,25		
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	47,20		
92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	48,35		
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	33,35		
92.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	188,50		
92.01.5	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON I123	267,15	I	
92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA (3 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	67,70		
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	120,60		
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA MISURAZIONE DELLA FUNZIONALITA' DELLA COLECISTI	108,60		
92.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	162,50		
92.02.5	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	25,95		
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.5	59,55		
92.03.2	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	23,00		
92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale	141,40		
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta	78,05		
92.03.5	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	43,25		
92.03.6	GFR O ERPF CON TECNICA IN VITRO	115,00	I	
92.03.7	SCINTIGRAFIA RENALE SEQUENZIALE CON GFR O ERPF CON DETERMINAZIONE IN VIVO	166,50	I	
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	67,00		
92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO O REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO	54,15		
92.04.3	SVUOTAMENTO GASTRICO O REFLUSSO DUODENO - GASTRICO	97,50		
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	108,35		
92.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	64,45		
92.04.6	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	101,70	I	
92.05.1	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	196,15		
92.05.2	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.09.3	54,15		
92.05.3	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS) Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo e durante stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	102,95		
92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO Studi multipli del pool ematico cardiaco all' equilibrio, a riposo e dopo stimolo (fisico e/o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	135,40		
92.05.5	SCINTIGRAFIA SPLENICA	94,50		
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	113,75		
92.08.1	SPET IN ASSOCIAZIONE CON INDAGINI PLANARI prestazioni sostitutive della prestazione 92.02.5; 92.03.5; 92.09.3 e 92.15.5	77,60	I	
92.09.1	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	1.123,95	*	

92.09.2	GATED SPET MIOCARDICA	169,65
92.09.3	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco	43,25
92.09.4	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO	48,45
92.09.5	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO (FEGATO, MILZA)	188,05
92.09.6	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	150,60
92.09.7	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINICHE	232,05
92.09.8	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) CON CORRELAZIONE TAC: MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	1.500,00 I*
92.09.9	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI (TRACCIANTI TECNEZIATI)	168,90 I
92.10.1	STUDIO CON LEUCOCITI RADIOMARCATI	855,00 I
92.11.1	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	102,95
92.11.2	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	132,40
92.11.3	CINETICA DEL LIQUOR CEFALO RACHIDIANO	135,40
92.11.4	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	216,70
92.11.5	SPECT CEREBRALE DI PERFUSIONE	403,00
92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo	985,80 *
92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo	1.123,95 *
92.11.8	SPECT CEREBRALE CON TRACCIANTE RECETTORIALE	787,00
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI Con tecnica di sottrazione incluso: Scintigrafia della tiroide	200,45
92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	60,65
92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	82,15
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (6 proiezioni)	71,85
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	208,35
92.15.3	STUDIO SEMIQUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE Eventuale aggiunta a: Scintigrafia perfusionale/ventilatoria (92.15.1-92.15.2)	23,00
92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	177,70
92.15.5	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE In corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco	34,70
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLE SEGMENTARIA	115,90
92.16.2	SCINTIGRAFIA PER RICERCA LINFONODO SENTINELLA	163,75 I
92.16.3	RICERCA INTRAOPERATORIA DI LINFONODO SENTINELLA CON SONDA RADIOCHIRURGICA	79,80 I
92.16.4	RICERCA INTRAOPERATORIA DI LESIONE CON SONDA RADIOCHIRURGICA	79,80 I
92.16.9	CENTRATURA DI LESIONE CON SCINTIGRAFIA	125,50 I
92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	223,95
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	142,30
92.18.3	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	143,25
92.18.4	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	263,85
92.18.5	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	1.069,00
92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	1.123,95 *
92.18.7	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) CON CORRELAZIONE TAC: GLOBALE CORPOREA	1.281,00 I*
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	271,65
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	307,75
92.19.3	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	54,15
92.19.4	MAMMOSCINTIGRAFIA	168,90 I

92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	90,45
92.19.6	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY Con o senza indicatori positivi, cellule autologhe marcate, traccianti immunologici e recettoriali	24,80
92.19.7	TOMOSCINTIGRAFIA SEGMENTARIA (PET)	1.100,00 I*
92.19.8	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) CON CORRELAZIONE TAC: SEGMENTARIA	1.100,00 I*

Codice	Prestazione	Tariffa (€)	Nota	Limitazione erogabilità
38.95	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolo o doppio	270,85	H	
39.95.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	205,85	H	
39.95.2	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	173,30		
39.95.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	108,35		
39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	216,05	H	
39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilit� elevata	250,00	H	
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilit� elevata	216,70		
39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilit� elevata e molto biocompatibili	280,00	H	
39.95.8	EMOFILTRAZIONE	270,85	H	
39.95.9	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE Tecnica mista	216,70	H	
39.96.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO eseguita presso centri non ospedalieri ma con presenza costante del medico	218,00	I	
39.96.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI eseguita presso centri non ospedalieri ma con presenza costante del medico	250,00	I	
39.97.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (Ciclo fino a tredici sedute)	226,85	I-H	
39.97.2	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (ciclo fino a 13 sedute)	194,30	I-H	
39.97.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (ciclo fino a 13 sedute)	129,35	I	
39.97.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (ciclo fino a 13 sedute)	237,05	I-H	
39.97.5	EMODIAFILTRAZIONE. BIOFILTRAZIONE SENZA ACETATO. BIOFILTRAZIONE. EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (ciclo fino a 13 sedute)	271,00	I-H	
39.97.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. BIOFILTRAZIONE SENZA ACETATO. BIOFILTRAZIONE. EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (ciclo fino a 13 sedute)	237,70	I	
39.97.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE. CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA E MOLTO BIOCOMPATIBILI. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (ciclo fino a 13 sedute)	301,00	I-H	
39.97.9	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE. TECNICA MISTA. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (ciclo fino a 13 sedute)	237,70	I-H	
39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	17,45		
54.25	LAVAGGIO PERITONEALE DIAGNOSTICO	25,30	I	
54.93	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE Inserzione di catetere permanente per dialisi	109,70		
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	63,15	H	
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	53,65		
54.98.3	PERITONEAL EQUILIBRATION TEST	86,70	I	
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	34,10		
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	52,55		
96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	15,50		

97.29.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere	15,50
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	9,70

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l' anestesia sia effettuata per intervento	108,35	H	
03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE Iniezione intratecale [endorachide] di steroidi Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8)	108,35	H	
04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	53,65		
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	81,25	H	
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	135,40	H	
99.29.1	INIEZIONE PERINERVOSA	10,05		

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA Ecografia tranfontanellare	31,25		
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	48,20		
88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	51,45		
89.13	VISITA NEUROLOGICA	20,65		
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnèa) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	25,55		
89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	34,85		
89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	34,85		
89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore	48,75		
89.14.4	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore	34,85		
89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio	34,85		
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	23,25		
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) Incluso: EEG	51,20		
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore Incluso: EEG	34,85		
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI Per nervo o dermatomero Incluso: EEG	34,85		
89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica	58,50		
89.15.6	POLIGRAFIA Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	48,75		
89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	48,75		
89.15.8	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	43,90		
89.15.9	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Da stimolo elettrico	97,50		
89.17	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	146,25		
89.18.1	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	146,25		
89.18.2	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	146,25		
89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	27,90		
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	53,65		
93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell' afasia (94.08.4)	7,75		
93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive	10,50		
93.06	FASE VALUTATIVA/DIAGNOSTICA DELLA SLA	700,00	H-I-A	
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	11,35		
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA Densità delle fibre	10,35		
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Esame ad ago	10,35		
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25)	13,45		
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esteroceettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	11,35		
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA Stimolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione ripetitiva con tensilon Incluso: EMG	10,35		
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE Incluso: EMG	10,35		

93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA Incluso: EMG	10,35
93.08.9	VALUTAZIONE ELETTROMIOGRAFICA TUNNEL CARPALE (comprensiva di valutazione clinica, EMG, velocità di conduzione sensitiva e motoria)	100,00 I-A
93.08.S	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (ELETTROMIOGRAFICO) ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9. Include ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI.	125,00 I-A
93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (ELETTROMIOGRAFICO) ARTO INFERIORE COMPLETO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9. Include ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI.	114,00 I-A
93.08.V	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (ELETTROMIOGRAFICO) FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. Monolaterale. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 95.25, 89.17 e 99.29.9. Include ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI.	80,00 I-A
93.08.Z	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (ELETTROMIOGRAFICO) DEL TRONCO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9. Include ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI.	80,00 I-A
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	11,35
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	11,35
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)	8,75
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8,40
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,05
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	15,50
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	5,85
94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	5,85
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	5,85
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	5,85
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	27,10
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	9,70

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
93.75.3	Ciclo di n. 10 sedute di logopedia individuale (da 1 ora ciascuna) per disturbi del linguaggio e dell'apprendimento	230,00	I	
93.75.4	Ciclo di n. 20 sedute di logopedia individuale (da 1 ora ciascuna) per disturbi del linguaggio e dell'apprendimento	460,00	I	
93.75.5	Ciclo di n. 30 sedute di logopedia individuale (da 1 ora ciascuna) per disturbi del linguaggio e dell'apprendimento	690,00	I	
93.75.6	Ciclo di n. 5 sedute di logopedia individuale (da 1 ora ciascuna) per disturbi del linguaggio e dell'apprendimento	115,00	I	
94.90.1	VALUTAZIONE A breve	126,00	I-A	
94.90.2	VALUTAZIONE B approfondita	494,00	I-A	
94.90.3	VALUTAZIONE C complessa	525,00	I-A	
94.91.1	Disturbi del linguaggio. Trattamento logopedico A breve	343,00	I-A	
94.91.2	Disturbi del linguaggio. Trattamento logopedico B medio	961,00	I-A	
94.91.3	Disturbi del linguaggio. Trattamento logopedico C lungo	1.262,00	I-A	
94.92.1	Disturbi SPECIFICI apprendimento - Trattamento logopedico in età 5-8 anni	1.262,00	I-A	
94.92.2	Disturbi SPECIFICI apprendimento - Trattamento logopedico in età 9-12 anni	961,00	I-A	
94.92.3	Disturbi SPECIFICI apprendimento - Trattamento logopedico in età 13-18 anni	188,00	I-A	
94.93.1	Disturbi ASPECIFICI apprendimento - Trattamento logopedico	986,00	I-A	

Codice	Prestazione	Tariffa (€)	Nota	Limitazione erogabilità
08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE Incluso: Incisione di ascesso palpebrale	13,65		
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	13,65		
08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA Riapertura anchiloblefaron	13,65		
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	13,65		
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	27,25		
08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma	27,25		
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	27,25		
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	47,65		
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi	34,10		
08.3	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI/RETRAZIONE PALPEBRALE	680,00	I	
08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	42,90		
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	42,90		
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	71,50		
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA Riparazione di ectropion con innesto o lembo	162,50	H	
08.52	BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	42,90		
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)	324,95	H	
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	34,10		
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE	34,10		
08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	34,10		
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE	71,50		
08.86	PLASTICA PALPEBRA SUPERIORE	165,00	I	
08.87	PLASTICA PALPEBRA INFERIORE	165,00	I	
08.88	LIFTING SOPRACCIGLIO	520,00	I	
08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	22,70		
08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	22,70		
08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	13,65		
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	34,10		
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	59,55		
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	42,90		
09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	42,90		
09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	59,55		
09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	13,65		
09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	15,90		
09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	65,55		

09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	34,10	
09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	34,10	
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	34,10	
09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS	34,10	
09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)	270,85	H
09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	59,55	
09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	216,70	H
09.81	DACRIOCISTORINOSTOMIA (DCR)	465,00	I
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	15,90	
10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	27,25	
10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)	27,25	
10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA Rimozione di follicoli di tracoma	27,25	
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA	95,35	
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	47,65	
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	11,35	
11.29	CONTA ENDOTELIALE (ESAME DELLA SUPERFICIE POSTERIORE DELLA CORNEA	28,20	I
11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	59,55	
11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	95,35	
11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	59,55	
11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	22,70	
11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	28,40	
11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME	303,30	
11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA	34,10	
11.99	RIMOZIONE DI SUTURA CORNEALE	16,40	I
11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO	15,90	
11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) o con laser ad olmio	650,00	RES. P.A.T.
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK)	650,00	RES. P.A.T.
11.99.5	CROSS LINKING CORNEALE. Include esami preoperatori, intervento, prestazioni di controllo entro 6 mesi	1.310,00	H-I-A
12.14	IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estrazione di cataratta (13.64), rimozione di lesione (12.41)	95,35	
12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS	119,15	
12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione crioterapia fotocoagulazione laser	95,35	
12.72	CICLOCRIOTERAPIA	95,35	
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	95,35	
12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE Paracentesi della camera anteriore	27,25	
13.41	FACOEMULSIFICAZIONE CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE (IOL)	420,00	I
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)	91,75	
13.70	IMPIANTI DI LENTE INTRAOCULARE (IOL)	410,00	I
13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Incluso esami pre-operatori e controlli post-operatori.	1.000,00	H-I-A
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	59,55	

14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	59,55
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	59,55
14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)	59,55
14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	65,55
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	27,25
14.75	PRESTAZIONE AMBULATORIALE COMPLESSA PER MACULOPATIA ESSUDATIVA: INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE (escluso farmaco) fino ad un massimo di 3 somministrazioni. Include visita e accertamenti correlati alla tipologia di trattamento pre e post procedura.	900,00 H-I-A
14.75.1	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE (escluso farmaco)	141,50 H-I
16.02	ORBITOTOMIA CON INSERZIONE DI IMPIANTO	325,00 I
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	47,65
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare	37,90 H
16.92	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELL'ORBITA	190,00 I
86.82	RITIDECTOMIA	735,00 I
89.11	TONOMETRIA	13,95
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA	8,50
95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO Esame dell'occhio con prescrizione di lenti	13,25
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,65
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	60,95
95.03.3	TOMOGRFIA RETINICA (OCT) A LUCE COERENTE	35,30 I
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	18,50
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	7,75
95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	7,75
95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	7,75
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7,75
95.09.2	ESOFTALMOMETRIA	7,75
95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	7,75
95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio	3,85
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	3,85
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	53,65
95.12.1	ANGIOGRATIA CON VERDE INDIOCIANINA O ALTRI TRACCIANTI	91,00 I*
95.13	ECOGRFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria	19,35
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	40,65
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE Con conta cellule endoteliali	31,00
95.15	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	15,50
95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO Test di Hess - Lancaster Escluso: Test con polisonnogramma (89.17)	7,75
95.21	ELETTRORETINOGRFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	33,55
95.22	ELETTROOCULOGRFIA (EOG)	33,55
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	23,25
95.23.1	INTERFEROMETRIA	7,75
95.25	ELETTROMIOGRFIA DELL'OCCHIO (EMG)	31,00
95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	7,75
95.35	TRAINING ORTOTTICO Per seduta	5,40

95.36.1	VALUTAZIONE MULTIPROFESSIONALE FINALIZZATA ALLA STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALIZZATO IN SOGGETTO IN ETA' ADULTA CON CECITA'/IPOVISIONE Comprende: - 1 valutazione oculistica di minimo 30 minuti - da 1 a 3 valutazioni ortottiche di minimo 30 minuti ciascuna - da 1 a 6 colloqui psicologici di 60 minuti ciascuno - 1 valutazione di equipe per stesura del progetto individualizzato e restituzione al paziente (complessivi 60 minuti) Erogabile 1 volta per utente, salvo periodi di interruzione della presa in carico da parte dell'erogante superiore ad un anno ed insorgenza di nuovo evento patologico.	230,00 I-A
95.36.2	VALUTAZIONE MULTIPROFESSIONALE FINALIZZATA ALLA STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALIZZATO IN SOGGETTO IN ETA' EVOLUTIVA CON CECITA'/IPOVISIONE Comprende: - 1 valutazione oculistica di minimo 30 minuti - 1 valutazioni ortottica di minimo 30 minuti - da 1 a 5 colloqui psicologici con i genitori di 60 minuti ciascuno - da 1 a 4 osservazione clinica del bambino da parte dello psicologo e/o specialista di 60 minuti ciascuna - 1 valutazione di equipe per stesura del progetto individualizzato e restituzione alla famiglia (complessivi 60 minuti) Erogabile 1 volta per utente, salvo periodi di interruzione superiore ad un anno ed insorgenza di nuovo evento patologico.	320,00 I-A
95.36.3	RIABILITAZIONE VISIVA IN SOGGETTO IN ETA' ADULTA CON IPOVISIONE per seduta individuale Comprende: trattamenti riabilitativi erogata da ortottista. Per seduta individuale. Durata di 60 minuti/die ciascuna. Ciclo di massimo 15 sedute ripetibile massimo 2 volte all'anno.	26,50 I
95.36.4	RIABILITAZIONE VISIVA E/O NEUROPSICOSENSORIALE IN SOGGETTO IN ETA' EVOLUTIVA CON IPOVISIONE per seduta individuale Comprende: trattamenti di riabilitazione visiva erogati da ortottista e/o di riabilitazione neuro psicosensoriale erogati da psicologo. Per seduta individuale. Durata di 60 minuti/die ciascuna. Cicli di massimo 10 sedute ripetibile massimo 4 volte all'anno.	26,50 I-A
95.36.5	RIABILITAZIONE PER LO SVILUPPO DELL'AUTONOMIA NEI CONTESTI DI VITA IN SOGGETTO CON CECITA'/IPOVISIONE per seduta individuale. Comprende: incontri con ortottista o psicologo o educatore professionale da erogarsi in contesto di vita. Durata di 45 minuti/die. Ciclo di massimo 4 incontri. Erogabile 1 volta per utente, salvo periodi di interruzione superiore ad un anno ed insorgenza di nuovo evento patologico.	33,00 I
95.36.7	RIVALUTAZIONE PERIODICA MULTIDISCIPLINARE IN SOGGETTO CON CECITA'/IPOVISIONE Comprende: - 1 valutazione oculistica di controllo di almeno 30 min - 1 colloquio psicologico clinico di almeno 30 min - 1 rivalutazione di equipe per monitoraggio ed eventuale aggiornamento del progetto individualizzato di minimo 30 min La prestazione è ripetibile al massimo 2 volte all'anno.	90,00 I-A
96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)	3,85
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	7,75

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
22.71	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE Chiusura di fistola del seno nasale	28,90		
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	11,60		
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE Estrazione di altro dente NAS Incluso: Anestesia	16,25		
23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: Anestesia	16,25		
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale Incluso: Anestesia	33,25		
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	20,45		
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	34,85		
23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO Ricostruzione di dente fratturato	34,85		
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina	31,40		
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa	31,40		
23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (Weneer) in lega aurea e porcellana	40,65		
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro resina con perno moncone in lega aurea	46,30		
23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro porcellana con perno moncone in lega aurea	46,30		
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana e/o elemento di sovrastruttura per corona su impianti endossei (Per elemento)	73,10		
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata)	135,40		
23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale [protesi scheletrata in cromo-cobalto-molibdeno o oro] (Per arcata) Incluso: Eventuali attacchi di precisione	85,30		
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA Rimovibile o fissa (Per elemento)	16,25		
23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA Molaggio selettivo dei denti (Per seduta)	16,25		
23.5	IMPIANTO DI DENTE Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi	11,60		
23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA Impianto dentale endosseio	85,30		
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2)	34,85		
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2)	56,05		
23.73	APICECTOMIA Incluso: Otturazione retrograda	46,30		
24.00.1	GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato	27,90		
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	13,95		
24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	13,95		
24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestante)	60,95		
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)	27,90		

24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante)	23,25
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emiarcata)	20,90
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA Asportazione di lesione odontogenica	46,30
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per anno)	121,85
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (Per anno)	121,85
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI Incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno)	121,85
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	26,75
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	19,50
25.91	FRENULOTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)	14,65
25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulectomia labiale (27.41)	14,65
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI Asportazione di calcoli del dotto salivare	19,50
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	14,65
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	14,65
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	13,95
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	13,95
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	13,95
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	14,65
27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA Asportazione neoformazioni del cavo orale	19,50
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	19,50
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	19,50
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	14,65
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	21,70
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare	102,95 H
76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti	19,50
87.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA Radiografia endorale (1 radiogramma)	6,20
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	9,70
96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	3,85
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE Per seduta	5,85
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE Rimozione di corona isolata, Rimozione di elemento protesico	6,45
98.01	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	8,40
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	13,45
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, ricementazione di corona o ponte	13,45

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE Iniezione endorachide di antitumorali	54,15	H	
34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina E' richiesto un codice aggiuntivo per eventuale chemioterapia antitumorale (99.25) Escluso: Iniezione per collasso del polmone	64,95	H	
38.98	PUNTURA DI ARTERIA Iniezione endoarteriosa Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48)	31,00	H	
54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE Escluso: Dialisi peritoneale (54.98)	64,95	H	
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	30,70		
89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	12,90	I	
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	20,65	I	
96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA Instillazione di supposta prostaglandinica Instillazione di chemioterapici intravescicali	9,70		
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	10,70		
99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	11,60		
99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	11,65		
99.25.1	PRESTAZIONE AMBULATORIALE COMPLESSA PER INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE . Include visita oncologica, attività di prelievo per esami ematochimici, somministrazione del trattamento chemioterapico (terapia sistemica) e della terapia di supporto. Farmaci esclusi	226,00	I-A	
99.25.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE (TERAPIA SISTEMICA). Include visita oncologica e attività di prelievo per esami ematochimici. Farmaco escluso	114,00	H-I-A	
99.25.3	TERAPIA DI SUPPORTO IN CORSO DI INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE Farmaco escluso	36,57	H-I-A	

Codice	Prestazione	Tariffa (€)	Nota	Limitazione erogabilità
04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione) Asportazione di neuroma periferico Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)	53,65		
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE (Incluso esami pre-operatori e controlli post-operatori)	700,00	H-I-A	
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE	750,00	I	
76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27,90		
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27,90		
77.44	BIOPSIA DEL CARPO E METACARPO	650,00	I	
77.51	ASPORTAZIONE DI BORSITE CON CORREZIONE DEI TESSUTI MOLLI ED OSTEOTOMIA DEL PRIMO METATARSO	750,00	I	
77.52	ASPORTAZIONE DI BORSITE CON CORREZIONE DEI TESSUTI MOLLI ED ARTRODESI	750,00	I	
77.53	ALTRA ASPORTAZIONE DI BORSITE CON CORREZIONE DEI TESSUTI MOLLI	750,00	I	
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO	750,00	I	
77.57	RIPARAZIONE DI DITO AD ARTIGLIO	750,00	I	
77.58	ALTRA ASPORTAZIONE, FUSIONE O RIPARAZIONE DI DITA	750,00	I	
77.59	ALTRA ASPORTAZIONE DI BORSITE	750,00	I	
78.7	OSTEOCLASIA Manuale o strumentale	19,50		
79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	54,15	H	
79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	54,15	H	
79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA Braccio NAS	54,15	H	
79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA Mano NAS	54,15	H	
79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	43,30	H	
79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA Piede NAS	54,15	H	
79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	54,15	H	
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	37,90	H	
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	37,90	H	
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	37,90	H	
79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	37,90	H	
79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	37,90	H	
80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA Biopsia aspirativa	43,90		
80.43	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE DEL POLSO	650,00	I	
80.44	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	650,00	I	
80.48	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDE	750,00	I	
80.88	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDE	750,00	I	
80.98	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ARTICOLAZIONE DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDE	750,00	I	
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	30,70		
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	30,70		

82.01	ESPLORAZIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO	650,00 I
82.02	MIOTONIA DELLA MANO	650,00 I
82.03	BURSOTOMIA DELLA MANO	650,00 I
82.09	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO	650,00 I
82.11	TENOTOMIA DELLA MANO SEZIONE DI TENDINE DELLA MANO	650,00 I
82.12	FASCIOTOMIA DELLA MANO SEZIONE DI FASCIA DELLA MANO	650,00 I
82.19	ALTRA SEZIONE DI TESSUTO MOLLE DELLA MANO	650,00 I
82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO	650,00 I
82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO	650,00 I
82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO	650,00 I
82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO	650,00 I
82.35	ALTRA FASCECTOMIA DELLA MANO	650,00 I
82.39	ALTRA ASPORTAZIONE DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO	650,00 I
82.79	INTERVENTO DI PLASTICA SULLA MANO CON ALTRO INNESTO O IMPIANTO	650,00 I
82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO. LIBERAZIONE DI ADERENZE DI FASCIA, MUSCOLO, TENDINE DELLA MANO	650,00 I
83.02	MIOTOMIA Escluso: Miotomia cricofaringea	19,50
83.03	BORSOTOMIA Rimozione di deposito calcareo della borsa Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	27,90
83.11	TENOTOMIA DELL'ACHILLEO	750,00 I
84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE	750,00 I
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	35,80
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,40
93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	14,20
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	9,70
93.29	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA' Correzione manuale di piede torto congenito	7,25
93.46	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI Trazione : con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla	11,35
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)	31,00
93.52	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO Applicazione di: collare cervicale Minerva gessata supporto sagomato del collo	34,10
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO Busto gessato	31,00
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede	8,50
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	13,60
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	25,20
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMEROMANO, STIVALE	20,80
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	12,60
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	22,70
93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	11,60
93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer	6,40
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	4,30
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	25,20
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	21,35
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO (Per seduta ciclo di 10 sedute)	8,50
93.56.5	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	13,60
93.56.6	MEDICAZIONE DI SHANZ	21,35
93.56.7	ALTRO BENDAGGIO Desault, So-Bar	19,20

97.1	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCHELETRICO E TEGUMENTARIO Riparazione apparecchi gessati	9,70
97.88	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE Rimozione di supporto, gesso, stecca	10,70
97.88.1	RIMOZIONE DI TRAZIONE (rimozione di fili di Kirschner)	41,00 H-I-A
97.88.2	RIMOZIONE DI MEZZI DI SINTESI	55,00 H-I-A
99.29.6	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	7,75

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
0.35	PROMTEST: TEST PER LA ROTTURA PREMATURA DELLE MEMBRANE	25,00	I	
65.11	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	92,10	H	
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)	44,20	H	
66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE Insufflazione utero-tubarica Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche e quella per isterosalpingografia (87.83)	21,70		
67.12	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA] Escluso: Conizzazione della cervice	24,80		
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA Biopsia di una o più sedi	27,25		
67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettroconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio	39,00		
67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi	39,00		
68.12.1	ISTEROSCOPIA Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	21,70		
68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Biopsia endoscopica [isteroscopia] dell' endometrio Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	29,75		
68.29.1	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO Asportazione polipi endometriali a guida isteroscopica, Miomectomia per via vaginale mediante torsione Escluso: Miomectomia con parcellizzazione	48,75		
69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	12,90		
69.92	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE Intracervicale e intrauterina (IAO)	81,25	H	
69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	12,90	H	
69.92.3	FIV / ICSI	600,00	I-R	
69.92.5	Embriotransfer	200,00	I	
70.11.1	IMENOTOMIA Per ematocolpo	24,80		
70.21	COLPOSCOPIA	10,75		
70.24	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI Con eventuale puntura esplorativa	19,85		
70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	24,80		
70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI O ALTRE LESIONI VAGINALI	29,75		
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	19,85		
71.22	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	24,80		
71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	19,85		
71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici	29,75		
75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	92,10		
75.10.2	AMNIOCENTESI PRECOCE	81,25		
75.10.3	AMNIOCENTESI TARDIVA	64,95		
75.33.1	FUNIColocentesi con raccolta di cellule staminali emopoietiche	92,10	H	
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST o OCT	18,10		
75.8	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA Medicazione, Tamponamento utero-cervico-vaginale Tamponamento cervico -vaginale a scopo emostatico	31,00	H	
88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	43,30		
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	52,55		
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	34,10		
88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA Per monitoraggio ovulazione	23,00		
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	34,10		

88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MISURAZIONE DELLA TRANSLUCENZA NUCALE	40,00 I*
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	50,05
89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	20,65
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3	20,65 I
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione contraccettivo intrauterino, eventuale prelievo citologico	12,90 I
89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Non associabile a 89.26.1	20,65 I
89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. Non associabile 89.26.2	12,90 I
89.26.5	Valutazione dell'infertilità di coppia (1° colloquio)	140,00 I
89.26.6	Valutazione dell'infertilità di coppia (2° colloquio)	70,00 I
89.26.7	Visita ginecologica per procedura PMA, inclusa ecografia ovarica - Ciclo fino a 4 valutazioni	174,00 I
89.26.8	PRIMO COLLOQUIO PERCORSO NASCITA	20,65 I
89.26.9	CONTROLLO OSTETRICO PERCORSO NASCITA	12,90 I
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	2,60
93.37	TRAINING PRENATALE Training psico-fisico per il parto naturale Intero ciclo	128,55
96.17	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	9,70
96.18	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	9,70
97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	9,70
98.16	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, SENZA INCISIONE Incluso: Isteroscopia Escluso: Rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (97.71)	23,50
98.17	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE	10,05
98.23	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE	7,75

Codice	Prestazione	Tariffa (€)	Nota	Limitazione erogabilità
18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)	11,35		
18.09	INCISIONE DI ORECCHIO ESTERNO incisione di ematoma del padiglione	93,00	I	
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	12,80		
18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52)	14,20		
20.0	MIRINGOTOMIA	19,90		
20.01	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI DRENAGGIO TIMPANICO	101,90	I	
20.1	RIMOZIONE DI TUBO TIMPANOSTOMICO	59,00	I	
20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	56,90		
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	21,70		
20.39.1	OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE	9,05		
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizzazione	12,65		
21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	12,65		
21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)	23,25	H	
21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) (Cura completa)	16,25		
21.22	BIOPSIA DEL NASO	21,70		
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	21,70		
21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO Incluso: Contenzione e sua rimozione	21,70		
21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO Sinechia nasale	21,70		
22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO Drenaggio mascellare per via diameatica	21,70		
27.71	INCISIONE DELL' UGOLA	9,75		
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	19,50		
29.12	BIOPSIA FARINGEA	19,50		
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche	27,10		
31.42.1	LARINGOSCOPIA INDIRETTA Incluso: Anestesia	6,95		
31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA	20,90		
31.43	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia	24,45		
31.48.1	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	12,90		
31.48.2	ESAME FONETOGRAPHICO	22,65		
31.93	SOSTITUZIONE DI STENT LARINGEO O TRACHEALE	60,00	I	
89.11	TONOMETRIA	13,95		
89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE Rinomanometria	13,95		
89.39.4	GUSTOMETRIA	9,30		
89.39.5	ELETTROGUSTOMETRIA	7,45		
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)	8,75		
93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Aerosolterapia Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	1,55		
95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	18,25		

95.24.2	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	26,00
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	10,75
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	9,75
95.41.3	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	20,65
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	11,95
95.42	IMPEDENZOMETRIA	9,55
95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedback ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber	25,30
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche	16,25
95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizionali o rilievo segni spontanei	16,25
95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	32,55
95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Prove audiometriche sopraliminari	16,25
95.47	ESAME DELL' UDITO NAS	12,90
95.48.1	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO Audiometria tonale protesica Audiometria vocale protesica Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito	11,95
95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	9,75
95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	12,30
95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	23,70
95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	19,50
96.07	INSERZIONE DI ALTRO TUBO NASOGASTRICO compresa sonda	53,80 I
96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume	7,75
96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA (compreso cannula)	89,80 I
97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA (compreso cannula)	149,80 I
97.32	RIMOZIONE DI TAMPONE NASALE	40,80 I
97.37	RIMOZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA	40,80 I
97.38	RIMOZIONE DI SUTURA DI TESTA E COLLO	40,80 I
98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE	8,40
98.12	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE	8,40
98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE	15,15
98.14	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE Incluso: Laringoscopia	15,15

Codice	Prestazione	Tariffa (€)	Nota	Limitazione erogabilità
33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE Tracheobroncoscopia esplorativa Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)	86,70	H	
33.24	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA] Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia asportativa Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa	135,40	H	
89.17.1	MONITORAGGIO NOTTURNO CARDIORESPIRATORIO RIDOTTO PER OSAS	75,70	I	
89.17.2	MONITORAGGIO NOTTURNO CARDIORESPIRATORIO COMPLETO PER OSAS	193,00	I	
89.17.3	POLISONNOGRAFIA NOTTURNA CON SISTEMA PORTATILE	271,00	I	
89.17.4	POLISONNOGRAFIA NOTTURNA IN LABORATORIO	367,00	I	
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	25,55		
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	42,90		
89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	48,75		
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco	42,90		
89.37.5	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO Curva dose-risposta Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 13	58,50		
89.37.6	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO Singolo stimolo Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 4	48,75		
89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria	23,25		
89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	23,25		
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	23,25		
89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	48,75		
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	23,25		
89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	73,10		
89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANS DIAFRAMMATICHE	53,65		
89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	23,25		
89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	23,25		
89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi	87,75		
89.44.2	TEST DEL CAMMINO	58,50		
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	15,10		
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE Test dell' iperossia	18,60		
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia	18,60		
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	20,45		
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	10,25		
89.65.6	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	18,60		
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	20,45		
93.91	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta	5,85		
93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	8,20		
93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI Per seduta	7,75		
98.15	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE	18,50		

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	9,70		
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	15,50		
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	5,85		
94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	5,85		
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	5,85		
94.08.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	5,85		
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	7,75		
94.08.5	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	5,85		
94.08.6	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	5,85		
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	21,35		
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	12,90		
94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	21,35		
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	21,35		
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	23,25		
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per partecipante	9,70		
94.45.1	Funzione adozioni nazionale e internazionali VALUTAZIONE PRE-ADOTTIVA	211,00	I-A	
94.45.2	Funzione adozioni nazionale e internaz. SOSTEGNO GENITORIALITA' POST-ADOTTIVA	117,00	I-A	
94.45.3	Funzione adozioni nazionale e internazionali GRUPPO SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA' POST-ADOTTIVA	1.024,00	I-A	
94.45.4	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Breve (12-18 ANNI)	234,00	I-A	
94.45.5	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Medio (12-18 ANNI)	445,00	I-A	
94.45.6	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Lungo (12-18 ANNI)	820,00	I-A	
94.46.1	Funzione Tribunale-Servizio Sociale VALUTAZIONE GENITORIALITA'	347,00	I-A	
94.46.2	Funzione Tribunale-Servizio Sociale INTERVENTO INTEGRATO DI RETE	241,00	I-A	
94.46.3	Funzione Tribunale-Servizio Sociale VALUTAZIONE MINORE	254,00	I-A	
94.47.1	Funzione Scuola - L. 104/92 VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA CERTIFICAZIONE	207,00	I-A	
94.47.2	Funzione Scuola - L. 104/92 VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA ALUNNI B.E.S.	184,00	I-A	
94.47.3	Funzione Scuola - L. 104/92 GESTIONE PROCESSO INTEGRAZIONE	170,00	I-A	
94.47.4	Funzione Scuola - L. 104/92 VERIFICA LAVORO INTERDISCIPLINARE	136,00	I-A	
94.48.1	Funzione Adolescenza CONSULTAZIONE PSICOLOGICA BREVE	177,00	I-A	
94.48.2	Funzione Adolescenza CONSULTAZIONE PSICOLOGICA PROLUNGATA	197,00	I-A	
94.48.3	Funzione Adolescenza PSICOTERAPIA BREVE FOCALE	285,00	I-A	
94.49.1	Funzione Consultorio GRAVIDANZA CORSI PREPARAZIONE ALLA NASCITA	588,00	I-A	
94.49.2	Funzione Consultorio GRAVIDANZA VALUTAZIONE PSICOLOGICA	147,00	I-A	
94.49.3	Funzione Consultorio GRAVIDANZA TRATTAMENTO PSICOLOGICO	117,00	I-A	
94.50.1	Funzione Consultorio PREVENZIONE DEPRESSIONE POST PARTUM PROGETTO INTEGRATO	68,00	I-A	
94.50.2	Funzione Consultorio PREVENZIONE DEPRESSIONE POST PARTUM VALUTAZIONE PSICOLOGICA	139,00	I-A	
94.50.3	Funzione Consultorio PREVENZIONE DEPRESSIONE POST PARTUM SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA'	370,00	I-A	

94.51.1	Funzione Consultorio I.V.G. ADULTI VALUTAZIONE PSICOLOGICA	69,00 I-A
94.51.2	Funzione Consultorio I.V.G. ADULTI TRATTAMENTO PSICOLOGICO	117,00 I-A
94.51.3	Funzione Consultorio I.V.G. MINORI VALUTAZIONE PSICOLOGICA	147,00 I-A
94.51.4	Funzione Consultorio I.V.G. MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO	117,00 I-A
94.52	Funzione Consultorio GENITORIALITA'	139,00 I-A
94.53.1	Funzione Consultorio ADULTO VALUTAZIONE PSICOLOGICA	139,00 I-A
94.53.2	Funzione Consultorio ADULTO TRATTAMENTO PSICOLOGICO	117,00 I-A
94.54.1	Funzione Consultorio COPPIA VALUTAZIONE PSICOLOGICA	116,00 I-A
94.54.2	Funzione Consultorio COPPIA TRATTAMENTO PSICOLOGICO	117,00 I-A
94.55.1	Funzione Consultorio FAMIGLIA VALUTAZIONE PSICOLOGICA	116,00 I-A
94.55.2	Funzione Consultorio FAMIGLIA TRATTAMENTO PSICOLOGICO	125,00 I-A
94.56.1	Funzione Consultorio ADOLESCENTE INTERVENTI GRUPPO EDUCAZIONE ALLA SALUTE	640,00 I-A
94.56.2	Funzione Consultorio ADOLESCENTE VALUTAZIONE PSICOLOGICA	107,00 I-A
94.56.3	Funzione Consultorio ADOLESCENTE TRATTAMENTO PSICOLOGICO	117,00 I-A
94.57	Funzione Consultorio Familiare SUPPORTO INVALIDI DEL LAVORO - INAIL	46,00 I-A
94.58.1	Funzione C.D.C.A. MINORI AMBULATORIO VALUTAZIONE PSICOLOGICA	211,00 I-A
94.58.2	Funzione C.D.C.A. MINORI OSPEDALE VALUTAZIONE PSICOLOGICA	172,00 I-A
94.58.3	Funzione C.D.C.A. MINORI AMBULATORIO TRATTAMENTO PSICOLOGICO Lungo	750,00 I-A
94.58.4	Funzione C.D.C.A. MINORI AMBULATORIO TRATTAMENTO PSICOLOGICO Familiare	429,00 I-A
94.58.5	Funzione C.D.C.A. MINORI OSPEDALE TRATTAMENTO PSICOLOGICO Familiare	266,00 I-A
94.58.6	Funzione C.D.C.A. MINORI OSPEDALE TRATTAMENTO PSICOLOGICO Breve	125,00 I-A
94.58.7	Funzione C.D.C.A. MINORI RESIDENZIALE-RIABILITATIVO TRATTAMENTO PSICOLOGICO	108,00 I-A
94.59.1	Funzione C.D.C.A. ADULTI AMBULATORIO VALUTAZIONE PSICOLOGICA	199,00 I-A
94.59.2	Funzione C.D.C.A. ADULTI OSPEDALE VALUTAZIONE PSICOLOGICA	172,00 I-A
94.59.3	Funzione C.D.C.A. ADULTI AMBULATORIO TRATTAMENTO PSICOLOGICO Lungo	750,00 I-A
94.59.4	Funzione C.D.C.A. ADULTI AMBULATORIO TRATTAMENTO PSICOLOGICO Familiare	429,00 I-A
94.59.5	Funzione C.D.C.A. ADULTI AMBULATORIO TRATTAMENTO PSICOLOGICO di Gruppo	1.280,00 I-A
94.59.6	Funzione C.D.C.A. ADULTI RESIDENZIALE-RIABILITATIVO TRATTAMENTO PSICOLOGICO	706,00 I-A
94.60.1	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA (0-5 ANNI)	221,00 I-A
94.60.2	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA (6-11 ANNI)	207,00 I-A
94.60.3	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA (12-18 ANNI)	252,00 I-A
94.60.4	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Breve (0-5 ANNI)	305,00 I-A
94.60.5	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Medio (0-5 ANNI)	562,00 I-A
94.60.6	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Lungo (0-5 ANNI)	961,00 I-A
94.60.7	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Breve (6-11 ANNI)	258,00 I-A
94.60.8	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Medio (6-11 ANNI)	492,00 I-A
94.60.9	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Lungo (6-11 ANNI)	914,00 I-A
94.61.1	Funzione Ambulatorio AREA ADULTI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA SEMPLICE	141,00 I-A

94.61.2	Funzione Ambulatorio AREA ADULTI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA COMPLESSA	189,00 I-A
94.61.3	Funzione Ambulatorio AREA ADULTI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO Breve	211,00 I-A
94.61.4	Funzione Ambulatorio AREA ADULTI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO Medio	398,00 I-A
94.61.5	Funzione Ambulatorio AREA ADULTI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO Lungo	727,00 I-A
94.62.1	U.O. ONCOLOGIA MEDICA, U.O. MEDICINA INTERNA PAZIENTE ONCOLOGICO Valutazione Psicologica	231,00 I-A
94.62.2	U.O. ONCOLOGIA MEDICA, U.O. MEDICINA INTERNA PAZIENTE ONCOLOGICO Trattamento Psicologico	211,00 I-A
94.63.1	U.O. CARDIOLOGIA PAZIENTE IN RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA Valutazione Psicologica	178,00 I-A
94.63.2	U.O. CARDIOLOGIA PAZIENTE IN RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA Trattamenti Psicologici	117,00 I-A
94.63.3	U.O. CARDIOLOGIA PAZIENTE IN RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA Trattamenti di Gruppo di Abilitazione Psicologica	535,00 I-A
94.63.4	U.O. CARDIOLOGIA PAZIENTE IN RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA Trattamenti di Gruppo di gestione dello Stress	706,00 I-A
94.64.1	CENTRO ANTIDIABETICO PAZIENTE DIABETICO ADULTO E ADOLESCENTE (esordio malattia 14-23 anni) Valutazione Psicologica	234,00 I-A
94.64.2	CENTRO ANTIDIABETICO PAZIENTE DIABETICO ADULTO E ADOLESCENTE (esordio malattia 14-23 anni) Trattamenti psicologici	211,00 I-A
94.66.1	U.O. NEFROLOGIA PAZIENTE TRAPIANTANDO, TRAPIANTATO E CANDIDATO ALLA DONAZIONE DA VIVENTE Valutazione Psicologica	335,00 I-A
94.66.2	U.O. NEFROLOGIA PAZIENTE TRAPIANTANDO, TRAPIANTATO E CANDIDATO ALLA DONAZIONE DA VIVENTE Trattamenti Psicologici	279,00 I-A
94.67.1	U.O. NEFROLOGIA PAZIENTE CON INSUFFICIENZA RENALE CRONICA Valutazione Psicologica	193,00 I-A
94.67.2	U.O. NEFROLOGIA PAZIENTE CON INSUFFICIENZA RENALE CRONICA Trattamenti Psicologici	233,00 I-A
94.68.1	U.O. MEDICINA INTERNA - MALATTIE INFETTIVE PAZIENTE CON HIV Valutazione Psicologica	170,00 I-A
94.68.2	U.O. DI MEDICINA INTERNA - MALATTIE INFETTIVE PAZIENTE CON HIV Trattamenti Psicologici	233,00 I-A
94.69.1	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA PAZIENTE CANDIDATO ALL'IMPIANTO COCLEARE Valutazione Psicologica	199,00 I-A
94.69.2	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA PAZIENTE CANDIDATO ALL'IMPIANTO COCLEARE Trattamenti Psicologici	117,00 I-A
94.70.1	U.O. GERIATRIA Valutazione Psicologica	147,00 I-A
94.70.2	U.O. GERIATRIA Trattamenti psicologici	117,00 I-A
94.71.1	OSPEDALE VILLA ROSA PAZIENTE CON PROBLEMATICHE NEUROPSICOLOGICHE Valutazione Psicologica	238,00 I-A
94.71.2	OSPEDALE VILLA ROSA PAZIENTE CON PROBLEMATICHE NEUROPSICOLOGICHE Trattamenti psicologici	233,00 I-A
94.72	U.O. PSICHIATRIA PAZIENTE RICOVERATO IN S.P.D.C. Valutazione Psicologica	204,00 I-A
94.73.1	U.O. OSTETRICIA-GINECOLOGIA PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA Valutazione Psicologica	208,00 I-A
94.73.2	U.O. OSTETRICIA-GINECOLOGIA PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA Trattamenti Psicologici	211,00 I-A
94.74.1	U.O. ASSISTENZA TERRITORIALE PAZIENTE IN ADI/C.P. E SLA Territorio - Ospedale Valutazione Psicologica	139,00 I-A
94.74.2	U.O. ASSISTENZA TERRITORIALE PAZIENTE IN ADI/C.P. E SLA Territorio - Ospedale Trattamenti psicologici	421,00 I-A
94.74.3	U.O. DI ASSISTENZA TERRITORIALE PER PAZIENTE IN ADI/C.P. E SLA HOSPICE Valutazione Psicologica	115,00 I-A
94.74.4	U.O. ASSISTENZA TERRITORIALE PAZIENTE IN ADI/C.P. E SLA HOSPICE Trattamenti psicologici	398,00 I-A
94.75.1	U.O. PRONTO SOCCORSO PAZIENTE VITTIMA DI VIOLENZA SESSUALE Valutazione Psicologica	147,00 I-A
94.75.2	U.O. PRONTO SOCCORSO PAZIENTE VITTIMA DI VIOLENZA SESSUALE Trattamenti psicologici	117,00 I-A
94.76.1	UNITA' OPERATIVE DIVERSE CONSULENZA A PAZIENTE RICOVERATO Valutazione Psicologica	69,00 I-A
94.76.2	UNITA' OPERATIVE DIVERSE CONSULENZA A PAZIENTE RICOVERATO Trattamenti psicologici	117,00 I-A

94.77.1	ATTIVITA' DI GRUPPO FORMAZIONE E SUPERVISIONE	854,00 I-A
94.77.2	ATTIVITA' DI GRUPPO FORMAZIONE E SUPERVISIONE Benessere organizzativo	1.706,00 I-A
94.78.1	U.O. CHIRURGIA GENERALE INTERVENTI DI CHIRURGIA BARIATRICA Valutazione Psicologica	146,00 I-A
94.78.2	U.O. CHIRURGIA GENERALE INTERVENTI DI CHIRURGIA BARIATRICA Trattamenti Psicologici	117,00 I-A
94.79	U.O. OSTETRICIA-GINECOLOGIA INTERVENTI LEGATI A TRAUMATISMI PSICHICI PERINATALI Valutazione Psicologica	124,00 I-A
94.80.1	U.O. REUMATOLOGIA PAZIENTE REUMATICO ADOLESCENTE E GIOVANE ADULTO Valutazione Psicologica	224,00 I-A
94.80.2	U.O. REUMATOLOGIA PAZIENTE REUMATICO ADOLESCENTE E GIOVANE ADULTO Trattamenti psicologici individuali	211,00 I-A
94.80.3	U.O. REUMATOLOGIA PAZIENTE REUMATICO ADOLESCENTE E GIOVANE ADULTO Trattamenti psicologici di gruppo	706,00 I-A
94.81.1	U.O. CARDIOLOGIA PAZIENTE TRAPIANTANDO E TRAPIANTATO DI CUORE Valutazione Psicologica	335,00 I-A
94.81.2	U.O. CARDIOLOGIA PAZIENTE TRAPIANTANDO E TRAPIANTATO DI CUORE Trattamenti Psicologici	185,00 I-A
94.82	U.O. ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA PAZIENTE ADOLESCENTE E GIOVANE ADULTO CON RICOVERI RIPETUTI PER LESIONI PROVOCATE DA TRAUMI Valutazione Psicologica	69,00 I-A
94.83.1	U.O. MEDICINA INTERNA PAZIENTE IN DAY HOSPITAL ONCOLOGICO Sostegno Psicologico	186,00 I-A
94.83.2	U.O. MEDICINA INTERNA PAZIENTE IN DAY HOSPITAL ONCOLOGICO Interventi di formazione/supervisione del personale sanitario	512,00 I-A
94.84	U.O. NEUROLOGIA PAZIENTE CON SCLEROSI MULTIPLA E S.L.A. Valutazione psicologica	171,00 I-A
94.85.1	U.O. PNEUMOLOGIA PAZIENTE AFFETTO DA S.L.A. Sostegno psicologico	146,00 I-A
94.85.2	U.O. PNEUMOLOGIA PAZIENTE AFFETTO DA S.L.A. Interventi di formazione/supervisione del personale sanitario	1.280,00 I-A
94.86	U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE PAZIENTE CON DOLORE FIBROMIALGICO E CEFALALGICO Sostegno psicologico	311,00 I-A
94.86.1	U.O. PEDIATRIA PAZIENTE DIABETICO IN ETA' EVOLUTIVA Valutazione Psicologica	170,00 I-A
94.86.2	U.O. PEDIATRIA PAZIENTE DIABETICO IN ETA' EVOLUTIVA Trattamenti psicologici	139,00 I-A

Codice	Prestazione	Tariffa (€)	Nota	Limitazione erogabilità
06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea Alcolizzazione noduli tiroidei	64,45		
06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	64,45		
34.91.1	TORACENTESI TC-guidata	173,30	H	
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	62,20		
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	109,70		
50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica TC-guidata	162,50	H	
50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea Eco-guidata Escluso: Biopsia percutanea (50.11)	162,50	H	
51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	92,10	H	
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	92,10	H	
54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE Drenaggio delle regioni superficiali	135,40	H	
60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Agobiopsia Eco-guidata della prostata	50,65		
83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	49,70		
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	39,00		
85.11.4	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA MAMMELLA VACUUM ASSISTED IN STEREOTASSI	839,00	I-H	
85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	103,00	I	
85.11.7	BIOPSIA STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	118,00	I	
85.11.8	INDIVIDUAZIONE ECOGUIDATA DEL VOLUME BERSAGLIO DELLA MAMMELLA	102,00	I	
85.11.9	INDIVIDUAZIONE IN STEREOTASSI DEL VOLUME BERSAGLIO DELLA MAMMELLA	133,00	I	
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata	39,00		
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	100,60		
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	168,35		
87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	93,70		
87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	149,00		
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN] TC dei denti (arcata superiore o inferiore)	108,35		
87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	87,20		
87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	140,30		
87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	87,20		
87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	140,30		
87.03.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialo-Tc	87,20		
87.04.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE	31,00		

87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	89,35 H
87.06	FARINGOGRAFIA Incluso: esame diretto	30,45
87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	57,40
87.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	48,75
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1	15,25
87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE Con videoregistrazione	69,85
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore	10,35
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore	9,30
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	22,70
87.11.4	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCADE DENTARIE	24,25
87.12.1	TELEROLOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica	10,35
87.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA Radiografia endorale (1 radiogramma)	6,20
87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Monolaterale (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	70,45
87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Bilaterale Incluso: esame diretto	88,85
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	15,00
87.16.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Basale e dinamica bilaterale Incluso: esame diretto	55,80
87.16.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica (87.16.2)	26,85
87.16.4	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Bilaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica (87.16.2)	46,55
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	24,45
87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA (2 proiezioni)	15,25
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI (2 proiezioni)	17,30
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	19,90
87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	19,05
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	19,05
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	34,60
87.35	GALATTOGRAFIA	71,50
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	42,20
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	23,00
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	32,00
87.38	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA (Minimo 2 radiogrammi)	56,90
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	90,45
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	173,50

87.41.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA TC DEL CUORE SENZA O CON CONTRASTO	205,00	I-H*
87.42.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE Tomografia bilaterale polmonare	51,45	
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE Tomografia monolaterale polmonare	34,60	
87.42.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	42,00	
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	26,70	
87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	17,60	
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	17,05	
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)	31,50	
87.44.3	RADIOSCOPIA DEL TORACE	48,20	I
87.44.4	RADIOSCOPIA IN CORSO DI MANOVRE CHIRURGICHE O DIAGNOSTICO-STRUMENTALI	48,20	I
87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche 88.90.1	15,00	
87.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari	72,05	
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto	46,55	H
87.59.1	COLECISTOGRAFIA Incluso: esame diretto e prova di Bronner	52,55	
87.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE Pasto baritato (9 radiogrammi) Incluso: Radiografia dell' esofago	73,95	
87.62	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 radiogrammi)	52,55	
87.62.1	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	39,30	
87.62.2	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	49,55	
87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	62,30	
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	47,65	
87.64	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi)	29,95	
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	54,15	
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	105,75	
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	147,90	
87.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO Wirsungrafia	62,55	H
87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE Defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale	66,35	
87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	99,70	
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	156,55	
87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE Tomografia regioni renali, nefropielotomografia Incluso: esame diretto	31,00	
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto e nefropielotomografia	103,10	
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	72,05	H
87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE (8 radiogrammi) Incluso: esame diretto	96,45	H
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	45,50	
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 radiogrammi)	69,35	H
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	56,30	
87.77	CISTOGRAFIA (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	50,65	
87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	72,05	
87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)	19,35	

87.79.1	URETROGRAFIA (3 radiogrammi)	46,05
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	113,75
87.89.1	COLPOGRAFIA (4 radiogrammi)	58,50
87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	75,85
87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	77,45
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	92,60
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	177,45
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	92,60
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	177,45
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	120,75
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	202,60
88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME (4 radiogrammi)	56,90
88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	132,15
88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 proiezioni)	21,35
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	19,65
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	16,45
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	15,65
88.25	PELVIMETRIA	17,55
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	19,30
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	23,30
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	19,65
88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	30,20
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)	26,35
88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO [Scheletro per patologia sistemica]	94,80
88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	22,45
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	86,10
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	12,15
88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	31,50
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	56,90
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	56,90
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3	113,85
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3	144,65
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	95,35

88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	151,15
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	90,70
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	108,85
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	144,65
88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio	158,15
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO (2 proiezioni)	15,50
88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico	297,15 H
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale dell' aorta addominale	297,15 H
88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	297,15 H
88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE Cervicale, dorsale, lombare	276,80 H
88.61.1	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	102,95 H
88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	269,25 H
88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	269,25 H
88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale	258,35 H
88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	258,35 H
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	258,35 H
88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA Bilaterale	269,25 H
88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monolaterale	258,35 H
88.66.2	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Bilaterale	299,00 H
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA Ecografia tranfontanellare	31,25
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	31,25
88.71.5	ECOGRAFIA ORBITA	18,40 I
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	54,15
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	43,45
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	21,15
88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	35,90
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	30,75
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	50,65
88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	45,50
88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	45,50
88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	45,50
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	34,10
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	35,20
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	52,55
88.75.3	ECOGRAFIA DEL PENE A RIPOSO E DOPO STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA	115,00 I
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	69,70
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	32,00
88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA Per monitoraggio ovulazione	23,00
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	31,25

88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	35,80
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,40
88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE	53,05
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	31,00
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	31,00
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	50,05
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	50,05
88.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Scheletro in toto e colonna	25,30
88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	25,30
88.89	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	25,30
88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DI: Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.1)	15,00
88.90.2	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC Ricostruzione tridimensionale in corso di: TC del massiccio facciale (87.03.2, 87.03.3), Studio fisico-dosimetrico (92.29.5)	20,15
88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE Spazio intersomatico o metameri aggiuntivo in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale	32,40
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	222,10
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	330,00
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	160,10
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	249,50
88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	246,40
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	167,90
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	261,60
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	258,35
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare	154,40
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare	241,70
88.92.2	ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO	258,35
88.92.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	167,90
88.92.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	261,60
88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	325,55
88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Monolaterale	155,45
88.92.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monolaterale	245,35
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale	167,90
88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale	261,60
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	154,40
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	241,70

88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] RM di caviglia e piede [caviglia, piede]	177,70	
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] RM di caviglia e piede [caviglia, piede] Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	272,20	
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	258,35	
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	167,90	
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	261,60	
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	258,35	
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	167,90	
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	261,60	
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	246,40	
88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO Polso o caviglia	21,15	RES. P.A.T.
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale	31,50	RES. P.A.T.
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Total body	45,50	RES. P.A.T.
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC Lombare	80,70	RES. P.A.T.
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	17,55	RES. P.A.T.
95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	15,50	

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
92.21.1	ROENTGENTERAPIA Per seduta	7,20		
92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	23,85		
92.23.2	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	26,10		
92.23.3	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	54,15		
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	43,35		
92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	62,50		
92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	81,25		
92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	828,75	*	
92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI Per seduta e per focolaio trattato	46,50		
92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	1.104,95	*	
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	292,50		
92.27.2	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	458,10		
92.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	150,60		
92.27.4	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	386,75		
92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO Per seduta e per focolaio trattato	54,15		
92.28.1	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq	70,90		
92.28.2	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Per ogni 370 MBq successivi	14,20		
92.28.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA	188,80		
92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Fino a 185 MBq	552,50		
92.28.5	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Per ogni 185 MBq successivi	230,20		
92.28.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	866,70	*	
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)	65,60		
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con TC simulatore o TC In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	118,75		
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	135,40		
92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo della dose in punti	26,25		
92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)	109,35		
92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilita' del trattamento Controllo fisico per radioprotezione	11,15		
92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	52,25		
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	122,70		
92.29.9	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI (intero trattamento)	91,15		
92.30.1	INDIVIDUAZIONE VOLUME BERSAGLIO CON PET/TC (INTERO TRATTAMENTO), INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO CON PET ASSOCIATA O MENO ALLA TC	412,60	I	
92.30.2	DEFINIZIONE VOLUME BERSAGLIO E ORGANI A RISCHIO PER TECNICHE 3D E IMRT	173,00	I	
92.30.3	FUSIONE DI IMMAGINI (RN,TC/PET,ECOGRAFIA) CON TC DI PIANIFICAZIONE PER INTERO TRATTAMENTO	96,70	I	
92.30.4	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER LA 1ª SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITA' DEL PAZIENTE	26,60	I	

92.30.5	STUDIO FISICO DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC PER IMRT	485,10	I	
92.31.1	PROTONTERAPIA STANDARD PER SEDUTA (CICLO DI 30 SEDUTE)	803,00	IH*A	RES. P.A.T.
92.31.2	PROTONTERAPIA IPOFRAZIONATA PER SEDUTA (CICLO DI 5 SEDUTE)	1.293,00	IH*A	RES. P.A.T.
92.31.3	PROTONTERAPIA CON ANESTESIA PER SEDUTA (CICLO DI 25 SEDUTE)	1.205,00	IH*A	RES. P.A.T.
99.85	IPERtermia PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE Ipertermia [terapia aggiuntiva] indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde intestinali, o altri mezzi per trattamento di tumore	69,00		

<i>Codice</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa (€)</i>	<i>Nota</i>	<i>Limitazione erogabilità</i>
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE Puntura di cisti renale	64,95	H	
56.31	URETEROSCOPIA Con strumento flessibile	76,25	H	
57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico	27,25		
57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] Escluso: Cistouretroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata	47,65		
57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	59,55		
57.39.1	CROMOCISTOSCOPIA	59,55		
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	59,55		
57.49.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA Elettrocoagulazione endoscopica vescicale Escluso: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Fistolectomia transuretrale	59,55		
57.94	CATETERISMO VESCICALE	9,10		
58.22	URETROSCOPIA	27,25		
58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	40,55		
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA Asportazione di caruncola uretrale	40,55		
58.47	MEATOPLASTICA URETRALE	92,10	H	
58.5	URETRO TOMIA ENDOSCOPICA Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi	40,55	H	
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)	34,10		
58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE (Per seduta)	10,25		
58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	40,55		
59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE Drenaggio del rene con catetere, inserzione di stent ureterale, dilatazione dell'orifizio ureterovescicale Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)	22,70		
60.0	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO Incisione della prostata Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico	27,25		
60.11	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Approccio transperineale o transrettale	27,25		
60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Agobiopsia Eco-guidata della prostata	50,65		
60.13	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI	64,95	H	
60.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)	27,25		
61.0	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE Escluso: Puntura evacuativa di idrocele (61.91)	17,35		
61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE Aspirazione percutanea della tunica vaginale	17,35		
62.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	27,25		
63.52	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO Manuale Escluso: quella associata ad orchidopessi	14,85		
63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	92,10	H	
64.11	BIOPSIA DEL PENE	19,85		
64.19.1	BALANOSCOPIA	6,20		
64.92.1	FRENULOTOMIA	18,60		
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	19,85		
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	34,10		
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	52,55		
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	50,05		
89.22	CISTOMETROGRAFIA Cistomanometria	58,50		

89.23	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	23,25	
89.24	UROFLUSSOMETRIA	11,60	
89.24.1	VALUTAZIONE NON INVASIVA DEL RISTAGNO POST MINZIONALE (BLADDER SCANNER)	11,00	I
89.25	PROFILO PRESSORIO URETRALE	11,60	
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25)	13,45	
96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA Instillazione di supposta prostaglandinica Instillazione di chemioterapici intravescicali	9,70	
98.19	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE Incluso: Uretroscopia	35,80	
98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	7,75	
99.29.3	INFILTRAZIONE PERINEALE	6,45	
99.29.4	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	6,45	
99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	7,75	
99.29.8	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	7,75	
99.94	MASSAGGIO PROSTATICO	5,85	
99.95	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	5,85	
V50.2	CIRCONCISIONE RITUALE	570,00	I RES. P.A.T.



Prestazioni la cui erogabilità è subordinata a particolari linee guida clinico diagnostiche

Rif. Delibere G.P. n. 15047 del 23.11.1996 (DM 22.07.1996) – Allegato 2
n. 1579 del 04.08.2006 – Allegato 5
n. 2577 del 23.11.2007 – Allegato 2

Allegato parte integrante
ALLEGATO 5

L'erogabilità delle prestazioni è subordinata alle linee guida clinico diagnostiche di seguito specificate

45.17 45.29.5 51.16	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE ECOENDOSCOPIA RETTOCOLICA ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA ▪ studio e definizione diagnostica dei tumori a sviluppo sottomucoso (es. leiomioma, leiomiosarcoma, lipoma, pancreas ectopico, cisti, neurinomi, ecc.) dell'esofago, stomaco e duodeno, sospettati ma non accertati all'esame endoscopico e/o radiologico con mezzo di contrasto per os, non diagnosticabili con biopsia endoscopica perchè crescono negli strati della parete sottostanti la mucosa. ▪ studio e definizione diagnostica degli ispessimenti o gigantismi delle plicali gastrici (es. linite plastica, malattia di Menetrier, varici gastriche, ipertrofia plicale reattiva, ecc.) nei casi in cui la gastroscopia con biopsia o con macrobiopsia non sia stata dirimente per la diagnosi. ▪ stadiazione loco-regionale delle neoplasie del tratto digestivo superiore, (esofago, stomaco, duodeno) e di quello inferiore nei casi in cui siano previste opzioni terapeutiche dipendenti dalla stadiazione locale accurata, non ottenibile mediante TC. ▪ stadiazione del linfoma gastrico primitivo, nei casi in cui siano previste opzioni terapeutiche diverse dalla sola chirurgia in base all'estensione della malattia ed al suo grado di malignità (es. linfomi MALT a basso grado di malignità). ▪ studio e definizione diagnostica della patologia biliopancreatica: stadiazione dei tumori solidi di pancreas, papilla di Vater, e vie biliari; litiasi e microlitiasi del coledoco, diagnosi differenziale delle lesioni cistiche del pancreas; diagnosi differenziale delle lesioni del coledoco (vegetazioni, stenosi, cisti,); pancreatiti croniche per valutazione del parenchima (diagnosi differenziale tra lesioni benigne e non) e/o test di stimolo della secretina
87.41.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA TC DEL CUORE SENZA O CON CONTRASTO ▪ studio dell'Atrio Sinistro e delle Vene Polmonari pre- e post-trattamento di ablazione con onde di radiofrequenza (RFCA) di foci aritmogeni che innescano la fibrillazione striale ▪ studio del circolo coronarico in pazienti valvulopatici in attesa di intervento cardiocirurgico ▪ studio della pervietà dei by-pass aorto-coronarici ▪ studio della pervietà degli stent coronarici

88.78.3	SCREENING PRENATALE (I trimestre di gravidanza) PER CROMOSOMOPATIE (TRISOMIE) ▪ età materna >= a 35 anni; ▪ pregressa gravidanza o aborto con cromosomopatie; ▪ poliabortività; ▪ anamnesi familiare per malattie genetiche; ▪ assunzione o esposizione ad agenti potenzialmente teratogeni in gravidanza; ▪ gravidanza indotta; ▪ età materna >= a 33 anni in gravidanza gemellare
90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA Per diagnosi di diatesi emorragiche
90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA Per inquadramento diagnostico in condizioni di iperaggregazione piastrinica
90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA Per inquadramento diagnostico – terapeutico delle diatesi trombofiliache
90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I) Per diagnosi di trombofilia
90.76.2	'TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born per diagnosi di piastrinopatia
90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA Per inquadramento diagnostico terapeutico delle diatesi trombofiliache
90.82.2	TROMBOSSANO B2 Per diagnosi di piastrinopatia “aspirin like”
90.83.1	VISCOSITA' EMATICA Per diagnosi di sindromi da iperviscosità
90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.) Per inquadramento diagnostico – terapeutico di micosi sistemiche
90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici) Per inquadramento diagnostico – terapeutico di micosi sistemiche
92.09.1	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO La prestazioni è indicata per la dignosi di: cardiopatia ischemica, miocardiopatie e per la valutazione anche a fini chirurgici del paziente infartuato, successivamente a ecocardiografia con test provocativi e scintigrafia o tomoscintigrafia (SPET) perfusionale miocardica e qualora tali indagini non abbiano consentito un completo inquadramento diagnostico.

92.09.8	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) CON CORRELAZIONE TAC: MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO Linee guida già previste per la prestazione n. 92.09.1
92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo
92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo Le prestazioni sono indicate per la valutazione e la diagnosi differenziale di malattie cerebrovascolari, malattie degenerative, demenza epilessia, malattie infettive, traumi, malattie congenite risultate non accertate mediante TC, RM, scintigrafia o tomoscintigrafia cerebrale
92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) La prestazione è indicata per: la stadiazione di neoplasia, la diagnosi differenziale tra recidiva tumorale e radionecrosi, la valutazione di malignità della neoplasia e/o della risposta al trattamento chemio/radioterapico successivamente a TC e RM e qualora tali indagini non abbiano consentito un completo inquadramento diagnostico
92.18.7	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) CON CORRELAZIONE TAC. GLOBALE CORPOREA Staging di ▪ neoplasia polmonare non microcitoma o nodulo singolo di dimensioni > 1 cm; ▪ neoplasie del colonretto; ▪ neoplasie della mammella (con T>5 cm o linfonodi ascellari clinicamente positivi o presenza di sintomatologia clinica per metastasi); ▪ neoplasie del capocollo (in presenza di metastasi linfonodali con tumore primitivo non identificato con i mezzi diagnostici tradizionali, neoplasia a cellule squamose); ▪ neoplasie dell'esofago; ▪ linfoma di Hodgkin e linfoma non Hodgkin (alto/medio grado di malignità) Restaging di: ▪ neoplasia polmonare non microcitoma con lesione documentata operabile; ▪ neoplasie del colonretto con sospetto clinico di recidiva (elevati markers tumorali e/o reperto TAC dubbio); ▪ neoplasie della mammella con sintomatologia clinica di recidiva con imaging tradizionale dubbio; ▪ neoplasie del capocollo; ▪ neoplasie dell'esofago; ▪ linfoma di Hodgkin e linfoma non Hodgkin (alto/medio grado di malignità) dopo terapia di prima linea; ▪ neoplasia della tiroide I¹³¹ captante con elevati livelli di tireglobulina e I¹³¹ negativo nell'identificazione delle recidive ▪ neoplasie cerebrali per differenziare una lesione radionecrosi da recidiva; ▪ melanoma in presenza di metastasi operabili.
92.19.7	TOMOSCINTIGRAFIA SEGMENTARIA (PET) Linee guida già previste per la prestazione n. 92.18.6

92.19.8	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) CON CORRELAZIONE TAC. SEGMENTARIA
	Linee guida già previste per la prestazione n. 92.18.7
92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA
	La prestazione intesa come trattamento completo comprensivo anche di tutte le fasi propedeutiche, è indicata in caso di: MAV di dimensioni non superiori a 3 cm; neurinomi; tumori cerebrali della serie gliale di diametro inferiore a 3 cm; piccole lesioni nelle aree del capo e del collo residue e/o recidivate dopo altra radioterapia, richiedenti il massimo risparmio dei tessuti circostanti.
92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)
	La prestazione, intesa come trattamento completo comprensivo anche di tutte le fasi propedeutiche è indicata in caso di Linfoma cutaneo a cellule T.
92.28.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE
95.12.1	ANGIOGRAFIA CON VERDE INDIOCIANINA O ALTRI TRACCIANTI

Allegato parte integrante
ALLEGATO 2

Integrazione all'allegato 2), D.M. 22 luglio 1996
(cfr. deliberazione G.P. 15047 di data 23 novembre 1996 e s.m.)

45.13.1	ENDOSCOPIA CON VIDEOCAPSULA E MICROCAMERA • Studio e definizione diagnostica dell'intestino tenue o di sanguinamento gastrointestinale di origine imprecisata, in pazienti già valutati con indagini gastro o colonscopiche; prescrizione specialistica.
---------	--