Supplemento ordinario n. 3 al «Bollettino Ufficiale» - *Serie Generale - n. 59 del 20 dicembre 2023*

REPUBBLICA ITALIANA

BOLLETTINO UFFICIALE
DELLA

Regione Umbria

SERIE GENERALE **PERUGIA - 20 dicembre 2023**

DIREZIONE REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE PRESSO PRESIDENZA DELLA GIUNTA REGIONALE - P E R U G I A

PARTE PRIMA

Sezione II

ATTI DELLA REGIONE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 6 dicembre 2023, n. **1290.**

Nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale.

PARTE PRIMA

Sezione II

ATTI DELLA REGIONE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 6 dicembre 2023, n. **1290.**

Nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale.

LA GIUNTA REGIONALE

Visto il documento istruttorio concernente l'argomento in oggetto: **"Nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale."** e la conseguente proposta dell'Assessore Luca Coletto;

Preso atto:

a) del parere favorevole di regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;

b) del parere favorevole sotto il profilo della legittimità espresso dal Dirigente competente;

c) del parere favorevole del Direttore in merito alla coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione stessa;

Richiamate le disposizioni del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni, recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421", con riferimento in particolare all'art.8 sexies, disciplina la remunerazione delle attività assistenziali delle strutture che erogano attività specialistica ambulatoriale a carico del Servizio Sanitario Nazionale;

Visto il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 recante "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (LEA) di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502", che definisce i nuovi LEA e sostituisce integralmente il DPCM 29 novembre 2001;

Richiamata la DGR n. 436 del 21/04/2017 avente ad oggetto "Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502" - recepimento e prime disposizioni attuative."

Richiamati gli articoli 15 "Assistenza specialistica ambulatoriale" e 16 "Condizioni o limiti di erogabilità delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale" del suddetto DPCM;

Visto, in particolare, l'Allegato 4 del suddetto DPCM "Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale" che contiene il Nomenclatore delle prestazioni di specialistica ambulatoriale;

Richiamati i seguenti allegati del DPCM 12 gennaio 2017:

— Allegato 4 FAR Note alle prestazioni: 90.17.B "Dosaggio farmaci con metodi cromatografici", 90.17.c "determinazione farmaci con tecniche non cromatografiche ", 90.40.8 "sostanze d'abuso test di screening" e 90.40.9 "sostanze d'abuso identificazione e/o dosaggio di singole sostanze e relativi metaboliti";

— Allegato 4 LAB "Note laboratorio";

— Allegati Genetica Colonne A, B, C, D, E;

— 4A "Fattori di rischio per l'erogazione di prestazioni di densitometria ossea"

— 4B "Condizioni per l'erogazione della chirurgia refrattiva"

— 4C "Criteri per la definizione delle condizioni di erogabilità delle prestazioni odontoiatriche",

— 4D "Elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva".

Considerato che all'art 64 comma 2 del DPCM 12 gennaio 2017 è previsto che "Le disposizioni in materia di assistenza specialistica ambulatoriale, di cui agli articoli 15 e 16 e relativi allegati, entrano in vigore dalla data di pubblicazione del decreto del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, sentita l'Agenzia per i servizi sanitari regionali, previa intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, da adottarsi ai sensi dell'art. 8-sexies , comma 5, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, per la definizione delle tariffe massime delle prestazioni previste dalle medesime disposizioni."

Visto il Decreto del 23 giugno 2023 del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze "Definizione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica" approvato, previa intesa in Conferenza Stato Regioni nella seduta del 19 aprile (Atto Rep. n. 94 /CSR), e pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale il 4 agosto 2023;

Dato atto che il Decreto-Legge 6 luglio 2012, n. 95 recante:

"Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini" convertito, con modificazioni, in legge 7 agosto 2012, n. 135) sancisce il principio in base al quale gli oneri aggiuntivi derivanti dall'aumento delle tariffe sono posti a carico dei bilanci regionali.

Dato atto che il Decreto del 23 giugno 2023 sopra citato:

— all'art. 1 comma 1, in applicazione dell'art. 8 -sexies, commi 5 e 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, stabilisce che le tariffe riportate nell'Allegato 1 al decreto medesimo, costituiscono le tariffe massime di riferimento per la remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale;

— all'art. 5 comma 1 stabilisce che le nuove tariffe relative all'assistenza specialistica ambulatoriale entreranno in vigore dal 1° gennaio 2024;

— all'art. 5. comma 2. che gli importi tariffari, fissati dalle singole regioni, superiori alle tariffe massime definite dal decreto restano a carico dei bilanci regionali e che tale disposizione si intende comunque rispettata dalle regioni per le quali il Tavolo di verifica degli adempimenti, istituito ai sensi dell'art. 12 dell'intesa sancita dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano nella seduta del 23 marzo 2005, abbia verificato il rispetto dell'equilibrio economico-finanziario del settore sanitario.

Viste le Deliberazioni di Giunta Regionale:

— n. 811 del 01/09/2021 avente ad oggetto "Determinazioni in attuazione del Decreto del Ministero della Salute del 18 Maggio 2021 recante "Modalità di riparto e requisiti di utilizzo del fondo per i test genomici per il carcinoma mammario ormonoresponsivo in stadio precoce"

— n. 1005 del 29/09/2023 avente ad oggetto "DGR n. 1260 del 30/11/2022 inerente al fondo nazionale per il potenziamento dei test di next-generation sequencing di profilazione genomica dei tumori di cui al decreto del ministro della salute del 30 settembre 2022 - adempimenti conseguenti.";

— n. 1006 del 29/09/2023 avente ad oggetto "Decreto Ministero della Salute 6 marzo 2023 "Potenziamento dei test di Next Generation Sequencing per la profilazione genomica del colangiocarcinoma". Recepimento".

Considerato che la Giunta Regionale con Deliberazione del 6.3.2017, n. 999, ha ridefinito il Comitato Tecnico - Scientifico Permanente per la definizione del sistema tariffario regionale e la determinazione dei nomenclatori tariffari di cui alla DGR 439/2010.

Preso atto di quanto deciso dal suddetto Comitato che si è riunito il 5 dicembre 2023 per l'approvazione del nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale.

Ritenuto opportuno, per le motivazioni sopra esposte, recepire il nuovo nomenclatore tariffario nazionale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e limitare le modifiche alle prestazioni di Genetica presenti nel Nomenclatore Tariffario della Regione Toscana e della Regione Emilia Romagna, che costituiscono un'aggregazione delle prestazioni già presenti nel nomenclatore nazionale, mantenendo le tariffe previste dal DM 23 Giugno 2023.

Ritenuto opportuno recepire anche i seguenti allegati al DPCM 12 gennaio 2017:

— Allegato 4 FAR Note alle prestazioni: 90.17.B "Dosaggio farmaci con metodi cromatografici", 90.17.c "determinazione farmaci con tecniche non cromatografiche ", 90.40.8 "sostanze d'abuso test di screening" e 90.40.9 "sostanze d'abuso identificazione e/o dosaggio di singole sostanze e relativi metaboliti";

— Allegato 4 LAB "Note laboratorio";

— Allegati Genetica Colonne A, B, C, D, E;

— Allegato 4A - "Fattori di rischio per l'erogazione di prestazioni di densitometria ossea";

— Allegato 4B - "Condizioni per l'erogazione della chirurgia refrattiva";

— Allegato 4D - "Elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva".

Ritenuto opportuno rinviare a successivi atti il recepimento dell'Allegato 4C - "Criteri per la definizione delle condizioni di erogabilità delle prestazioni odontoiatriche.

Vista la legge regionale 1 febbraio 2005, n. 2 e la normativa attuativa della stessa;

Visto il Regolamento interno di questa Giunta;

A voti unanimi espressi nei modi di legge,

DELIBERA

per le motivazioni contenute nel documento istruttorio che è parte integrante e sostanziale della presente deliberazione

1) di approvare, per le motivazioni esplicitate in premessa, il nuovo Nomenclatore Tariffario regionale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di cui all'Allegato 1, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

2) di recepire gli Allegati al DPCM 12 gennaio 2017, contenuti nell'Allegato 2, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, di seguito elencati:

- "4 FAR - Note alle prestazioni: 90.17.B Dosaggio farmaci con metodi cromatografici, 90.17.c determinazione farmaci con tecniche non cromatografiche, 90.40.8 sostanze d'abuso test di screening e 90.40.9 sostanze d'abuso identificazione e/o dosaggio di singole sostanze e relativi metaboliti";
- "4 LAB - Note laboratorio";
- Allegati Genetica Colonne A, B, C, D, E;
- "4A - Fattori di rischio per l'erogazione di prestazioni di densitometria ossea";
- "4B - Condizioni per l'erogazione della chirurgia refrattiva";
- "4D - Elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva";

3) di rimandare a successivo atto il recepimento dell'Allegato 4C - Criteri per la definizione delle condizioni di erogabilità delle prestazioni odontoiatriche;

4) di fissare al 1° Gennaio 2024 l'entrata in vigore del Nomenclatore regionale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale (Allegato 1) e dell'Allegato 2 al presente atto;

5) di dare mandato ai Servizi competenti della Direzione Sanità e Welfare di adottare gli eventuali atti successivi necessari all'attuazione di quanto disposto nella presente delibera;

6) di dare atto che la presente deliberazione non comporta spesa a carico del bilancio regionale;

7) di dare atto che, per quanto previsto in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni, si provvederà ai sensi dell'art. 7 bis, comma 3, del D.Lgs n. 33/2013, al fine di disporre la pubblicazione del Nomenclatore Tariffario Regionale della Specialistica Ambulatoriale nel proprio sito istituzionale;

8) di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione nel *Bollettino Ufficiale* della Regione Umbria.

La Presidente
TESEI

(*su proposta dell'assessore Coletto*)

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: **Nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale.**

Il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni, recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421", con riferimento in particolare all'art.8 sexies, disciplina la remunerazione delle attività assistenziali delle strutture che erogano attività specialistica ambulatoriale a carico del Servizio Sanitario Nazionale;

Il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 recante "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (LEA) di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502" definisce i nuovi LEA e sostituisce integralmente il DPCM 29 novembre 2001.

Con DGR n. 436 del 21/04/2017 avente ad oggetto "Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502" - recepimento e prime disposizioni attuative." la Giunta Regionale ha approvato le prime indicazioni per l'applicazione del DPCM sopra indicato rinviando a successivi provvedimenti l'attuazione delle disposizioni ad oggi non ancora regolamentate a livello ministeriale.

L'articolo 15 "Assistenza specialistica ambulatoriale" del suddetto DPCM, al comma 1 stabilisce che "Nell'ambito dell'assistenza specialistica ambulatoriale il Servizio sanitario nazionale garantisce le prestazioni elencate nel nomenclatore di cui all'allegato 4 al presente decreto. L'erogazione della prestazione è subordinata all'indicazione sulla ricetta del quesito o sospetto diagnostico formulato dal medico prescrittore."

L'articolo 16 "Condizioni o limiti di erogabilità delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale" del suddetto DPCM definisce, tra l'altro le condizioni di erogabilità e le indicazioni di appropriatezza prescrittiva indicate da apposite note riferite ad un determinato elenco di prestazioni (Allegato 4D "Elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva"), le condizioni di erogabilità della densitometria ossea (Allegato 4A "Fattori di rischio per l'erogazione di prestazioni di densitometria ossea"), della chirurgia refrattiva (Allegato 4B "Condizioni per l'erogazione della chirurgia refrattiva") e della assistenza odontoiatrica (Allegato 4C "Criteri per la definizione delle condizioni di erogabilità delle prestazioni odontoiatriche").

L'Allegato 4 del suddetto DPCM "Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale" contiene il Nomenclatore delle prestazioni di specialistica ambulatoriale.

Sono inoltre presenti ulteriori allegati a completamento del suddetto nomenclatore:

— Allegato 4 FAR Note alle prestazioni: 90.17.B "Dosaggio farmaci con metodi cromatografici", 90.17.c "determinazione farmaci con tecniche non cromatografiche ", 90.40.8 "sostanze d'abuso test di screening" e 90.40.9 "sostanze d'abuso identificazione e/o dosaggio di singole sostanze e relativi metaboliti";

— Allegato 4 LAB "Note laboratorio";

— Allegati Genetica Colonna A, B, C, D, E;

— Allegato 4A - "Fattori di rischio per l'erogazione di prestazioni di densitometria ossea";

— Allegato 4B - "Condizioni per l'erogazione della chirurgia refrattiva";

— Allegato 4C - "Criteri per la definizione delle condizioni di erogabilità delle prestazioni odontoiatriche";

— Allegato 4D "Elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva".

Inoltre all'art 64 comma 2 del DPCM 12 gennaio 2017 è previsto che "Le disposizioni in materia di assistenza specialistica ambulatoriale, di cui agli articoli 15 e 16 e relativi allegati, entrano in vigore dalla data di pubblicazione del decreto del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, sentita l'Agenzia per i servizi sanitari regionali, previa intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, da adottarsi ai sensi dell'art. 8-sexies , comma 5, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, per la definizione delle tariffe massime delle prestazioni previste dalle medesime disposizioni."

Il Decreto del 23 giugno 2023 del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze "Definizione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica" approvato, previa intesa in Conferenza Stato Regioni nella seduta del 19 aprile (Atto Rep. n. 94 /CSR), pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale il 4 agosto 2023, ha definito, in particolare, le tariffe delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e rende pertanto applicabile l'Allegato 4 del DPCM 12 gennaio 2017. Inoltre l'articolo 5 comma 1 del Decreto suddetto, "Disposizioni transitorie e finali", stabilisce che le nuove tariffe relative all'assistenza specialistica ambulatoriale entreranno in vigore dal 1° gennaio 2024.

Il Decreto-Legge 6 luglio 2012, n. 95 recante:

"Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini" convertito, con modificazioni, in legge 7 agosto 2012, n. 135) sancisce il principio in base al quale gli oneri aggiuntivi derivanti dall'aumento delle tariffe sono posti a carico dei bilanci regionali.

Inoltre, il Decreto del 23 giugno 2023 sopra citato:

— all'art. 1 comma 1, in applicazione dell'art. 8 -sexies, commi 5 e 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, stabilisce che le tariffe riportate nell'Allegato 1 al decreto medesimo, costituiscono le tariffe massime di riferimento per la remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale;

— all'art. 5 comma 1 stabilisce che le nuove tariffe relative all'assistenza specialistica ambulatoriale entreranno in vigore dal 1° gennaio 2024;

— all'art. 5. comma 2. che gli importi tariffari, fissati dalle singole regioni, superiori alle tariffe massime definite dal decreto restano a carico dei bilanci regionali e che tale disposizione si intende comunque rispettata dalle regioni per le quali il Tavolo di verifica degli adempimenti, istituito ai sensi dell'art. 12 dell'intesa sancita dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano nella seduta del 23 marzo 2005, abbia verificato il rispetto dell'equilibrio economico-finanziario del settore sanitario.

Il 5 dicembre 2023 si è riunito il Comitato Tecnico Scientifico Permanente per la definizione del sistema tariffario regionale e la determinazione dei nomenclatori tariffari, istituito con DGR n. 999/2017, al fine di discutere il recepimento del Nomenclatore Tariffario nazionale di specialistica ambulatoriale (DM 23 giugno 2023) e, in particolare,

la proposta relativa alle prestazioni di genetica discussa nell'ambito dei lavori del gruppo tecnico interregionale della Commissione Salute relativo all'Assistenza Territoriale e quello delle Malattie Rare.

L'ipotesi avanzata prevede una semplificazione dell'elenco delle prestazioni rispetto a quello di oltre 50 prestazioni presenti nel nomenclatore Nazionale di cui al DPCM 12 gennaio 2017 con l'obiettivo di facilitare la rilevazione di questa attività e di semplificare anche il collegamento della patologia al numero di geni indagati poiché la metodologia prevista dalla struttura del nuovo nomenclatore nazionale nella forma attualmente proposta risulta difficilmente applicabile. Sono state pertanto definite delle prestazioni aggregate a partire dalle prestazioni contenute nel nomenclatore tariffario di cui al DM 23 giugno 2023.

Si fa presente che le regioni Toscana ed Emilia Romagna hanno già introdotto le prestazioni in questione nei propri nomenclatori tariffari recentemente deliberati.

Alla fine della discussione il Comitato ha deciso di raggruppare le prestazioni presenti nel nomenclatore nazionale, mantenendo, tuttavia, la prestazione che prevede 2 geni in modo tale che le tariffe da attribuire alle nuove prestazioni inserite siano esattamente le stesse di quelle definite dal nomenclatore tariffario nazionale. Il Comitato ha deciso inoltre di recepire per il momento gli Allegati attualmente presenti nel DPCM 12 gennaio 2017 e di rinviare l'approvazione dell'eventuale modifica al momento in cui sarà concluso l'approfondimento ancora in corso a livello interregionale.

Per quanto sopra esposto, si valuta opportuno recepire i contenuti e le tariffe dell'Allegato 2 del Decreto del Ministro della Salute del 23 giugno 2023 e di limitare le modifiche alle sole prestazioni di Genetica, tenuto conto di quanto deciso dal Comitato Tecnico Scientifico Permanente per la definizione del sistema tariffario regionale e la determinazione dei nomenclatori tariffari, istituito con DGR n. 999/2017, come sopra descritto, e tenuto conto, inoltre, che le nuove prestazioni inserite sono aggregazioni di prestazioni già presenti nel nomenclatore nazionale e che la relativa tariffa definita dal Comitato corrisponde a quella definita dal Decreto 23 giugno 2023.

Si valuta inoltre opportuno recepire anche i seguenti allegati al DPCM 12 gennaio 2017, tenuto conto che sono necessari per l'applicazione del suddetto nomenclatore tariffario:

— Allegato 4 FAR Note alle prestazioni: 90.17.B "Dosaggio farmaci con metodi cromatografici", 90.17.c "determinazione farmaci con tecniche non cromatografiche ", 90.40.8 "sostanze d'abuso test di screening" e 90.40.9 "sostanze d'abuso identificazione e/o dosaggio di singole sostanze e relativi metaboliti";

— Allegato 4 LAB "Note laboratorio";

— Allegati Genetica Colonna A, B, C, D, E;

— Allegato 4A - "Fattori di rischio per l'erogazione di prestazioni di densitometria ossea";

— Allegato 4B - "Condizioni per l'erogazione della chirurgia refrattiva";

— Allegato 4D - "Elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva".

Si valuta opportuno, infine, rinviare a successivo atto il recepimento dell'Allegato 4C - "Criteri per la definizione delle condizioni di erogabilità delle prestazioni odontoiatriche" da adottarsi entro il 31 dicembre 2023.

Si prende atto inoltre del fatto che, in attuazione di specifici Decreti del Ministero della Salute, come di seguito dettagliato, con Delibere della Giunta Regionale sono state inserite nel nomenclatore tariffario regionale per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale le seguenti prestazioni:

— 91.30.6 - "Test genomici per patologia mammaria neoplastica in stadio precoce istologicamente diagnosticata", tariffa pari a euro 2.000,00 (DGR n. 811 del 01/09/2021 avente ad oggetto "Determinazioni in attuazione del Decreto del Ministero della Salute del 18 Maggio 2021 recante "Modalità di riparto e requisiti di utilizzo del fondo per i test genomici per il carcinoma mammario ormonoresponsivo in stadio precoce");

— 91.30.7 - "Analisi di sequenze geniche mediante sequenziamento massivo parallelo per carcinoma non a piccole cellule non squamoso (adenocarcinoma) metastatico del polmone cito/istologicamente diagnosticato" tariffa pari a euro 1.150,00 (DGR n. 1005 del 29/09/2023 avente ad oggetto "DGR n. 1260 del 30/11/2022 inerente al fondo nazionale per il potenziamento dei test di next-generation sequencing di profilazione genomica dei tumori di cui al decreto del ministro della salute del 30 settembre 2022 - adempimenti conseguenti.");

— 91.30.8 "Test NGS per colangiocarcinoma inoperabile o recidivato cito/istologicamente diagnosticato" tariffa pari a euro 1.150 (DGR n. 1006 del 29/09/2023 avente ad oggetto "Decreto Ministero della Salute 6 marzo 2023 "Potenziamento dei test di Next Generation Sequencing per la profilazione genomica del colangiocarcinoma". Recepimento").

Tutto ciò premesso si propone alla Giunta regionale:

Omissis

(Vedasi dispositivo deliberazione)

Allegato 1 - Legenda

Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale

Nomenclatore Tariffario - Regione Umbria

LEGENDA

[ ] : La parentesi quadra include sinonimi, termini esplicativi o specifici contenuti della prestazione.

( ): La parentesi tonda include termini descrittivi della prestazione che non implicano una variazione della scelta del codice.

Escluso: indica che le procedure che seguono tale termine non sono comprese nella descrizione.

Incluso: raggruppa ulteriori specificazioni o esempi di prestazioni o procedure che devono intendersi comprese in quel codice.

Codificare anche: segnala che l'eventuale utilizzo di ulteriori prestazioni rispetto alla prestazione principale deve essere codificato in aggiunta.

Non associabile a: segnala le prestazioni identificate con diverso codice del nomenclatore che non possono essere prescritte ed erogate contemporaneamente a quella prestazione.

NAS: Non altrimenti specificato.

H: indica che la prestazione deve essere eseguita in ambulatori situati presso strutture di ricovero oppure funzionalmente collegati a strutture di ricovero, così da consentire, in caso di necessità, un tempestivo intervento della struttura.

R: indica che la prestazione può essere erogata solo in ambulatori/laboratori dotati di particolari requisiti ed appositamente individuati dalla Regione.

I: la lettera I indica nuoviinserimenti di prestazioni che la Regione Umbria ha deciso di erogare nel proprio territorio e che non sono presenti nel DPCM 12 gennaio 2017.

MR: per le prestazioni di laboratorio indica che la prestazione è specificamente riservata alle malattie rare secondo protocolli diagnostico terapeutici adottati nell'ambito della rete nazionale.

Branche specialistiche: l'elencazione delle prestazioni per branche specialistiche non definisce né le competenze degli specialisti coinvolti, né dei professionisti e soggetti abilitati alla loro erogazione, ma ha il solo fine di consentire l'applicazione delle disposizioni che regolano la partecipazione al costo da parte dei cittadini. Le visite specialistiche per le quali non è esplicitamente indicata la branca, sono incluse nella categoria "altre" e possono essere prescritte nella stessa ricetta insieme ad altre prestazioni complementari; pertanto, tali visite devono essere considerate appartenenti alla branca a cui afferiscono tali prestazioni.

Prima visita: nella prima visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, viene predisposta appropriata documentazione clinica ed impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico o un'evoluzione imprevista della malattia.

Visita di controllo: nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

Allegato 1 - Legenda

Visita a completamento della prima: nella visita a completamento della prima viene completato l'iter diagnostico, stilata la diagnosi definitiva ovvero evidenziati ulteriori quesiti diagnostici, prescritto un adeguato piano terapeutico ed aggiornata la documentazione clinica.

Visita multidisciplinare: nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.

Medicazioni avanzate di ferita complicata: la struttura sanitaria che effettua la prestazione è tenuta a conservare la documentazione fotografica della lesione.

Disabilità complesse: disabilità con alterazione di più funzioni secondarie a lesioni del SNC, a polineuropatie gravi, a traumi fratturativi interessanti almeno due arti o un arto e la colonna vertebrale, a patologia reumatica infiammatoria cronica non degenerativa (AR, connettiviti), a patologia oncologica.

Condizioni di erogabilità: definiscono specifiche condizioni riferite allo stato clinico o personale del destinatario, alla particolare finalità della prestazione - terapeutica, diagnostica, prognostica o di monitoraggio di patologie o condizioni – al medico prescrittore, all'esito di procedure o accertamenti pregressi, e sono erogabili dal Servizio sanitario nazionale limitatamente ai casi in cui le medesime sussistono, con obbligo per il medico prescrittore di riportare sulla ricetta il numero della nota ed il quesito clinico o diagnostico. Per la PMA, sono definiti i limiti di età, il contenuto di ciascun ciclo di fecondazione, nonché il numero massimo di cicli.

Indicazioni di appropriatezza prescrittiva: definiscono specifiche condizioni riferite allo stato clinico o personale del destinatario, alla particolare finalità della prestazione - terapeutica, diagnostica, prognostica o di monitoraggio di patologie o condizioni – al medico prescrittore, all'esito di procedure o accertamenti pregressi, e sono erogabili dal Servizio sanitario nazionale a seguito di una autonoma e responsabile valutazione del medico prescrittore circa la loro utilità nel singolo caso clinico, f*ermo restando l'obbligo di riportare sulla ricetta il solo quesito clinico o sospetto diagnostico.*

Sospetto oncologico: per la definizione del sospetto oncologico devono essere considerati i seguenti fattori: 1) anamnesi positiva per tumori; 2) perdita di peso; 3) assenza di miglioramento con la terapia dopo 4-6 settimane; 4) età sopra 50 e sotto 18 anni; 5) dolore ingravescente, continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Tali fattori non esauriscono l'insieme degli elementi clinico- anamnestici e dell'esito di eventuali indagini pregresse che il prescrittore dovrà opportunamente valutare.

Medicina fisica e riabilitazione: le prestazioni di "valutazione funzionale" e "rieducazione" sono riferite alle "funzioni" ed alle "attività" identificate secondo il sistema di Classificazione Internazionale del Funzionamento Disabilità e Salute (ICF):

In particolare, secondo tale criterio, le prestazioni di rieducazione sono individuate come:

- rieducazione motoria relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento,
- rieducazione motoria cardio-respiratoria relativa alle funzioni dell'apparato cardiovascolare, immunologico e respiratorio;
- rieducazione del linguaggio relativa alle funzioni della voce e dell'eloquio;
- rieducazione della disfagia relativa alle funzioni dell'apparato digerente;
- rieducazione del pavimento pelvico relativa alle funzioni genito-urinarie, incontinenza urinaria;
- rieducazione delle funzioni mentali globali;
- rieducazione delle funzioni mentali specifiche;
- rieducazione all'autonomia nelle attività della vita quotidiana.

In tale nuovo sistema di classificazione, per la prescrizione della Riabilitazione oncologica, il sanitario dovrà identificare e codificare la prestazione di rieducazione della specifica funzione lesa, in relazione alla natura ed alla localizzazione del tumore, alle sue caratteristiche evolutive e all'impatto della malattia sull'inserimento sociale del paziente.

Allegato 1 - Nomenclatore Tariffario Regionale

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	Numero nota	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Tariffa (Euro)
	02.39.1	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE		Neurochirurgia				€ 187,50
	02.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO Non associabile a Visita neurologica di controllo 89.01.C		Neurologia				€ 23,00
H	02.95	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO		Neurologia				€ 38,80
H	03.31	RACHICENTESI		Neurologia	Neurochirurgia			€ 187,50
H	03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione endorachide di antiblastici. Incluso farmaco		Neurologia	Oncologia			€ 52,40
H	03.91.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERIDURALE [Catetere temporaneo, con pompa infusore, con tunnel sottocutaneo] Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento. Incluso farmaco. Non associabile a 03.91.2, 03.99.1, 86.06, 86.07		Anestesia/Analgesia				€ 157,95
H	03.91.2	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE [RIFORNIMENTO]. Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento Non associabile a 03.91.1. Incluso farmaco		Anestesia/Analgesia				€ 105,00
H	03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione intratecale [endorachide]. Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8). Incluso farmaco		Neurochirurgia	Anestesia/Analgesia			€ 103,25
	03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE		Neurologia	Anestesia/Analgesia	Medicina fisica e riabilitazione		€ 23,00
H	03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Anestesia/Analgesia	Diagnostica per Immagini	€ 103,25
H	03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. Intero trattamento		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Anestesia/Analgesia	Diagnostica per Immagini	€ 103,25
H	03.99.1	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1		Neurochirurgia	Anestesia/Analgesia			€ 998,25
H	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)		Neurologia	Neurochirurgia	Ortopedia		€ 57,95
	04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI		Neurochirurgia	Diagnostica per Immagini			€ 51,60
H	04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI		Neurochirurgia	Diagnostica per Immagini			€ 57,95
H	04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Neurochirurgia	Ortopedia			€ 654,00
H	04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Neurologia	Neurochirurgia	Ortopedia		€ 1.245,00
H	04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE.Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Neurologia	Neurochirurgia			€ 1.245,00
H	04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento. Incluso: eventuale guida ecografica		Anestesia/Analgesia	Neurologia			€ 51,65
H	04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, Infiltrazioni paravertebrali e punti trigger. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento		Anestesia/Analgesia	Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione		€ 15,45
H	04.93	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI		Anestesia/Analgesia	Neurologia			€ 57,95
H	05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco		Anestesia/Analgesia	Neurologia	Neurochirurgia		€ 77,45

H	05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. Incluso farmaco		Neurologia	Neurochirurgia			€ 129,50
	06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		€ 70,00
	06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA		Chirurgia generale	Endocrinologia			€ 56,00
	06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Endocrinologia		€ 72,70
	06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI		Chirurgia generale	Endocrinologia	Diagnostica per immagini		€ 72,70
	08.01	INCISIONE DELLA PALPEBRA. Incluso: Incisione di ascesso palpebrale		Oculistica				€ 15,50
	08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA Cantorrafia,Tarsorrafia		Oculistica				€ 16,00
	08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA		Oculistica				€ 17,20
	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO		Oculistica				€ 32,15
	08.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma. Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali		Oculistica				€ 32,15
	08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma		Oculistica				€ 32,15
	08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra		Oculistica				€ 53,90
	08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. Intervento per blefarocalasi		Oculistica				€ 38,20
H	08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA		Oculistica				€ 1.002,00
	08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA		Oculistica				€ 47,05
	08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME		Oculistica				€ 80,80
H	08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo		Oculistica				€ 183,70
	08.51	CANTOTOMIA		Oculistica				€ 13,60
	08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia		Oculistica				€ 48,35
H	08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: le ricostruzioni associate a riparazione di entropion o ectropion (08.44) e la ricostruzione della palpebra non a tutto spessore (08.72)		Oculistica				€ 360,95
H	08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)		Oculistica				€ 1.002,00
H	08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)		Oculistica				€ 1.002,00
	08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA		Oculistica				€ 37,35
	08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE		Oculistica				€ 35,80
	08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE		Oculistica				€ 81,00
	08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		Oculistica				€ 26,75
	08.99.2	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCULARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. Incluso farmaco		Oculistica				€ 15,00
	09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)		Oculistica				€ 38,35
	09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		Oculistica				€ 72,80
	09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE		Oculistica				€ 41,00
	09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale		Oculistica				€ 40,90

H	09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)		Oculistica				€ 72,80
	09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI Sondaggio meccanico delle vie lacrimari. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)		Oculistica				€ 16,45
H	09.43	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione		Oculistica				€ 67,85
	09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: sondino		Oculistica				€ 1.032,00
	09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE		Oculistica				€ 38,60
	09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE		Oculistica				€ 38,60
H	09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		Oculistica				€ 228,65
	09.91	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE, OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFTALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. Incluso: obliterazione del punto lacrimale		Oculistica				€ 206,00
	10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE		Oculistica				€ 516,00
	10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		Oculistica				€ 31,25
	10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Incluso: Asportazione pinguecola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)		Oculistica				€ 31,25
	10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO		Oculistica				€ 109,05
	10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		Oculistica				€ 56,60
	10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. Incluso farmaco		Oculistica				€ 11,40
	11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA		Oculistica				€ 78,00
H	11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA		Oculistica				€ 206,00
	11.31	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		Oculistica				€ 71,10
	11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA		Oculistica				€ 32,10
H	11.53.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE		Oculistica				€ 433,00
H	11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI		Oculistica				€ 354,65
	11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) O LASEK/LASIK. Incluso: due visite di controllo 89.01.D	1	Oculistica				€ 123,00
	11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK). Incluso: due visite di controllo 89.01.D		Oculistica				€ 89,80
	11.99.5	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneale]. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visite di controllo entro i 12 mesi		Oculistica				€ 1.343,00
	11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE a seguito di intervento di cheratoplastica		Oculistica				€ 40,00
H	12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridotomia laser (12.41)		Oculistica				€ 111,35
H	12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE		Oculistica				€ 111,35
	12.22.1	AGOBIOPSIA IRIDE		Oculistica				€ 111,35
	12.31	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER		Oculistica				€ 1.032,00
H	12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA		Oculistica				€ 69,60
	12.41	IRIDOTOMIA LASER. Escluso: Iridectomia chirurgica (12.14)		Oculistica				€ 69,60
H	12.59	TRABECULOPLASTICA Mediante laser		Oculistica				€ 69,60
	12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA		Oculistica				€ 463,00

	12.72	CICLOCRIOTERAPIA		Oculistica				€ 109,05
	12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE		Oculistica				€ 108,45
H	12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA		Oculistica				€ 420,00
H	12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA		Oculistica				€ 1.032,00
	12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE		Oculistica				€ 33,20
	12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. Incluso farmaco		Oculistica				€ 516,00
H	12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso farmaco		Oculistica				€ 420,00
H	13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria		Oculistica				€ 640,30
	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		Oculistica				€ 94,80
	13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO (in occhio fachico). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino		Oculistica				€ 771,05
H	13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti		Oculistica				€ 806,30
H	13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria		Oculistica				€ 771,05
H	13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO		Oculistica				€ 550,60
	14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA		Oculistica				€ 64,70
	14.24	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Intero trattamento. Fino a 4 sedute		Oculistica				€ 516,00
H R	14.24.1	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. Fino a 3 trattamenti/anno nello stesso occhio. Incluso farmaco		Oculistica				€ 1.516,00
	14.24.2	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE		Oculistica				€ 115,00
	14.24.3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE		Oculistica				€ 61,00
	14.29.1	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI		Oculistica				€ 1.400,00
	14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA		Oculistica				€ 70,20
	14.34	FOTOGOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA		Oculistica				€ 78,10
	14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA		Oculistica				€ 28,00
	14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone). Incluso: visita post intervento. Incluse le sostanze		Oculistica				€ 516,00
	14.79	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: Visita ed esami pre procedura. Incluso farmaco		Oculistica				€ 268,15
	16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA		Oculistica				€ 47,05
	16.71	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (a scopo igienico)		Oculistica				€ 2,55
H	16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare. Incluso farmaco		Oculistica				€ 36,15
	18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)		Otorinolaringoiatria				€ 13,45
	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		Otorinolaringoiatria				€ 16,15
	18.21	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)		Otorinolaringoiatria				€ 215,00
	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52). Non associabile a 18.21		Otorinolaringoiatria				€ 15,75

	18.31.1	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO		Otorinolaringoiatria				€ 241,00
	19.4	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA		Otorinolaringoiatria				€ 29,90
	20.01	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]. Incluso: anestesia e drenaggio		Otorinolaringoiatria				€ 23,00
	20.09.1	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO		Otorinolaringoiatria				€ 21,50
	20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA		Otorinolaringoiatria				€ 54,20
	20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		Otorinolaringoiatria				€ 25,85
	20.39.1	EMISSIONI OTOACUSTICHE		Otorinolaringoiatria				€ 9,05
	20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizzazione		Otorinolaringoiatria				€ 14,25
	20.94	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA. Incluso farmaco		Otorinolaringoiatria				€ 22,00
	20.94.A	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA		Otorinolaringoiatria				€ 22,00
	21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE		Otorinolaringoiatria				€ 14,00
H	21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE		Otorinolaringoiatria				€ 26,80
	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. Cura completa		Otorinolaringoiatria				€ 18,60
	21.22	BIOPSIA DEL NASO		Otorinolaringoiatria				€ 25,85
	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE		Otorinolaringoiatria				€ 25,55
H	21.69.1	TURBINOPLASTICA [turbinectomia, frattura turbinati, decongestione chirurgica dei turbinati]		Otorinolaringoiatria				€ 400,00
	21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO. Incluso: Contenzione e sua rimozione		Otorinolaringoiatria				€ 25,15
H R	21.88	SETTOPLASTICA		Otorinolaringoiatria				€ 400,00
	21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO. Sinechia nasale		Otorinolaringoiatria				€ 25,55
	22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. Drenaggio mascellare per via diameatica. Non associabile a 22.02		Otorinolaringoiatria				€ 25,85
	22.02	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI Non associabile a Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio (22.01)		Otorinolaringoiatria				€ 25,85
	22.11	BIOPSIA DEI SENI NASALI		Otorinolaringoiatria				€ 25,85
H	22.19.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA. Inclusa medicazione		Otorinolaringoiatria				€ 19,00
	22.19.2	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI		Otorinolaringoiatria				€ 22,00
	22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	2	Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria			€ 64,00
	22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	2	Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria			€ 64,00
	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	3	Odontostomatologia				€ 12,15
	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia	3	Odontostomatologia				€ 17,85
	23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia,estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia	3	Odontostomatologia				€ 33,05
	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	4	Odontostomatologia				€ 20,80
	23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	4	Odontostomatologia				€ 38,35

	23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Incluso: perno endocanalare	5	Odontostomatologia				€ 64,00
	23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta)	5	Odontostomatologia				€ 34,85
	23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso rilevazione impronte	5	Odontostomatologia				€ 31,65
	23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	5	Odontostomatologia				€ 57,35
	23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	5	Odontostomatologia				€ 57,35
	23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	5	Odontostomatologia				€ 17,00
	23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	6	Odontostomatologia				€ 79,75
	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)	5	Odontostomatologia				€ 129,10
	23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Incluso: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)	5	Odontostomatologia				€ 81,30
	23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte	7	Odontostomatologia				€ 31,00
	23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta	7	Odontostomatologia				€ 16,25
	23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Incluso: eventuale contenzione dentale	8	Odontostomatologia				€ 11,50
	23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	8	Odontostomatologia				€ 11,50
	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	11	Odontostomatologia				€ 35,25
	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	6	Odontostomatologia				€ 57,40
	23.72.1	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute	11	Odontostomatologia				€ 16,00
	23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	5	Odontostomatologia				€ 34,85
	23.72.3	PULPOTOMIA	6	Odontostomatologia				€ 41,30
	23.73	APICECTOMIA. Incluso: Otturazione retrograda	6	Odontostomatologia				€ 48,10
	24.00.1	GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato		Odontostomatologia				€ 29,55
	24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.3	8	Odontostomatologia				€ 94,25
	24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2	8	Odontostomatologia				€ 94,25
	24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA		Odontostomatologia				€ 31,25
	24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO		Odontostomatologia				€ 31,25
	24.19.1	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Incluso: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei (trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, fratture)	2	Odontostomatologia				€ 23,00
	24.20.1	CHIRURGIA PARODONTALE Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee. Per emiarcata. Non associabile a 24.00.2 e 24.00.3	8	Odontostomatologia				€ 62,80
	24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogenica dei mascellari (24.4)		Odontostomatologia				€ 31,25
	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata	5	Odontostomatologia				€ 25,20

	24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso: alveoloplastica. Per emiarcata	6	Odontostomatologia				€ 22,30
	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI	3	Odontostomatologia				€ 55,30
	24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	8	Odontostomatologia				€ 38,00
	24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi	9	Odontostomatologia				€ 122,90
	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi e non ripetibile	9	Odontostomatologia				€ 122,90
	24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	9	Odontostomatologia				€ 26,75
	24.80.2	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI	8	Odontostomatologia				€ 15,00
	24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.E	5	Odontostomatologia				€ 16,20
	25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA		Chirurgia generale	Otorinolaringoiatria			€ 25,85
H	25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA		Odontostomatologia				€ 24,00
	25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE. Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)		Odontostomatologia				€ 18,05
	26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria			€ 24,65
	26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria			€ 25,85
	26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria			€ 17,60
	27.00.1	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Escl.: drenaggio del tratto tireoglosso (06.09)		Odontostomatologia				€ 51,90
	27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)		Odontostomatologia				€ 9,65
	27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO		Chirurgia generale	Otorinolaringoiatria			€ 25,85
	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO		Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria			€ 17,20
	27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari		Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria			€ 31,25
	27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO		Odontostomatologia				€ 62,00
	27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)		Odontostomatologia				€ 18,05
	27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO		Odontostomatologia				€ 62,00
	27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE		Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria			€ 25,00
	27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO		Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria			€ 23,80
	27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE		Odontostomatologia	Otorinolaringoiatria			€ 23,80
	27.71	INCISIONE DELL' UGOLA		Otorinolaringoiatria				€ 10,40
H	27.72	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA		Otorinolaringoiatria				€ 62,05
H	27.79.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. Escluso: riparazione		Otorinolaringoiatria				€ 62,00
	27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)		Odontostomatologia				€ 18,05
	28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE		Otorinolaringoiatria				€ 22,95
	28.91	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE		Otorinolaringoiatria				€ 23,40
	29.12	BIOPSIA FARINGEA		Otorinolaringoiatria				€ 31,25
	29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)		Otorinolaringoiatria				€ 62,00
	31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA		Otorinolaringoiatria				€ 20,90
	31.43	BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia		Otorinolaringoiatria				€ 17,65

	31.48.2	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE		Otorinolaringoiatria				€ 22,65
H	31.94.1	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA		Otorinolaringoiatria				€ 143,00
H	31.98.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. Incluso: protesi		Otorinolaringoiatria				€ 354,60
H	33.21	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE		Pneumologia				€ 82,60
H	33.22	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche -autofluorescenza - Ebus]. Tracheobroncoscopia esplorativa		Pneumologia				€ 116,70
H	33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL. Non associabile a 33.22		Pneumologia				€ 64,95
H	34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA		Pneumologia	Diagnostica per immagini			€ 164,20
H	34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile TC guidata		Chirurgia generale	Pneumologia	Diagnostica per immagini		€ 164,20
H R	34.29	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSBRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI		Diagnostica per immagini				€ 127,10
H	34.91	TORACENTESI		Chirurgia generale	Pneumologia			€ 105,90
H	34.91.1	TORACENTESI TC-guidata		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Pneumologia		€ 164,20
H	34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Pneumologia		€ 127,10
H	34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina. Incluso farmaco. Per eventuale chemioterapico antitumorale codificare anche 99.25. Escluso: Iniezione per collasso del polmone		Oncologia				€ 61,95
H	37.26.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE		Cardiologia				€ 77,45
H	37.79.1	IMPIANTO DI LOOP RECORDER		Cardiologia				€ 1.550,45
H	37.85	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA		Cardiologia				€ 1.050,45
H	37.86	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA		Cardiologia				€ 1.250,45
H	37.87	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA		Cardiologia				€ 1.550,45
	38.00.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE		Chirurgia vascolare				€ 35,10
	38.00.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA		Chirurgia vascolare				€ 35,10
H	38.21	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI		Chirurgia vascolare				€ 41,05
	38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		Chirurgia vascolare	Dermatologia / Allergologia			€ 59,25
H	38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE		Chirurgia vascolare				€ 27,00
H	38.53	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE		Chirurgia vascolare				€ 251,00
H	38.59.1	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE. Escluse le safene		Chirurgia vascolare				€ 251,00
H	38.59.2	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO. Escluso: trombosi dell'ostio		Chirurgia vascolare				€ 360,00
	38.80.1	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. Escluse safene		Chirurgia vascolare				€ 833,00
H	38.93.1	CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE		Gastroenterologia				€ 24,00
	38.94.A	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELLIZZATO. Asportazione di catetere tipo port o Groshong		Anestesia/Analgesia				€ 40,05
H	38.95.1	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica		Nefrologia				€ 240,00
H R	38.95.2	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELLIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica		Nefrologia				€ 280,50
H	38.95.3	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE		Nefrologia				€ 240,00
H R	38.95.4	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELLIZZAZIONE PER DIALISI RENALE		Nefrologia				€ 280,50

H	38.95.6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE		Nefrologia				€ 240,00
H R	38.95.8	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELLIZZAZIONE		Nefrologia				€ 280,50
H R	38.95.9	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELLIZZAZIONE		Nefrologia				€ 280,50
H R	38.95.A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELLIZZAZIONE		Nefrologia				€ 364,65
H	38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port].Incluso: radiografia di controllo		Oncologia	Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	€ 280,50
H	38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. Incluso: radiografia di controllo		Oncologia	Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	€ 282,00
H	38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. Incluso: radiografia di controllo		Oncologia	Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	€ 152,50
H R	39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia				€ 331,00
H R	39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia				€ 331,00
H R	39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia				€ 331,00
H R	39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		Nefrologia				€ 219,00
	39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie		Chirurgia vascolare				€ 19,60
	39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso alcolizzazioni e trattamento del varicocele		Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			€ 99,00
	39.95.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia				€ 147,25
	39.95.3	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia				€ 136,00
H	39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia				€ 172,75
H	39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia				€ 240,00
H	39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia				€ 206,55
H	39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution]. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia				€ 240,00
H	39.95.8	EMOFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia				€ 206,55
	39.95.B	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia				€ 150,00
H	39.95.C	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia				€ 147,25
H	39.95.D	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia				€ 190,00
	39.95.E	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. Per seduta. Fino a 3 sedute		Nefrologia				€ 20,25
	39.95.F	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia				€ 136,00
H	39.95.G	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia				€ 172,75
H R	39.95.H	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia				€ 230,00
H R	39.95.I	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare ≥ 45 kDa). Per seduta		Nefrologia				€ 184,70
H R	39.95.J	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI		Nefrologia				€ 230,00

H R	39.95.K	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare ≥ 45 kDa). Per seduta		Nefrologia				€ 1.000,00
H	39.95.L	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution] Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.		Nefrologia				€ 195,00
H	39.95.M	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		Nefrologia				€ 195,00
H	39.95.N	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.		Nefrologia				€ 184,35
	39.95.O	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. Per seduta		Nefrologia				€ 105,00
	39.95.P	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. Per seduta		Nefrologia				€ 105,00
H R	39.95.Q	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO		Nefrologia				€ 185,00
H	39.99.1	ECOCOLOR DOPPLER PULSATO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO		Nefrologia				€ 17,45
H R	39.99.2	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O rTPA)		Nefrologia				€ 500,00
H R	39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. Incluso: Sostituzione kit innesto		Nefrologia	Oncologia	Diagnostica per immagini		€ 500,00
H	39.99.4	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA		Nefrologia	Diagnostica per immagini			€ 17,50
H	39.99.5	ECOCOLORDOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA		Nefrologia	Chirurgia vascolare			€ 34,05
H	39.99.6	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY)		Nefrologia				€ 16,00
	40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclaveari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali		Chirurgia generale				€ 51,00
	40.11.2	BIOPSIA ESCISSIONALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE		Chirurgia generale				€ 258,20
	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Pneumologia		€ 66,00
	40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Pneumologia		€ 105,65
	40.29	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. Asportazione di Igroma cistico, Linfangioma. Escluso: Linfadenectomia singola		Chirurgia generale				€ 51,00
	41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini	Oncologia		€ 42,70
	42.24	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO. Non associabile a 42.24.1		Gastroenterologia				€ 123,55
	42.24.1	BIOPSIA DELL' ESOFAGO IN CORSO DI EGDS Brushing e/o washing per raccolta di campione Non associabile a 45.16.1 e 45.16.2		Gastroenterologia				€ 64,95
	42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)		Gastroenterologia				€ 81,60
	42.29.3	pH-METRIA TELEMETRICA		Gastroenterologia				€ 281,60
	42.29.4	IMPEDENZIOMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)		Gastroenterologia				€ 130,00
	42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO in corso di EGDS: polipectomia esofagea e/o mucosectomia. Escluso: Biopsia dell' esofago in corso di EGDS (42.24.1)		Gastroenterologia				€ 194,40
	42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24.1)		Gastroenterologia				€ 259,30
	42.33.3	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)		Gastroenterologia				€ 94,00
	42.33.4	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)		Gastroenterologia				€ 107,00
	42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO Incluso: EGDS (45.13)		Gastroenterologia				€ 112,55
	42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA		Gastroenterologia				€ 94,10
	43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA		Gastroenterologia				€ 200,00

	43.41.1	POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14)		Gastroenterologia				€ 193,55
	43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO Incluso: EGDS (45.13) Mediante laser o Argon Plasma. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14)		Gastroenterologia				€ 259,30
	44.14	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1 e 45.16.2)		Gastroenterologia				€ 64,95
H	44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE. Non associabile a: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3; 45.16.1; 45.16.2; 44.19.3		Gastroenterologia				€ 556,80
	44.19.2	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13). Compresa somministrazione Urea C13		Laboratorio	Gastroenterologia			€ 20,10
H	44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a 45.13, 44.14.1		Gastroenterologia				€ 253,25
	44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO. Incluso: EGDS (45.13)		Gastroenterologia				€ 185,00
H R	44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO		Gastroenterologia				€ 1.470,00
H R	44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO		Gastroenterologia				€ 63,00
	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)		Gastroenterologia				€ 64,90
	45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	12	Gastroenterologia				€ 863,75
	45.13.2	ENTEROSCOPIA		Gastroenterologia				€ 88,00
	45.13.3	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA		Gastroenterologia				€ 96,90
	45.14.1	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS Brushing o washing per prelievo di campione Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1;45.16.2)		Gastroenterologia				€ 64,95
	45.14.2	BIOPSIA DELL' INTESTINUO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1, 45.16.2)		Gastroenterologia				€ 64,95
	45.14.3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 44.14.1		Gastroenterologia				€ 90,95
	45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)		Gastroenterologia				€ 123,55
	45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1); Biopsia dello stomaco (44.14); Biopsia del duodeno (45.14.1)		Gastroenterologia				€ 172,95
	45.19.1	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)		Gastroenterologia				€ 32,45
	45.19.2	COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGADA (45.23.1)		Gastroenterologia				€ 32,45
	45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5		Gastroenterologia				€ 95,90
	45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 45.29.5		Gastroenterologia				€ 116,40
	45.23.2	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA		Gastroenterologia				€ 123,55
	45.23.3	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede unica		Gastroenterologia				€ 123,55
	45.23.4	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla		Gastroenterologia				€ 172,95

	45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente . Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5		Gastroenterologia				€ 47,40
	45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. scluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		Gastroenterologia				€ 123,55
	45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		Gastroenterologia				€ 172,95
	45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1		Gastroenterologia				€ 64,95
	45.25.1	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associab ile a 45.26.1		Gastroenterologia				€ 90,95
	45.25.2	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1		Gastroenterologia				€ 64,95
	45.25.3	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1		Gastroenterologia				€ 90,95
H	45.26.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON Non associabile a 45.25, 45.25.1 45.25.2 e 45.25.3. Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5)		Gastroenterologia				€ 556,80
	45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO		Gastroenterologia				€ 74,85
	45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA		Gastroenterologia	Dermatologia / Allergologia			€ 21,20
	45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO		Gastroenterologia	Dermatologia / Allergologia			€ 21,20
H	45.29.5	ECOENDOSCOPIA DEL COLON. Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1		Gastroenterologia				€ 253,25
	45.29.6	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA		Gastroenterologia				€ 21,20
	45.29.7	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA		Gastroenterologia				€ 21,20
	45.29.8	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE		Gastroenterologia				€ 61,05
	45.30.1	POLIPECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia del Duodeno (45.14.1)		Gastroenterologia				€ 194,40
	45.30.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: Biopsia del duodeno (45.14.1)		Gastroenterologia				€ 259,30
	45.42	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipectomia di uno o più polipi		Gastroenterologia				€ 117,05
	45.42.1	POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Polipectomia di uno o più polipi		Gastroenterologia				€ 112,00
	45.42.2	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA		Gastroenterologia				€ 400,00
	45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA . Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: Controllo di emorragia. Escluso: Politectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica (45.42); Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede multipla (45.42.1)		Gastroenterologia				€ 122,65
	46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO Incluso: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)		Gastroenterologia				€ 172,65
	48.23	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24). Non associabile a 48.29.2		Gastroenterologia				€ 31,90
	48.23.1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)		Gastroenterologia				€ 112,40
	48.24	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Non associabile a 48.24.1		Gastroenterologia				€ 64,95
	48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA Non associabile a 48.24		Gastroenterologia				€ 556,80
	48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE		Gastroenterologia				€ 58,35

H	48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA Non associabile a PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23); Ecoendoscopia del colon (45.29.5); Biopsia [ecoendoscopica] del retto-sigma (48.24.1)		Gastroenterologia				€ 253,25
	49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE		Chirurgia generale				€ 39,75
	49.02	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI		Chirurgia generale				€ 39,75
	49.04	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI		Chirurgia generale				€ 39,75
	49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica		Chirurgia generale				€ 39,75
	49.21	ANOSCOPIA		Gastroenterologia				€ 22,70
	49.23	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI		Chirurgia generale				€ 31,25
	49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO		Chirurgia generale				€ 47,25
	49.41	RIDUZIONE DI EMORROIDI		Chirurgia generale				€ 47,50
	49.42	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI		Chirurgia generale				€ 16,50
	49.44	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI		Chirurgia generale				€ 47,50
	49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI		Chirurgia generale				€ 47,50
	49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [Trombectomia]		Chirurgia generale				€ 47,50
	49.49.1	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE		Chirurgia generale				€ 47,50
	49.59	SFINTEROTOMIA ANALE. Divisione interna di sfintere		Chirurgia generale				€ 45,70
H	50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 94,90
H	50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 189,85
H	50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA.Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 94,90
H	50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 195,00
H	51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI		Chirurgia generale				€ 89,00
H	52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA		Gastroenterologia				€ 253,25
H	52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA		Gastroenterologia				€ 556,80
H R	53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		Chirurgia generale				€ 1.068,50
H R	53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA..Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		Chirurgia generale				€ 1.068,50
H R	53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		Chirurgia generale				€ 1.068,50
H R	53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE. Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		Chirurgia generale				€ 1.068,50
H R	53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		Chirurgia generale				€ 1.068,50
H R	53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE. Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		Chirurgia generale				€ 1.068,50
H	54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 34,85
	54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 25,85
H	54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 94,90

H	54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 189,85
	54.91	PARACENTESI. Escluso: Creazione di fistola cutaneoperitoneale (54.93)		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 34,85
H	54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 94,45
H	54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 43,55
H R	54.93	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE. Incluso: Creazione di fistola cutaneoperitoneale		Nefrologia				€ 179,60
H R	54.93.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione di parti di catetere		Nefrologia				€ 46,20
H R	54.93.2	RIMOZIONE DI CATETERE PERITONEALE		Nefrologia				€ 30,80
H	54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. Incluso farmaco. Escluso: Dialisi peritoneale (da 54.98.1 a 54.98.7)		Nefrologia	Oncologia	Diagnostica per immagini		€ 61,95
	54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo MENSILE fino a 31 sedute		Nefrologia				€ 54,70
	54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con addestramento. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		Nefrologia				€ 46,65
	54.98.3	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		Nefrologia				€ 83,00
	54.98.4	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD e/o APD). Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		Nefrologia				€ 55,50
	54.98.5	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		Nefrologia				€ 52,65
	54.98.6	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con bicarbonato e/o agente osmotico diverso dal glucosio. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		Nefrologia				€ 56,65
	54.98.7	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD]. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		Nefrologia				€ 50,00
H	54.98.8	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE. Incluso: esami di laboratorio KT/V e ClCr/BSA		Nefrologia				€ 59,15
H R	54.98.A	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO		Nefrologia				€ 35,00
H	55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE		Diagnostica per immagini	Urologia			€ 843,50
H	55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione		Diagnostica per immagini	Urologia			€ 68,10
	55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO		Diagnostica per immagini	Urologia			€ 100,00
H	56.62	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA		Urologia				€ 510,40
H	57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico		Urologia	Diagnostica per immagini			€ 32,15
	57.32	URETROCISTOSCOPIA Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8)		Urologia				€ 57,00
	57.33	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA		Urologia				€ 73,10
	57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter		Urologia				€ 57,25
	57.94	CATETERISMO VESCICALE. Incluso: lavaggio vescicale		Urologia				€ 9,45
H	58.23	BIOPSIA DELL' URETRA		Urologia				€ 64,95
H	58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA. Asportazione di caruncola uretrale		Urologia				€ 45,55
	58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)		Urologia				€ 34,05
	58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. Per seduta		Urologia				€ 10,45
H	58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO		Urologia				€ 44,80

H	59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, dilatazione dell'orifizio ureterovescicale. Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a: Uretrocistoscopia (57.32)		Urologia				€ 33,30
	60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale		Diagnostica per immagini	Urologia			€ 94,90
	60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. Approccio transrettale o transperineale		Diagnostica per immagini	Urologia			€ 86,80
	61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. Aspirazione percutanea della tunica vaginale		Urologia				€ 18,65
H	62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		Endocrinologia	Urologia			€ 99,00
	63.52	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. Escluso: quella associata ad orchidopessi		Urologia				€ 17,85
H	63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI		Urologia				€ 100,75
H	63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE		Diagnostica per immagini	Urologia			€ 800,00
H	64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA		Urologia				€ 129,10
	64.11	BIOPSIA DEL PENE		Urologia				€ 46,65
	64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi. Escluso: Biopsia del pene (64.11)		Dermatologia / Allergologia	Urologia			€ 57,15
	64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE		Urologia				€ 21,25
	64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE		Urologia				€ 22,80
H R	65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick up ovocitario]. Prelievo ovociti. Inclusa valutazione ovocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione		Ostetricia e ginecologia				€ 945,00
	65.11.1	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO		Ostetricia e ginecologia				€ 99,00
H	65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. Aspirazione dell'ovaio ecoguidata. Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.11.1)		Ostetricia e ginecologia				€ 99,00
	67.12	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA		Ostetricia e ginecologia				€ 35,45
	67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21)		Ostetricia e ginecologia				€ 34,55
	67.32	DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE UTERINA. Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia. Non associabile a 71.30.1		Ostetricia e ginecologia				€ 43,50
H	67.32.1	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA		Ostetricia e ginecologia				€ 44,60
	68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO. Non associabile a 68.16.1		Ostetricia e ginecologia				€ 64,35
	68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE. Non associabile a 68.12.1 ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO		Ostetricia e ginecologia				€ 64,95
H	68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA		Ostetricia e ginecologia				€ 259,30
	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)		Ostetricia e ginecologia				€ 12,75
H R	69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]		Ostetricia e ginecologia	Laboratorio			€ 75,70
H R	69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	13	Ostetricia e ginecologia				€ 900,00
H R	69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Incluso: coltura.	14	Ostetricia e ginecologia				€ 900,00
H R	69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		Ostetricia e ginecologia	Urologia			€ 99,00
H R	69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Inclusa: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica		Ostetricia e ginecologia				€ 450,00
H R	69.92.6	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO. Escluso: per via laparoscopica		Ostetricia e ginecologia				€ 196,00

H R	69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento.	14	Ostetricia e ginecologia				€ 2.400,00
H R	69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	13	Ostetricia e ginecologia				€ 900,00
H R	69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI		Ostetricia e ginecologia				€ 400,00
R	69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA		Ostetricia e ginecologia				€ 95,35
R	69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI		Altre				€ 34,00
	70.21	COLPOSCOPIA. Incluso: vulvoscopia. Non associabile a 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI		Ostetricia e ginecologia				€ 11,05
	70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA Non associabile a 70.21 COLPOSCOPIA. Incluso: vulvoscopia		Ostetricia e ginecologia				€ 35,45
	70.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. Incluso: condilomi vaginali. Non associabile a 71.30.1		Dermatologia / Allergologia	Ostetricia e ginecologia			€ 35,10
	71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE con o senza vulvoscopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Incluso: vulvoscopia		Ostetricia e ginecologia				€ 46,65
H	71.22	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO		Ostetricia e ginecologia				€ 28,25
	71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI. Non associabile a 70.33.1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA e 67.32 DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE		Dermatologia / Allergologia	Ostetricia e ginecologia			€ 23,35
H	75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI		Ostetricia e ginecologia				€ 87,85
H	75.10.2	AMNIOCENTESI		Ostetricia e ginecologia				€ 73,90
H R	75.33.1	FUNICOLOCENTESI PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETO		Ostetricia e ginecologia				€ 97,10
	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA		Ostetricia e ginecologia				€ 16,40
	76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia		Odontostomatologia				€ 30,65
H	76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari		Odontostomatologia				€ 115,25
	76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti		Odontostomatologia				€ 25,25
	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		Odontostomatologia	Ortopedia			€ 27,85
	76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Incluso farmaco. Non associabile a 81.91.1		Odontostomatologia	Ortopedia			€ 27,85
	76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI.Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale		Odontostomatologia				€ 15,00
H	76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE		Odontostomatologia				€ 154,90
	77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA		Ortopedia	Diagnostica per immagini			€ 42,70
H R	77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.365,00
	78.60	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, sede non specificata		Ortopedia				€ 38,80
H R	80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento (incluso eventuale *shaving* cartilagineo), medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.111,00
	80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. Escluso: Biopsia dell'anca		Ortopedia	Diagnostica per immagini			€ 53,80
H	81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA.Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.111,00

H	81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.466,80
H	81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.466,80
H	81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.466,80
H	81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.111,00
H	81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.505,00
H	81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.505,00
	81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)		Ortopedia				€ 31,25
	81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96		Odontostomatologia				€ 31,25
	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Incluso: eventuale guida ecografica. Per seduta. Incluso farmaco		Oncologia	Ortopedia	Anestesia/Analgesia	Medicina fisica e riabilitazione	€ 27,85
H R	81.92.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO [CORDONE RETRAENTE] DELLA MANO. Incluso: visita pre e post procedura, estensione manuale post-24 ore. Incluso farmaco		Ortopedia	Chirurgia Plastica			€ 290,00
H	82.04	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 290,00
H	82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.124,85
H	82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.124,85
H	82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.124,85
H	82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.124,85
H	82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.124,85
H	82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.452,00
H	82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.124,85
H	82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.452,00
H	82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Ortopedia				€ 1.111,00
H	82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Neurologia	Neurochirurgia	Ortopedia		€ 1.080,10
	83.02	MIOTOMIA. Escluso: Miotomia cricofaringea		Ortopedia				€ 22,50
H	83.03	BORSOTOMIA. Rimozione di deposito calcareo della borsa. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti di sutura, visita di controllo. Escluso: Aspirazione percutanea della borsa		Ortopedia				€ 31,80
	83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)		Chirurgia generale	Ortopedia	Diagnostica per immagini		€ 41,05

	83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 51,30
H	83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE		Chirurgia generale	Ortopedia			€ 38,15
H	83.61	SUTURA DI GUAINA TENDINEA		Ortopedia				€ 31,00
	83.65.1	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE		Chirurgia generale	Ortopedia			€ 14,00
H	83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE		Chirurgia generale	Ortopedia			€ 14,00
	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: Iniezioni da 99.25 a 99.29.9. Incluso farmaco ed eventuale guida ecografica		Chirurgia generale	Ortopedia	Diagnostica per immagini		€ 6,95
H R	84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Chirurgia vascolare	Ortopedia			€ 1.286,90
H R	84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Chirurgia vascolare	Ortopedia			€ 1.286,90
H R	84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Chirurgia vascolare	Ortopedia			€ 826,00
H	84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		Chirurgia vascolare	Ortopedia			€ 1.286,90
	85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia. Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi		Chirurgia generale				€ 30,85
	85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 31,25
	85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 39,10
	85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 42,20
	85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 408,90
	85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 429,35
	85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 94,90
	85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 97,00
	85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 128,10
	85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 510,00
	85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 510,00
	85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di ascesso mammario		Chirurgia generale				€ 32,55
	85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Agoaspirato della mammella (85.11)		Chirurgia generale				€ 36,80
	85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Ecoguidata		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 39,10
	85.24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA		Chirurgia generale				€ 32,55
	85.25	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO		Chirurgia generale				€ 32,55
	86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma		Chirurgia generale				€ 9,15
	86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE		Chirurgia plastica				€ 16,85
	86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. Per seduta. Incluso farmaco		Chirurgia plastica				€ 9,05
	86.02.3	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO		Chirurgia plastica				€ 16,50
	86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. Escluso: Marsupializzazione		Chirurgia plastica				€ 31,05
	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Incluso: incisione di ascesso, favo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)		Chirurgia generale	Endocrinologia			€ 42,75

	86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS (98.20) e RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE (98.24)		Chirurgia generale				€ 40,05
H	86.05.2	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER		Cardiologia				€ 40,05
H	86.06	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1		Chirurgia generale	Anestesia/Analgesia			€ 280,50
	86.06.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORNIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. Per via sottocutanea o endovenosa. Incluso farmaco		Anestesia/Analgesia				€ 4,00
H	86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1		Chirurgia generale	Anestesia/Analgesia	Chirurgia vascolare		€ 395,00
	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		Chirurgia generale	Diagnostica per immagini			€ 38,50
	86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		Chirurgia generale				€ 53,65
	86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. Peeling chimico della cute		Chirurgia generale	Dermatologia / Allergologia	Chirurgia plastica		€ 8,40
	86.27	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)		Chirurgia generale				€ 20,10
	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. Per seduta		Dermatologia / Allergologia				€ 14,65
	86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. Per seduta		Dermatologia / Allergologia				€ 14,75
	86.30.4	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER		Dermatologia / Allergologia				€ 23,90
	86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA		Dermatologia / Allergologia				€ 34,00
	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE . Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti		Chirurgia plastica				€ 34,00
	86.59.4	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA		Chirurgia generale	Otorinolaringoiatria			€ 12,00
H	86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo		Chirurgia plastica				€ 235,20
H	86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo		Chirurgia plastica				€ 235,20
H	86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE. Escluso: Innesto eterologo (86.65), Innesto omologo		Chirurgia plastica				€ 235,20
	86.65	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE		Chirurgia plastica				€ 247,90
H	86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo		Chirurgia plastica				€ 235,20
H	86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI. Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) - Taglio parziale di peduncolo o lembo - Sezione di peduncolo di lembo		Chirurgia plastica				€ 340,25
H	86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO		Chirurgia plastica				€ 340,25
H	86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita		Chirurgia plastica				€ 327,80
H	86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI. Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo		Chirurgia plastica				€ 453,65
H	86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. Distacco di lembo peduncolato. Assottigliamento di lembo peduncolato		Chirurgia plastica				€ 283,55
H	86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. Plastica a “Z” della cute della mano e delle dita della mano		Chirurgia generale	Chirurgia plastica			€ 294,00
H	86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA		Chirurgia generale				€ 1.286,90
	86.86	ONICOPLASTICA		Chirurgia plastica				€ 882,00
	86.92	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA		Chirurgia plastica				€ 30,95
	87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)		Diagnostica per immagini				€ 74,85

	87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)		Diagnostica per immagini				€ 120,40
	87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]		Diagnostica per immagini				€ 80,45
	87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]		Diagnostica per immagini				€ 127,80
	87.03.5	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		Diagnostica per immagini				€ 74,85
	87.03.6	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		Diagnostica per immagini				€ 120,40
	87.03.7	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.A		Diagnostica per immagini				€ 74,85
	87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.D		Diagnostica per immagini				€ 120,40
	87.03.9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]		Diagnostica per immagini				€ 127,80
	87.03.A	TC SELLA TURCICA (studio selettivo) Non associabile a 87.03		Diagnostica per immagini				€ 74,85
	87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1		Diagnostica per immagini				€ 120,40
	87.03.C	TC ORBITE (studio selettivo). Non associabile a 87.03		Diagnostica per immagini				€ 74,85
	87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1		Diagnostica per immagini				€ 120,40
	87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]		Diagnostica per immagini				€ 44,90
	87.03.F	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]		Diagnostica per immagini				€ 72,25
	87.05	DACRIOCISTOGRAFIA		Diagnostica per immagini				€ 85,20
H	87.06	FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini				€ 30,45
	87.06.1	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini				€ 54,70
	87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari		Diagnostica per immagini				€ 15,20
	87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione		Diagnostica per immagini				€ 66,60
	87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCATE DENTARIE. Due arcate: superiore e inferiore		Diagnostica per immagini				€ 9,30
	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)		Diagnostica per immagini	Odontostomatologia			€ 20,65
	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica		Diagnostica per immagini				€ 10,30
	87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5)		Diagnostica per immagini	Odontostomatologia			€ 6,20
	87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica		Diagnostica per immagini				€ 26,85
	87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica		Diagnostica per immagini				€ 44,40
	87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE		Diagnostica per immagini				€ 14,95
	87.16.7	RX EMIMANDIBOLA		Diagnostica per immagini				€ 14,95
	87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI		Diagnostica per immagini				€ 17,30
	87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento		Diagnostica per immagini				€ 22,20
	87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico		Diagnostica per immagini				€ 18,05
	87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico		Diagnostica per immagini				€ 17,30
	87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA		Diagnostica per immagini				€ 17,30

	87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico		Diagnostica per immagini				€ 17,30
	87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGE. Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)		Diagnostica per immagini				€ 17,30
	87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE.Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a Rx standard sacrococcige (87.24.6)		Diagnostica per immagini				€ 17,30
	87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non associabile a RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)		Diagnostica per immagini				€ 34,60
	87.35	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE		Diagnostica per immagini				€ 68,15
	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE		Diagnostica per immagini				€ 34,85
	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		Diagnostica per immagini				€ 22,95
	87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E		Diagnostica per immagini				€ 77,65
	87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E		Diagnostica per immagini				€ 124,10
	87.42.4	TC CUORE. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)		Diagnostica per immagini				€ 77,65
	87.42.5	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC del cuore (87.42.4) e TC coronarografia (87.42.6)		Diagnostica per immagini				€ 141,45
	87.42.6	TC CORONAROGRAFIA. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)		Diagnostica per immagini				€ 141,45
	87.43.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrale		Diagnostica per immagini				€ 24,25
	87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE		Diagnostica per immagini				€ 18,75
	87.43.4	RX DELLO STERNO		Diagnostica per immagini				€ 18,75
	87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA		Diagnostica per immagini				€ 21,20
	87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale		Diagnostica per immagini				€ 15,45
	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini				€ 55,80
	87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		Diagnostica per immagini				€ 70,50
	87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)		Diagnostica per immagini				€ 50,10
	87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO		Diagnostica per immagini				€ 37,40
	87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. Non associabile a Rx dell'esofago, stomaco e duodeno con doppio MDC (87.62.3)		Diagnostica per immagini				€ 47,25
	87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)		Diagnostica per immagini				€ 59,35
	87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO		Diagnostica per immagini				€ 45,45
	87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE		Diagnostica per immagini				€ 29,95
	87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		Diagnostica per immagini				€ 51,65
	87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO		Diagnostica per immagini				€ 91,65
	87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (con enteroclisi)		Diagnostica per immagini				€ 140,95
	87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE		Diagnostica per immagini				€ 63,25
	87.69.3	DEFECOGRAFIA		Diagnostica per immagini				€ 63,25
	87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA		Diagnostica per immagini				€ 84,80
	87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale		Diagnostica per immagini				€ 89,35
	87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini				€ 68,65

	87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini				€ 91,90
	87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		Diagnostica per immagini				€ 43,35
	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE		Diagnostica per immagini				€ 66,10
	87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE		Diagnostica per immagini				€ 53,70
	87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA		Diagnostica per immagini				€ 43,90
	87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]		Diagnostica per immagini	Urologia			€ 68,00
	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto. Non associabile a 87.83.1		Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			€ 108,45
	87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA. Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2)		Ostetricia e ginecologia	Diagnostica per immagini			€ 60,55
	87.83.2	ISTEROSONOGRAFIA [idrosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)		Ostetricia e ginecologia	Diagnostica per immagini			€ 46,00
	88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C		Diagnostica per immagini				€ 79,45
	88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9		Diagnostica per immagini				€ 126,90
	88.01.3	TC DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C		Diagnostica per immagini				€ 79,45
	88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9		Diagnostica per immagini				€ 126,90
	88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C		Diagnostica per immagini				€ 103,65
	88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9		Diagnostica per immagini				€ 158,00
	88.01.7	TC FEGATO MULTIFASICA. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)		Diagnostica per immagini				€ 144,40
	88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (con enteroclisi). Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)		Diagnostica per immagini				€ 165,55
	88.01.9	TC COLON. Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)		Diagnostica per immagini				€ 158,00
	88.02.1	TC UROGRAFIA. Incluso: eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)		Diagnostica per immagini				€ 158,00
	88.03.2	FISTOLOGRAFIA		Diagnostica per immagini				€ 54,20
	88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]		Diagnostica per immagini				€ 19,35
	88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE		Diagnostica per immagini				€ 17,80
	88.21.2	RX DELLA SPALLA		Diagnostica per immagini				€ 17,80
	88.21.3	RX DEL BRACCIO		Diagnostica per immagini				€ 17,80
	88.22.1	RX DEL GOMITO		Diagnostica per immagini				€ 14,95
	88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO		Diagnostica per immagini				€ 14,95
	88.23.1	RX DEL POLSO		Diagnostica per immagini				€ 14,20

	88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita		Diagnostica per immagini				€ 14,20
	88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE		Diagnostica per immagini				€ 17,55
	88.26.2	RX DELL'ANCA		Diagnostica per immagini				€ 17,55
	88.27.1	RX DEL FEMORE		Diagnostica per immagini				€ 21,15
	88.27.2	RX DEL GINOCCHIO		Diagnostica per immagini				€ 21,15
	88.27.3	RX DELLA GAMBA		Diagnostica per immagini				€ 21,15
	88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA		Diagnostica per immagini				€ 17,80
	88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita		Diagnostica per immagini				€ 17,80
	88.29.1	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO		Diagnostica per immagini				€ 30,20
	88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. Per singola articolazione periferica		Diagnostica per immagini				€ 26,30
	88.31	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX scheletro per patologia sistemica]		Diagnostica per immagini				€ 90,35
R	88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE		Diagnostica per immagini				€ 22,45
R	88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94		Diagnostica per immagini				€ 82,10
H	88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]		Diagnostica per immagini				€ 12,10
	88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. Non associabile a 88.39.2, 88.39.3 e 88.39.A		Diagnostica per immagini				€ 77,85
	88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		Diagnostica per immagini				€ 135,70
	88.38.9	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. Almeno quattro distretti anatomici. Incluso: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.D, 88.38.E e 88.38.F		Diagnostica per immagini				€ 284,45
	88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7)		Diagnostica per immagini				€ 90,90
	88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)		Diagnostica per immagini				€ 90,90
	88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)		Diagnostica per immagini				€ 90,90
	88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	15	Diagnostica per immagini				€ 124,10
	88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	15	Diagnostica per immagini				€ 124,10
	88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	15	Diagnostica per immagini				€ 124,10
	88.38.G	TC DELLA SPALLA. Non associabile a TC DEL BRACCIO (88.38.H) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	17	Diagnostica per immagini				€ 73,60
	88.38.H	TC DEL BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	17	Diagnostica per immagini				€ 73,60
	88.38.J	TC DEL GOMITO. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	Diagnostica per immagini				€ 73,60
	88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	Diagnostica per immagini				€ 73,60

	88.38.L	TC DEL POLSO. Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	17	Diagnostica per immagini				€ 81,80
	88.38.M	TC DELLA MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) eTC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	17	Diagnostica per immagini				€ 81,80
	88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)	17	Diagnostica per immagini				€ 81,80
	88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)	17	Diagnostica per immagini				€ 81,80
	88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M)	17	Diagnostica per immagini				€ 81,80
	88.38.R	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18	Diagnostica per immagini				€ 116,70
	88.38.S	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18	Diagnostica per immagini				€ 116,70
	88.38.T	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18	Diagnostica per immagini				€ 116,70
	88.38.U	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18	Diagnostica per immagini				€ 116,70
	88.38.V	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	18	Diagnostica per immagini				€ 116,70
	88.38.W	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	18	Diagnostica per immagini				€ 116,70
	88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)	18	Diagnostica per immagini				€ 129,65
	88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) eTC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U)	18	Diagnostica per immagini				€ 129,65
	88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W)	18	Diagnostica per immagini				€ 129,65
	88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA DI CORPO ESTRANEO		Diagnostica per immagini				€ 15,45
	88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	17	Diagnostica per immagini				€ 73,95
	88.39.3	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE]. Non associabile a TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE (88.39.2), TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5) e TC DEL GINOCCHIO (88.39.4)	17	Diagnostica per immagini				€ 73,95
	88.39.4	TC DEL GINOCCHIO. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	17	Diagnostica per immagini				€ 73,95
	88.39.5	TC DELLA GAMBA. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	Diagnostica per immagini				€ 73,95
	88.39.6	TC DELLA CAVIGLIA. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	17	Diagnostica per immagini				€ 77,85
	88.39.7	TC DEL PIEDE. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	Diagnostica per immagini				€ 77,85
	88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA . Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	17	Diagnostica per immagini				€ 77,85
	88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	Diagnostica per immagini				€ 77,85
	88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	18	Diagnostica per immagini				€ 117,90
	88.39.B	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) e TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)	18	Diagnostica per immagini				€ 117,90
	88.39.C	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	18	Diagnostica per immagini				€ 117,90

	88.39.D	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	18	Diagnostica per immagini				€ 117,90
	88.39.E	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	18	Diagnostica per immagini				€ 117,90
	88.39.F	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	18	Diagnostica per immagini				€ 117,90
	88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	18	Diagnostica per immagini				€ 124,10
	88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	18	Diagnostica per immagini				€ 124,10
	88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)		Diagnostica per immagini				€ 141,45
	88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)		Diagnostica per immagini				€ 141,45
	88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2		Diagnostica per immagini				€ 152,25
H	88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico e origine dei vasi epiaortici		Diagnostica per immagini				€ 288,85
H	88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale		Diagnostica per immagini				€ 292,80
	88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE		Diagnostica per immagini				€ 141,45
	88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)		Diagnostica per immagini				€ 141,45
	88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)		Diagnostica per immagini				€ 141,45
	88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)		Diagnostica per immagini				€ 141,45
	88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)		Diagnostica per immagini				€ 141,45
	88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)		Diagnostica per immagini				€ 141,45
	88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)		Diagnostica per immagini				€ 183,90
H	88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini				€ 299,75
	88.48.1	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)		Diagnostica per immagini				€ 141,45
H	88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE		Diagnostica per immagini				€ 299,75
	88.49.2	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI		Diagnostica per immagini				€ 141,45
H	88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE		Diagnostica per immagini				€ 259,15
	88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE		Diagnostica per immagini				€ 246,35
H	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE		Diagnostica per immagini				€ 246,35
	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE		Diagnostica per immagini				€ 246,35
	88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA		Diagnostica per immagini				€ 256,65
	88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini				€ 246,35
	88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI		Diagnostica per immagini				€ 285,05
	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare		Diagnostica per immagini	Neurologia	Ostetricia e ginecologia		€ 31,25
	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica		Diagnostica per immagini	Neurologia	Chirurgia vascolare		€ 45,95

	88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO		Diagnostica per immagini	Neurologia	Chirurgia vascolare		€ 49,05
	88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi		Diagnostica per immagini	Endocrinologia	Chirurgia generale		€ 28,40
	88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO		Diagnostica per immagini				€ 33,00
	88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESh]		Diagnostica per immagini				€ 46,95
	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)		Cardiologia	Diagnostica per immagini			€ 60,15
H	88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)		Cardiologia	Diagnostica per immagini			€ 66,00
H	88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.8)		Cardiologia	Diagnostica per immagini			€ 77,45
	88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE		Cardiologia	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia		€ 41,30
R	88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova (88.72.7)		Cardiologia	Diagnostica per immagini			€ 63,25
H R	88.72.7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. (88.72.6)		Cardiologia	Diagnostica per immagini			€ 76,55
	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso: colordoppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella		Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			€ 42,65
	88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Colordoppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella		Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			€ 21,15
	88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. Incluso: colordoppler se necessario		Diagnostica per immagini	Pneumologia			€ 35,85
	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi		Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare		€ 43,90
	88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Incluso: giugulari,succlavie, vene anonime		Cardiologia	Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare		€ 47,00
	88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI		Diagnostica per immagini	Endocrinologia			€ 37,00
H	88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA (88.72.4)		Cardiologia	Diagnostica per immagini			€ 51,00
	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare		€ 44,95
	88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. Incluso: Colordoppler se necessario		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia			€ 46,00
	88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. Incluso: Colordoppler se necessario		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia			€ 37,55
	88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE.Incluso: Colordoppler se necessario		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia			€ 26,95
	88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare. Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi		Diagnostica per immagini	Nefrologia	Urologia		€ 45,00
	88.74.A	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare		€ 46,00
	88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6		Diagnostica per immagini	Urologia			€ 37,80

	88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia			€ 61,20
	88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso: vasi viscerali		Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini			€ 35,00
	88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali		Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			€ 72,30
	88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. Non associabile a 88.74.1		Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare			€ 34,00
	88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO. Non associabile a 88.74.1		Diagnostica per immagini				€ 62,00
	88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia	€ 47,00
	88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica.Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini		€ 48,00
	88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini	Endocrinologia	€ 43,00
	88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		Cardiologia	Chirurgia vascolare	Diagnostica per immagini		€ 43,00
	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			€ 30,95
	88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. Minimo 4 sedute. Non associabile a: Ecografia dell'addome inferiore 88.75.1, Ecografia dell'addome completo 88.76.1, Ecografia ginecologica 88.78.2		Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			€ 151,20
	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: colordoppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAFIA 87.83.2	**19**	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			€ 30,95
R	88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE		Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			€ 68,95
R	88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale. Incluso: consulenza pre e post test combinato. Non associabile a 88.78.6	**20**	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			€ 30,95
	88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE] Incluso: valutazione indici qualitativi e semiquantitativi		Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			€ 50,10
R	88.78.6	ECOGRAFIA OSTETRICA. Incluso: studio della traslucenza nucale. Non associabile a ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale (88.78.4)	**21**	Diagnostica per immagini	Ostetricia e ginecologia			€ 30,95
	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione colordoppler		Diagnostica per immagini				€ 28,40
	88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO		Diagnostica per immagini	Ortopedia			€ 32,50
	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione colordoppler		Diagnostica per immagini	Ortopedia	Medicina fisica e riabilitazione		€ 28,40
	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE. Non associabile a ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)		Diagnostica per immagini	Urologia			€ 30,95
	88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso: testicoli e annessi testicolari. Incluso: integrazione colordoppler. Non associabile a 88.75.1		Diagnostica per immagini	Urologia	Endocrinologia		€ 30,95
	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: colordoppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		Diagnostica per immagini	Urologia			€ 43,35
	88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso: colordoppler se necessario		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale			€ 37,80
	88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare. Incluso: colordoppler se necessario		Diagnostica per immagini	Chirurgia generale			€ 37,80
R	88.79.B	CISTOSONOGRAFIA CON MDC. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)		Diagnostica per immagini				€ 53,70

	88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)		Diagnostica per immagini	Urologia			€ 50,10
	88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi		Diagnostica per immagini	Chirurgia vascolare	Urologia		€ 40,00
	88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. Incluso: colordoppler se necessario		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia			€ 43,35
	88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 50.91.1 e 50.91.2		Diagnostica per immagini				€ 29,30
R	88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia			€ 30,00
	88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE, INGUINALE)		Diagnostica per immagini				€ 28,40
	88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Diagnostica per immagini				€ 166,55
	88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Diagnostica per immagini				€ 247,50
	88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO		Diagnostica per immagini				€ 184,80
	88.91.6	RM DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Diagnostica per immagini				€ 120,05
	88.91.7	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Diagnostica per immagini				€ 187,10
	88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO		Diagnostica per immagini				€ 184,80
	88.91.A	RM DEL MASSICCIO FACCIALE [Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		Diagnostica per immagini				€ 120,05
	88.91.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		Diagnostica per immagini				€ 120,05
	88.91.C	RM DELLA SELLA TURCICA. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		Diagnostica per immagini				€ 120,05
	88.91.D	RM DELLE ROCCHE PETROSE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		Diagnostica per immagini				€ 120,05
	88.91.E	RM DELLE ORBITE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		Diagnostica per immagini				€ 120,05

	88.91.F	RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHE PETROSE (88.91.D) e RM DELLE ORBITE (88.91.E)		Diagnostica per immagini				€ 120,05
	88.91.G	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [Mascella, mandibola, cavità nasali, seniparanasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini				€ 187,05
	88.91.H	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: relativo distretto vascolare. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini				€ 187,05
	88.91.J	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini				€ 187,05
	88.91.K	RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini				€ 187,05
	88.91.L	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		Diagnostica per immagini				€ 187,05
	88.91.M	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)		Diagnostica per immagini				€ 187,05
	88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini				€ 187,10
	88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini				€ 187,10
	88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. Incluso: Esame di base		Diagnostica per immagini				€ 184,80
	88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. Incluso: Esame di base		Diagnostica per immagini				€ 187,10
H	88.91.U	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO. Inclusa: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Inclusa Anestesia e Visita anestesiologica per pazienti pediatrici o non collaboranti		Diagnostica per immagini				€ 247,50
	88.92	RM DEL TORACE [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Diagnostica per immagini				€ 115,80

	88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Diagnostica per immagini				€ 181,25
	88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO		Diagnostica per immagini				€ 184,80
	88.92.3	CINE RM DEL CUORE		Diagnostica per immagini				€ 120,05
	88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini				€ 187,10
	88.92.5	CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale		Diagnostica per immagini				€ 232,80
	88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini				€ 187,10
	88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini				€ 187,10
	88.92.B	ANGIO RM CORONARICA		Diagnostica per immagini				€ 174,60
	88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	**22**	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	**22**	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	**22**	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	**22**	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOTO. Non associabile a RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO (88.93.5)	**23**	Diagnostica per immagini				€ 231,60
	88.93.7	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	**24**	Diagnostica per immagini				€ 181,25
	88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	**24**	Diagnostica per immagini				€ 181,25
	88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	**24**	Diagnostica per immagini				€ 181,25
	88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	**24**	Diagnostica per immagini				€ 181,25
	88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A	**25**	Diagnostica per immagini				€ 361,50
	88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC		Diagnostica per immagini				€ 181,25
	88.94	ARTRO RM. Incluso: esame di base. Per distretto articolare. Non associabile a ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) e a RM del distretto articolare interessato		Diagnostica per immagini				€ 126,55
	88.94.4	RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	**26**	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	**26**	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.94.6	RM DEL GOMITO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	**26**	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	**26**	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.94.8	RM DEL POLSO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	**26**	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.94.9	RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	**26**	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.94.A	RM DEL BACINO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	**26**	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	**26**	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.94.C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	**26**	Diagnostica per immagini				€ 115,80

	88.94.D	RM DEL GINOCCHIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	27	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.94.E	RM DELLA GAMBA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	Diagnostica per immagini				€ 115,80
	88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini				€ 177,15
	88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini				€ 177,15
	88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini				€ 177,15
	88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini				€ 177,15
	88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini				€ 177,15
	88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini				€ 177,15
	88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini				€ 177,15
	88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini				€ 177,15
	88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini				€ 177,15
	88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini				€ 177,15
	88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini				€ 177,15
	88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini				€ 177,15
	88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	Diagnostica per immagini				€ 177,15
	88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE		Diagnostica per immagini				€ 184,80
	88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE		Diagnostica per immagini				€ 184,80
	88.94.Y	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini				€ 286,40
	88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini				€ 286,40
	88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C		Diagnostica per immagini				€ 120,05
	88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C		Diagnostica per immagini				€ 187,10
	88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		Diagnostica per immagini				€ 184,80
	88.95.4	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C		Diagnostica per immagini				€ 120,05
	88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.95.9, 88.97.9 e 88.97.C		Diagnostica per immagini				€ 187,10
	88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE		Diagnostica per immagini				€ 184,80
	88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini				€ 286,40

	88.95.8	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		Diagnostica per immagini				€ 120,05
	88.95.9	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		Diagnostica per immagini				€ 187,10
	88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini				€ 286,40
	88.95.B	RM ENDOCAVITARIA		Diagnostica per immagini				€ 184,80
	88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC		Diagnostica per immagini				€ 286,40
	88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO		Diagnostica per immagini				€ 120,05
	88.95.E	RM UROGRAFIA		Diagnostica per immagini				€ 120,05
	88.95.F	RM FETALE		Diagnostica per immagini				€ 184,80
	88.97.2	RM DIFFUSIONE. Incluso tensore di diffusione. Incluso: Esame di base		Diagnostica per immagini				€ 184,80
	88.97.4	RM SPETTROSCOPIA. Incluso: Esame di base		Diagnostica per immagini				€ 184,80
	88.97.6	RM PERFUSIONE. Incluso: Esame di base		Diagnostica per immagini				€ 184,80
	88.97.8	RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC. Incluso: Esame di base		Diagnostica per immagini				€ 286,40
	88.97.9	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		Diagnostica per immagini				€ 158,50
	88.97.A	COLANGIO RM		Diagnostica per immagini				€ 120,05
	88.97.B	COLANGIO RM. Con stimolo farmacologico. Incluso: esame di base		Diagnostica per immagini				€ 180,10
	88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		Diagnostica per immagini				€ 158,50
	88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY	**29**	Diagnostica per immagini				€ 43,35
	88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE		Diagnostica per immagini				€ 69,30
	88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI		Diagnostica per immagini	Endocrinologia			€ 17,55
	88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	**29**	Diagnostica per immagini				€ 31,50
	88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE		Diagnostica per immagini				€ 31,50
	88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE		Diagnostica per immagini				€ 31,50
	89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate		Altre				€ 16,20
	89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di catetere venoso centrale ad inserzione periferica (PICC). Incluso: eventuale controllo, programmazione e ricarica di pompa. Incluso farmaco		Anestesia/Analgesia				€ 16,20
	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		Chirurgia vascolare				€ 16,20
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG		Cardiologia				€ 16,20
	89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		Chirurgia generale				€ 16,20
	89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		Chirurgia plastica				€ 16,20
	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		Chirurgia vascolare				€ 16,20
	89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		Dermatologia / Allergologia				€ 16,20
	89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore		Endocrinologia				€ 16,20

	89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		Gastroenterologia				€ 16,20
	89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 16,20
	89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento		Nefrologia				€ 16,20
	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1		Neurologia	Neurochirurgia			€ 16,20
	89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il quesito diagnostico		Oculistica				€ 16,20
	89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. Non associabile a 24.80.3		Odontostomatologia				€ 16,20
	89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		Oncologia				€ 16,20
	89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		Ortopedia				€ 16,20
	89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di cerume		Otorinolaringoiatria				€ 16,20
	89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa		Pneumologia				€ 16,20
	89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO		Diagnostica per immagini				€ 16,20
	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		Radioterapia				€ 16,20
	89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico		Urologia				€ 16,20
	89.01.R	VISITA DI CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE. Incluso: rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI)		Altre				€ 16,20
	89.01.S	VISITA DI CONTROLLO DI CHIRURGIA MAXILLLO FACCIALE		Chirurgia generale				€ 16,20
	89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO		Medicina fisica e riabilitazione				€ 16,20
	89.01.Y	VISITA GENETICA DI CONTROLLO. Consulenza Genetica successiva alla prima in paziente ancora senza diagnosi. Visita specialistica genetica con esame obiettivo, rivalutazione della documentazione clinica recente e remota. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Affinamento dell'ipotesi diagnostica pregressa e scelta di eventuale nuovo test genetico appropriato. Spiegazione di vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati. Scrittura della relazione		Altre				€ 16,20
	89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA		Altre				€ 16,20
	89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Incluso: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE		Altre	Medicina fisica e riabilitazione			€ 46,00
	89.07.A	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE. Incluso: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI)		Altre				€ 46,00
	89.12	RINOMANOMETRIA		Otorinolaringoiatria	Dermatologia / Allergologia			€ 13,90
	89.12.1	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE		Otorinolaringoiatria	Dermatologia/Allergologia			€ 120,00
	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		Neurologia	Neurochirurgia			€ 22,00
	89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisonnografia (89.17)		Neurologia				€ 23,20
	89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO		Neurologia				€ 34,85
	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO		Neurologia				€ 34,85
	89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]		Neurologia				€ 44,90
	89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio		Neurologia				€ 34,85
	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		Neurologia	Otorinolaringoiatria	Medicina fisica e riabilitazione		€ 27,80
	89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali)		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 48,80

	89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 34,85
	89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. Per nervo o dermatomero		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 34,85
	89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica		Neurologia				€ 55,75
	89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA Incluso: Elettromiografia di superfice per disordini del movimento Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)		Neurologia				€ 46,45
	89.15.A	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)		Otorinolaringoiatria				€ 92,95
	89.15.B	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)		Neurologia				€ 52,75
	89.17	POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14)		Neurologia	Pneumologia			€ 139,40
	89.17.3	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO Per studio apnee		Cardiologia	Neurologia	Pneumologia		€ 139,00
	89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE		Neurologia				€ 27,85
	89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		Neurologia				€ 51,10
	89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). Incluso: Controllo ecografico post minzionale. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		Urologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 11,60
	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA		Ostetricia e ginecologia				€ 22,00
	89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4		Ostetricia e ginecologia				€ 16,20
	89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA		Ostetricia e ginecologia				€ 22,00
	89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile al codice 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO		Ostetricia e ginecologia				€ 16,20
H R	89.26.5	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	**16**	Ostetricia e ginecologia				€ 28,60
	89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA		Gastroenterologia				€ 67,10
	89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore		Gastroenterologia				€ 92,95
	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA		Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia	Dermatologia / Allergologia		€ 24,00
	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4		Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia			€ 38,00
	89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)		Pneumologia				€ 51,65
	89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. Incluso farmaco		Pneumologia	Dermatologia / Allergologia			€ 37,15
H	89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE		Pneumologia	Dermatologia / Allergologia			€ 55,75
	89.37.6	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE. Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 8		Pneumologia	Dermatologia/Allergologia			€ 46,45
	89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria		Pneumologia				€ 23,20
	89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA		Pneumologia				€ 23,20
	89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO		Pneumologia				€ 23,20
	89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA		Pneumologia				€ 46,45
	89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO		Pneumologia				€ 23,20
	89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. Incluso: Capnogramma		Pneumologia				€ 69,70

	89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE		Pneumologia				€ 46,45
	89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI		Pneumologia				€ 23,20
	89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P 0.1		Pneumologia				€ 23,20
	89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA		Endocrinologia				€ 18,55
	89.39.4	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA]		Otorinolaringoiatria				€ 9,20
	89.39.6	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO		Dermatologia / Allergologia				€ 53,30
	89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9		Cardiologia				€ 51,00
	89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO		Cardiologia				€ 55,75
	89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. Incluso: ECG (89.52) , Analisi dei gas respiratori, Determinazione della ventilazione, Emogasanalisi		Cardiologia	Pneumologia			€ 83,65
	89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]		Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 56,50
	89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER		Cardiologia				€ 23,20
	89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE		Cardiologia				€ 24,95
	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)		Cardiologia				€ 61,95
	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)		Cardiologia				€ 11,60
	89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE		Cardiologia				€ 22,00
	89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFAGEO		Cardiologia				€ 77,00
H	89.52.3	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFAGEO		Cardiologia				€ 142,00
	89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)		Cardiologia				€ 46,45
	89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		Chirurgia vascolare				€ 32,00
	89.58.9	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI)		Chirurgia vascolare				€ 12,60
	89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)		Cardiologia	Endocrinologia	Neurologia		€ 41,30
	89.59.2	HEAD UP TILT TEST		Cardiologia	Neurologia			€ 52,00
	89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA		Cardiologia	Endocrinologia			€ 41,30
	89.61.2	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA		Pneumologia				€ 57,00
	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina		Laboratorio	Pneumologia			€ 7,10
	89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O_2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' iperossia		Pneumologia				€ 15,95
	89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O_2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia		Pneumologia				€ 15,85
	89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O_2 E CO_2		Endocrinologia	Pneumologia			€ 18,55
	89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA		Pneumologia	Dermatologia/Allergologia			€ 9,50
	89.65.7	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO		Pneumologia				€ 20,00
	89.65.8	MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO_2 E DELLA PCO_2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO		Chirurgia vascolare				€ 32,00
	89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		Laboratorio	Pneumologia			€ 7,10

	89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate		Altre				€ 22,00
	89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale		Anestesia/Analgesia				€ 22,00
	89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA		Chirurgia vascolare				€ 22,00
	89.7A.3	PRMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)		Cardiologia				€ 33,60
	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		Chirurgia generale				€ 22,00
	89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA		Chirurgia plastica				€ 22,00
	89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		Chirurgia vascolare				€ 22,00
	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza		Dermatologia / Allergologia				€ 22,40
	89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale		Endocrinologia				€ 22,00
	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		Gastroenterologia				€ 22,00
	89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. Visita specialistica genetica con esame obiettivo e valutazione della documentazione clinica recente e remota. Incluso: primo colloquio, anamnesi personale e familiare, costruzione di un albero genealogico familiare nei rami paterno e materno per almeno 3 generazioni. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Formulazione dell'ipotesi diagnostica. Scelta del test genetico appropriato. Spiegazione vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione consensi informati. Scrittura della relazione. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07		Altre				€ 22,00
	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. Non associabile a 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 e 93.09.5		Medicina fisica e riabilitazione				€ 22,00
	89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 22,00
	89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto		Nefrologia				€ 22,00
	89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione	**2**	Odontostomatologia				€ 22,00
	89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento		Oncologia				€ 22,35
	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare		Ortopedia				€ 22,00
	89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume		Otorinolaringoiatria				€ 22,00
	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa		Pneumologia				€ 23,20
	89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		Radioterapia				€ 22,00
	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale		Urologia				€ 22,00
	89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA		Diagnostica per immagini				€ 22,00
	89.7C.4	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE		Odontostomatologia				€ 22,00
	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio				€ 7,70
	90.01.5	ACIDI BILIARI		Laboratorio				€ 5,00
	90.01.6	3 METIL ISTIDINA		Laboratorio				€ 8,00
	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO	**30**	Laboratorio				€ 13,25
	90.02.2	ACIDO CITRICO		Laboratorio				€ 3,40

	90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	31	Laboratorio				€ 11,15
	90.02.5	ACIDO LATTICO		Laboratorio				€ 8,60
	90.03.2	ACIDO PIRUVICO		Laboratorio				€ 1,05
	90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA		Laboratorio				€ 19,55
R MR	90.03.7	ACIDO FITANICO. DOSAGGIO		Laboratorio				€ 17,70
R MR	90.03.8	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO		Laboratorio				€ 17,10
R MR	90.03.9	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO		Laboratorio				€ 18,85
R MR	90.03.A	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO		Laboratorio				€ 17,70
R MR	90.03.B	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO		Laboratorio				€ 13,05
R MR	90.03.C	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO		Laboratorio				€ 13,05
R MR	90.03.D	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO		Laboratorio				€ 13,05
R MR	90.03.E	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO		Laboratorio				€ 13,05
	90.04.1	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)		Laboratorio				€ 10,80
	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	31	Laboratorio				€ 6,05
	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	32	Laboratorio				€ 1,00
	90.05.1	ALBUMINA	33	Laboratorio				€ 0,90
	90.05.2	ALDOLASI	34	Laboratorio				€ 0,90
	90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio				€ 7,80
	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA		Laboratorio				€ 2,80
	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA		Laboratorio				€ 3,35
	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA		Laboratorio				€ 2,65
	90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA		Laboratorio				€ 7,15
	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA		Laboratorio				€ 2,95
	90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE		Laboratorio				€ 1,25
	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	35	Laboratorio				€ 1,50
	90.07.1	ALLUMINIO		Laboratorio				€ 6,90
	90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio				€ 5,85
	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO		Laboratorio				€ 12,00
	90.07.5	AMMONIO		Laboratorio				€ 6,00
	90.08.1	ANDROSTANEDIOLO GLUCURONIDE	36	Laboratorio				€ 12,60
	90.08.2	ANGIOTENSINA II		Laboratorio				€ 15,25
	90.08.4	APOLIPOPROTEINA -A1		Laboratorio				€ 3,90
	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B		Laboratorio				€ 3,35
	90.09.1	APTOGLOBINA		Laboratorio				€ 5,10
	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	32	Laboratorio				€ 1,05
	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA		Laboratorio				€ 3,25
	90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)		Laboratorio				€ 0,95
	90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07		Laboratorio				€ 1,05
R MR	90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO		Laboratorio				€ 2,00

	90.10.7	BILIRUBINA DIRETTA. Non associabile a 90.10.5		Laboratorio				€ 1,15
	90.11.1	C PEPTIDE		Laboratorio				€ 7,35
	90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO		Endocrinologia	Laboratorio			€ 21,50
	90.11.4	CALCIO TOTALE	37	Laboratorio				€ 0,95
	90.11.5	CALCITONINA		Laboratorio				€ 6,05
	90.11.6	CALCIO IONIZZATO (calcolo indiretto). Erogabile solo in associazione ai codici CALCIO TOTALE (90.11.4) e PROTEINE TOTALI (90.38.5)		Laboratorio				€ 1,15
	90.11.7	CALCIO IONIZZATO determinazione diretta		Laboratorio				€ 3,30
	90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI		Laboratorio				€ 6,35
	90.12.5	CERULOPLASMINA		Laboratorio				€ 2,60
	90.12.A	CALPROTECTINA FECALE		Laboratorio				€ 15,95
	90.13.1	CHIMOTRIPSINA		Laboratorio				€ 5,75
	90.13.3	CLORURO		Laboratorio				€ 0,90
	90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)		Laboratorio				€ 2,95
	90.13.A	CISTATINA C. Non associabile a Creatinina 90.16.3 e Creatinina clearance 90.16.4		Laboratorio				€ 3,95
	90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)		Laboratorio				€ 1,75
	90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	38	Laboratorio				€ 1,75
	90.14.1	COLESTEROLO HDL	38	Laboratorio				€ 1,40
	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	38	Laboratorio				€ 1,05
	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio				€ 7,20
	90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio				€ 4,45
	90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)	39	Laboratorio				€ 1,35
	90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4		Laboratorio				€ 1,10
	90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	40	Laboratorio				€ 1,90
	90.16.5	CROMO	53	Laboratorio				€ 6,90
	90.16.6	CROMOGRANINA A		Laboratorio				€ 17,20
	90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA		Laboratorio				€ 15,00
R MR	90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO		Laboratorio				€ 65,20
	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)		Laboratorio				€ 6,40
	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE		Laboratorio				€ 6,80
	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)		Laboratorio				€ 6,10
	90.17.6	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A	41	Laboratorio				€ 23,80
	90.17.8	TRI TEST: ALFAFETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE		Laboratorio				€ 21,75
	90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	42	Laboratorio				€ 10,45
	90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42	Laboratorio				€ 7,00
	90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA		Laboratorio				€ 12,45
	90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)		Laboratorio				€ 17,45
R MR	90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO		Laboratorio				€ 102,70

	90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO	43	Laboratorio				€ 16,70
	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	44	Laboratorio				€ 8,30
	90.18.5	ERITROPOIETINA		Laboratorio				€ 13,80
	90.19.2	ESTRADIOLO (E2)		Laboratorio				€ 3,50
	90.20.1	ETANOLO		Laboratorio				€ 3,00
	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)		Laboratorio				€ 11,90
	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO		Laboratorio				€ 3,45
	90.22.3	FERRITINA		Laboratorio				€ 3,25
	90.22.5	FERRO		Laboratorio				€ 1,15
	90.23.2	FOLATO		Laboratorio				€ 3,05
	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio				€ 3,20
	90.23.4	FOSFATASI ACIDA		Laboratorio				€ 0,90
	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	45	Laboratorio				€ 1,05
	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	46	Laboratorio				€ 12,90
	90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	47	Laboratorio				€ 1,00
	90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)		Laboratorio				€ 1,10
R MR	90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)		Laboratorio				€ 11,15
	90.25.7	GLOBULINA DI TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)		Laboratorio				€ 3,15
R MR	90.25.8	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO		Laboratorio				€ 9,70
	90.26.1	GASTRINA		Laboratorio				€ 4,15
	90.26.3	GLUCAGONE		Laboratorio				€ 9,70
	90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1		Laboratorio				€ 3,80
	90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)		Laboratorio				€ 1,00
	90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)		Laboratorio				€ 5,40
	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza)		Laboratorio				€ 2,05
	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, frazione libera)		Laboratorio				€ 10,50
	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)		Laboratorio				€ 3,55
	90.27.6	IODURIA		Laboratorio				€ 2,35
	90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA		Laboratorio				€ 3,35
	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA		Laboratorio				€ 10,65
	90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)		Laboratorio				€ 10,80
	90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE		Laboratorio				€ 19,75
	90.28.C	INIBINA B		Laboratorio				€ 16,85
	90.29.1	INSULINA		Laboratorio				€ 3,80
	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	48	Laboratorio				€ 0,95
	90.30.2	LIPASI PANCREATICA	49	Laboratorio				€ 1,70
	90.30.3	LIPOPROTEINA (a)		Laboratorio				€ 7,40
	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio				€ 5,25

	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, trealasi, acetil-colinesterasi). Per ciascuna determinazione		Laboratorio				€ 2,00
	90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)		Laboratorio				€ 10,00
	90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA		Laboratorio				€ 15,00
	90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS		Laboratorio				€ 1,05
	90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO (volume, pH, aspetto, viscosità, fluidificazione) E MICROSCOPICO della componente nemaspermica (numero, motilità, morfologia previa colorazione specifica) e della componente cellulare non nemaspermica		Laboratorio				€ 20,15
	90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' previa colorazione con eosina		Laboratorio				€ 20,15
	90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (Fruttosio, Carnitina, Fosfatasi prostatica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi). Per ciascuna determinazione (Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni)		Laboratorio				€ 3,70
	90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE		Laboratorio				€ 10,00
	90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Laboratorio				€ 9,05
	90.32.2	LITIO		Laboratorio				€ 9,90
	90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio				€ 18,90
	90.32.5	MAGNESIO TOTALE	**50**	Laboratorio				€ 1,10
	90.32.6	LISOZIMA/S		Laboratorio				€ 2,35
	90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]		Laboratorio				€ 2,70
	90.33.5	MIOGLOBINA	**51**	Laboratorio				€ 4,30
	90.33.6	METANEFRINE FRAZIONATE		Laboratorio				€ 19,80
R MR	90.33.A	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO Liquor		Laboratorio				€ 5,05
	90.34.2	NICHEL		Laboratorio				€ 6,90
	90.34.4	OLIGOELEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOELEMENTO		Laboratorio				€ 6,90
	90.34.6	OMOCISTEINA		Laboratorio				€ 8,20
	90.34.7	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. Determinazione diretta		Laboratorio				€ 1,25
	90.34.8	OSMOLALITA'. Determinazione indiretta nei casi in cui non è possibile la determinazione diretta. Non associabile a Glucosio (90.27.1),Sodio (90.40.4), Urea (90.44.1) e Potassio (90.37.4)		Laboratorio				€ 3,85
	90.34.A	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]		Laboratorio				€ 6,90
	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio				€ 5,40
	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale		Laboratorio				€ 16,90
	90.35.3	OSSALATI [U]		Laboratorio				€ 2,90
	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)		Laboratorio				€ 12,30
	90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta		Laboratorio				€ 5,95
	90.35.6	SOMATOSTATINA		Laboratorio				€ 16,80
	90.36.3	PIOMBO		Laboratorio				€ 6,90
	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)		Laboratorio				€ 31,10
	90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)		Laboratorio				€ 11,05
	90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO tipo b (BNP o NT-proBNP)		Laboratorio				€ 16,55
	90.37.1	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE		Laboratorio				€ 19,40
	90.37.2	PORFOBILINOGENO		Laboratorio				€ 6,40

	90.37.3	POST COITAL TEST		Laboratorio				€ 2,90
	90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8		Laboratorio				€ 1,00
	90.37.6	PREALBUMINA		Laboratorio				€ 2,70
	90.37.7	PROPEPTIDE AMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP)		Laboratorio				€ 26,55
	90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO		Laboratorio				€ 3,70
	90.38.1	PROGESTERONE		Laboratorio				€ 3,50
	90.38.2	PROLATTINA (PRL). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio				€ 3,15
	90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5		Laboratorio				€ 2,85
	90.38.5	PROTEINE TOTALI	52	Laboratorio				€ 0,90
	90.38.8	MACROPROLATTINA		Laboratorio				€ 2,70
	90.38.G	ACIDO OMOVANILLICO		Laboratorio				€ 13,55
	90.38.M	PEPSINOGENO A (I)		Laboratorio				€ 6,75
	90.38.N	PEPSINOGENO C (II)		Laboratorio				€ 8,30
	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5		Laboratorio				€ 3,25
	90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA		Laboratorio				€ 6,00
	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI		Laboratorio				€ 9,00
	90.39.4	RAME		Laboratorio				€ 2,00
	90.39.6	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA		Laboratorio				€ 3,95
	90.39.7	COBALTO	53	Laboratorio				€ 6,90
	90.40.2	RENINA. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio				€ 6,15
	90.40.3	SELENIO		Laboratorio				€ 6,90
	90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8		Laboratorio				€ 0,85
	90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE		Laboratorio				€ 6,70
	90.40.7	INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C]		Laboratorio				€ 8,25
	90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. Non associabile a 90.40.9	42	Laboratorio				€ 27,75
	90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8	42	Laboratorio				€ 55,15
	90.40.A	SWELLING TEST		Laboratorio				€ 20,15
	90.40.B	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	54	Laboratorio				€ 21,35
	90.40.C	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica	54	Laboratorio				€ 21,35
	90.40.D	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	54	Laboratorio				€ 21,35
R MR	90.40.F	SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfitest		Laboratorio				€ 5,50
R MR	90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO Plasma		Laboratorio				€ 10,00
	90.41.3	TESTOSTERONE		Laboratorio				€ 4,75
	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO. Non associabile a 90.41.3		Laboratorio				€ 5,15
	90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)		Laboratorio				€ 5,65
	90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1		Laboratorio				€ 18,90

	90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX. Se TSH ≥ 0.45 mU/L e ≤ 3.5 mU/L: referto del solo TSH senza ulteriori indagini; Se TSH < 0.45 mU/L o > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 ≥ limite superiore di riferimento, referto di TSH + FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 < limite superiore dell'intervallo di riferimento, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3. Se TSH > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4 e referto di TSH + FT4. Salvo range o cut-off più restrittivi a livello regionale. Non associabile ai singoli codici 90.42.1 (TSH), 90.43.3 (FT3), 90.42.3 (FT4).		Laboratorio				€ 4,60
	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		Laboratorio				€ 2,55
	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8		Laboratorio				€ 2,60
	90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)		Laboratorio				€ 1,70
	90.42.5	TRANSFERRINA		Laboratorio				€ 2,20
	90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)		Laboratorio				€ 8,00
	90.42.B	TRIPTASI		Laboratorio				€ 19,50
	90.43.2	TRIGLICERIDI	**38**	Laboratorio				€ 1,10
	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8		Laboratorio				€ 2,65
	90.43.4	TRIPSINA		Laboratorio				€ 9,80
	90.43.5	URATO	**55**	Laboratorio				€ 1,05
	90.43.7	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI		Laboratorio				€ 0,85
	90.43.8	URINE ESAME MORFOLOGICO a FRESCO		Laboratorio				€ 2,65
	90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8		Laboratorio				€ 1,00
	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario		Laboratorio				€ 2,55
	90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)		Laboratorio				€ 14,90
	90.44.6	VITAMINA D (25 OH)		Laboratorio				€ 11,15
	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		Laboratorio				€ 13,75
	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		Laboratorio				€ 13,65
	90.45.4	ZINCO		Laboratorio				€ 6,50
	90.46.3	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA		Laboratorio				€ 7,40
	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	**56**	Laboratorio				€ 7,00
	90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)		Laboratorio				€ 5,20
	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA		Laboratorio				€ 5,05
	90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B		Laboratorio				€ 11,65
	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening		Laboratorio				€ 6,50
	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]		Laboratorio				€ 8,85
	90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola		Laboratorio				€ 7,90
	90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione singola		Laboratorio				€ 7,85
	90.47.9	ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione singola		Laboratorio				€ 7,90
	90.47.A	ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione singola		Laboratorio				€ 7,85
	90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA. Determinazione singola		Laboratorio				€ 7,85
	90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola		Laboratorio				€ 7,85
	90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)		Laboratorio				€ 9,25
	90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO		Laboratorio				€ 7,10

	90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO		Laboratorio				€ 9,35
	90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGANGLIOSIDE)		Laboratorio				€ 24,40
	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)		Laboratorio				€ 5,40
	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione		Laboratorio				€ 9,90
	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		Laboratorio				€ 6,95
	90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)		Laboratorio				€ 9,35
	90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)		Laboratorio				€ 9,80
	90.48.9	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE		Laboratorio				€ 14,00
	90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)		Laboratorio				€ 11,65
	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Identificazione)		Laboratorio				€ 9,35
	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]		Laboratorio				€ 17,80
	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG		Laboratorio				€ 7,30
	90.49.6	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione		Laboratorio				€ 12,00
	90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)		Laboratorio				€ 9,50
	90.49.8	ANTICORPI ANTI INTERFERONE		Laboratorio				€ 15,00
	90.49.9	ANTICORPI ANTI ISTONI		Laboratorio				€ 26,20
	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo)		Laboratorio				€ 26,20
	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)		Laboratorio				€ 8,85
R	90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgG	98	Laboratorio				€ 112,00
R	90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	98	Laboratorio				€ 31,70
R	90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	98	Laboratorio				€ 31,70
R	90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgM	98	Laboratorio				€ 112,00
R	90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	98	Laboratorio				€ 64,40
R	90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	98	Laboratorio				€ 127,40
R	90.50.G	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	98	Laboratorio				€ 260,70
	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)		Laboratorio				€ 8,20
	90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI		Laboratorio				€ 9,50
	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG		Laboratorio				€ 8,15
	90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	57	Laboratorio				€ 3,95
	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)		Laboratorio				€ 5,40
	90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)		Laboratorio				€ 11,35
	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		Laboratorio				€ 5,40
	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)		Laboratorio				€ 6,75
	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)		Laboratorio				€ 20,15
	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		Laboratorio				€ 7,50
	90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS		Laboratorio				€ 27,65
	90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS		Laboratorio				€ 20,85
	90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO		Laboratorio				€ 29,10

	90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (Identificazione)		Laboratorio				€ 70,95
	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE		Laboratorio				€ 23,40
	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH		Laboratorio				€ 13,75
	90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (test diretto)		Laboratorio				€ 51,20
	90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (test indiretto)		Laboratorio				€ 51,20
	90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)		Laboratorio				€ 11,35
	90.53.9	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA		Laboratorio				€ 14,85
	90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale		Laboratorio				€ 6,15
	90.53.B	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ricerca ed eventuale titolazione)		Laboratorio				€ 10,25
	90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)		Laboratorio				€ 29,75
	90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA). Per ciascuna determinazione		Laboratorio				€ 7,65
	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE		Laboratorio				€ 19,70
	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)		Laboratorio				€ 3,50
	90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI		Laboratorio				€ 7,00
	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	**58**	Laboratorio				€ 3,60
	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	**59**	Laboratorio				€ 3,50
	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	**60**	Laboratorio				€ 3,60
	90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	**61**	Laboratorio				€ 3,30
	90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (cut-off ≤ 2,5 mU/L - ≥ 10,0 mU/L). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2,5 ug/L e < 10,0 mU/L		Laboratorio				€ 3,95
	90.56.A	PROTEINA 4 dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO		Laboratorio				€ 20,60
	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59		Laboratorio				€ 51,20
	90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)		Laboratorio				€ 3,05
	90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto]		Laboratorio				€ 16,15
	90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK		Laboratorio				€ 47,30
	90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO		Laboratorio				€ 10,35
	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore) quantitativo		Laboratorio				€ 5,75
	90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)		Laboratorio				€ 3,20
	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA		Laboratorio				€ 1,55
	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna)		Laboratorio				€ 11,75
	90.61.3	CYFRA 21-1	**63**	Laboratorio				€ 8,05
	90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico		Laboratorio				€ 6,15
	90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico		Laboratorio				€ 2,30
	90.62.3	EMOLISINA BIFASICA		Laboratorio				€ 12,00
	90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI		Laboratorio				€ 15,00
	90.63.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (Eparina, Rivaroxaban, etc.)	**64**	Laboratorio				€ 7,20
	90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. Per ciascuno antigene		Laboratorio				€ 12,80

	90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio				€ 21,00
	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE		Laboratorio				€ 19,00
	90.63.6	FATTORE vWF ANTIGENE (EIA)		Laboratorio				€ 6,10
	90.63.7	FATTORE vWF CBA (EIA)		Laboratorio				€ 12,00
	90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (Dabigatran, etc)		Laboratorio				€ 3,40
	90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND. Analisi multimerica		Laboratorio				€ 4,35
	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE		Laboratorio				€ 2,50
	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore		Laboratorio				€ 6,90
	90.64.4	FENOTIPO Rh	**65**	Laboratorio				€ 12,80
	90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS		Laboratorio				€ 1,75
	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	**65**	Laboratorio				€ 9,45
	90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO		Laboratorio				€ 12,00
	90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)		Laboratorio				€ 8,90
	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicità nota)		Laboratorio				€ 88,00
	90.67.5	IgA SECRETORIE		Laboratorio				€ 6,75
R	90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgG	**98**	Laboratorio				€ 225,80
R	90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgG	**98**	Laboratorio				€ 227,25
R	90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgM	**98**	Laboratorio				€ 239,80
R	90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgM	**98**	Laboratorio				€ 241,25
R	90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	**98**	Laboratorio				€ 331,35
R	90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II	**98**	Laboratorio				€ 311,75
	90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	**66**	Laboratorio				€ 4,55
	90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. Per profilo di allergeni	**67**	Laboratorio				€ 11,35
	90.68.3	IgE TOTALI		Laboratorio				€ 3,40
	90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione		Laboratorio				€ 14,05
	90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per singolo allergene	**68**	Laboratorio				€ 4,30
	90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)		Laboratorio				€ 9,85
	90.68.7	Ig E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. Fino a 8 allergeni per pannello		Laboratorio				€ 36,05
	90.68.8	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. Fino a a 8 allergeni per pannello		Laboratorio				€ 36,05
R	90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE IgE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. Pannelli di 4 allergeni a varie diluizioni	**69**	Laboratorio				€ 19,00
	90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	**70**	Laboratorio				€ 5,70
	90.68.B	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergeni	**99**	Laboratorio				€ 54,05
	90.68.C	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergeni	**100**	Laboratorio				€ 54,05
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE		Laboratorio				€ 11,95

	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG , IgM, (Ciascuna)		Laboratorio				€ 2,10
	90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)		Laboratorio				€ 5,90
	90.71.5	PLASMINOGENO		Laboratorio				€ 5,30
	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]		Laboratorio				€ 8,85
	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]		Laboratorio				€ 8,55
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		Laboratorio				€ 1,90
	90.72.4	PROTEINA S LIBERA		Laboratorio				€ 9,90
	90.72.5	PROTEINA S TOTALE		Laboratorio				€ 11,15
	90.72.6	PROTEINA S 100		Laboratorio				€ 6,45
	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE		Laboratorio				€ 8,35
R	90.73.A	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgG	98	Laboratorio				€ 51,20
R	90.73.B	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI B IgG	98	Laboratorio				€ 51,20
R	90.73.C	CROSS-MATCH CITOFLUORIETRICO LINFOCITI T IgM	98	Laboratorio				€ 51,20
R	90.74.A	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI T	98	Laboratorio				€ 48,45
R	90.74.B	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI B	98	Laboratorio				€ 48,45
	90.74.5	RETICOLOCITI. Conteggio		Laboratorio				€ 3,15
	90.74.8	TEMPO DI BOTROXINA (Reptilase)		Laboratorio				€ 10,00
	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		Laboratorio				€ 1,40
	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)		Laboratorio				€ 2,95
	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)		Laboratorio				€ 1,45
R	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. Per ciascun attivatore	71	Laboratorio				€ 4,75
	90.76.7	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)		Laboratorio				€ 14,00
	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	72	Laboratorio				€ 7,35
	90.77.6	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT		Laboratorio				€ 16,00
R	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Bassa risoluzione	98	Laboratorio				€ 98,80
R	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Bassa risoluzione	98	Laboratorio				€ 98,80
R	90.78.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Alta risoluzione	98	Laboratorio				€ 198,65
R	90.78.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Alta risoluzione	98	Laboratorio				€ 198,65
R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Bassa risoluzione	98	Laboratorio				€ 98,80
R	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. Alta risoluzione	98	Laboratorio				€ 97,30
R	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. Alta risoluzione	98	Laboratorio				€ 117,80
R	90.79.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Alta risoluzione	98	Laboratorio				€ 198,65
R	90.79.B	TIPIZZAZIONE GENI KIR. In trapianto mismatch	98	Laboratorio				€ 86,45
R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione	98	Laboratorio				€ 105,30
R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQ. Bassa risoluzione	98	Laboratorio				€ 98,80
R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	98	Laboratorio				€ 105,30
R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione	98	Laboratorio				€ 98,80
R	90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	62	Laboratorio				€ 201,95
R	90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II	62	Laboratorio				€ 219,85

R	90.81.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. Alta risoluzione	98	Laboratorio				€ 147,35
R	90.81.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. Alta risoluzione	98	Laboratorio				€ 68,75
R	90.81.C	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. Alta risoluzione	98	Laboratorio				€ 49,15
R	90.81.D	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. Alta risoluzione	98	Laboratorio				€ 56,15
	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA COMPLESSO (TAT)		Laboratorio				€ 2,85
	90.82.3	TROPONINA I, T		Laboratorio				€ 4,70
	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		Laboratorio				€ 1,25
	90.83.A	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi di uno o più gruppi di microganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS		Laboratorio				€ 96,15
	90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		Laboratorio				€ 29,30
	90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 35,40
	90.87.7	AEROMONAS NELLE FECI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 14,95
	90.87.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE. Incluso: esame microscopico previa colorazione specifica		Laboratorio				€ 25,00
	90.87.F	BORDETELLA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 14,25
	90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA o RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 33,55
	90.87.P	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre MICRORGANISMI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 92,10
	90.87.R	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IgG e IgM		Laboratorio				€ 17,10
	90.87.S	BORDETELLA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		Laboratorio				€ 13,05
	90.87.T	BORRELIA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: eventuale Immunoblotting		Laboratorio				€ 13,60
	90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]		Laboratorio				€ 9,85
	90.88.E	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. In caso di coprocoltura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3		Laboratorio				€ 29,05
	90.88.G	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		Laboratorio				€ 16,60
	90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		Laboratorio				€ 14,70
	90.88.J	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		Laboratorio				€ 17,65
	90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		Laboratorio				€ 9,15
	90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		Laboratorio				€ 58,70
	90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 61,05
	90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 24,65
	90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA		Laboratorio				€ 26,55
	90.90.B	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (antigeni fecali e/o colorazioni alcool acido resistenti). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		Laboratorio				€ 15,30
	90.90.E	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting		Laboratorio				€ 12,10
	90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI Ig e IgM		Laboratorio				€ 12,00
	90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: identificazione		Laboratorio				€ 25,75

	90.92.6	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI		Laboratorio				€ 35,55
	90.92.7	ENTAMOEBA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		Laboratorio				€ 37,00
	90.93.1	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)		Laboratorio				€ 8,55
	90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale		Laboratorio				€ 9,85
	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni		Laboratorio				€ 21,95
	90.93.5	ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma		Laboratorio				€ 21,20
	90.93.6	ESAME COLTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catharralis e altri batteri e lieviti patogeni. incluso: esame microscopico di idoneità del campione. incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 17,25
	90.93.7	ESAME COLTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico ed eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 18,60
	90.93.8	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 13,05
	90.93.9	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite media acuta MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni		Laboratorio				€ 13,05
	90.93.A	ESAME COLTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 10,10
	90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (colturale o ricerca antigene). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. Non associabile a 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI		Laboratorio				€ 14,90
	90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		Laboratorio				€ 133,20
	90.93.D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		Laboratorio				€ 70,50
	90.93.E	ESAME COLTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY] Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma		Laboratorio				€ 53,60

	90.93.J	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. Ricerca Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 33,55
	90.93.K	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 19,25
	90.93.L	ESAME COLTURALE ESSUDATI [pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, Incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 33,65
	90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma		Laboratorio				€ 25,95
	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 16,40
	90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame colturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame colturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame colturale		Laboratorio				€ 18,35
	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 26,20
	90.94.6	FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI		Laboratorio				€ 13,00
	90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		Laboratorio				€ 8,70
	90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA		Laboratorio				€ 16,75
	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)		Laboratorio				€ 8,65
	90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso. identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 10,10
	90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA o Immunocromatografico)		Laboratorio				€ 31,45
	90.95.8	LEISHMANIA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione		Laboratorio				€ 25,00
	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI		Laboratorio				€ 16,90
	90.96.2	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA previa colorazione specifica		Laboratorio				€ 4,00
	90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI		Laboratorio				€ 33,45
	90.96.7	LEPTOSPIRE ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione		Laboratorio				€ 10,10
	90.96.8	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 7,20
	90.96.9	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 41,20
	90.97.6	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI		Laboratorio				€ 22,30
	90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione		Laboratorio				€ 15,70
	90.98.9	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione.		Laboratorio				€ 57,90
	90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]		Laboratorio				€ 55,70
R	90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 78,90
R	90.99.4	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA. Almeno 4 antibiotici		Laboratorio				€ 54,10
	91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME COLTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex		Laboratorio				€ 98,30

	91.01.A	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE		Laboratorio				€ 21,95
	91.02.6	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA		Laboratorio				€ 23,70
	91.02.7	MICROFILARIE NEL SANGUE (Giemsa) dopo concentrazione o arricchimento		Laboratorio				€ 4,25
R	91.02.8	MICROSPORIDI ESAME COLTURALE SU LINEE CELLULARI		Laboratorio				€ 23,00
R	91.02.9	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO dopo concentrazione (Colorazioni specifiche)		Laboratorio				€ 18,00
	91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		Laboratorio				€ 11,65
	91.02.D	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		Laboratorio				€ 16,50
	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		Laboratorio				€ 8,80
	91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 10,10
	91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS		Laboratorio				€ 8,65
	91.04.6	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (Esame diretto e dopo concentrazione o arricchimento)		Laboratorio				€ 13,25
	91.04.8	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. Incluso: eventuale Immunoblotting		Laboratorio				€ 27,20
	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa)		Laboratorio				€ 14,40
	91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 46,80
	91.05.B	ANISAKIS ANTICORPI		Laboratorio				€ 16,40
	91.05.C	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (striscio sottile e goccia spessa previa colorazione specifica) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (metodi immunologici)		Laboratorio				€ 10,10
	91.05.D	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno E. histolytica, Cryprtospridium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 97,95
	91.06.6	RICKETTSIE CONORII ANTICORPI IgG e IgM		Laboratorio				€ 14,50
	91.06.A	PNEUMOCYSTIS JIROVECII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)		Laboratorio				€ 7,20
	91.06.B	PNEUMOCYSTIS JIROVECII IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 63,05
	91.06.C	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. Almeno due microrganismi. Non associabile a 90.90.B, 90.92.7 e 90.94.7		Laboratorio				€ 17,45
	91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocoltura positiva per Salmonella. Se positivo incluso: identificazione e eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3		Laboratorio				€ 10,10
	91.07.7	SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocoltura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.94.3		Laboratorio				€ 10,10
	91.07.8	SCHISTOSOMA HAEMATOBIUM IN CAMPIONI URINARI, dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico		Laboratorio				€ 8,70
	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANTI		Laboratorio				€ 7,15
	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione		Laboratorio				€ 8,10
	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]		Laboratorio				€ 2,85
	91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)		Laboratorio				€ 26,20
	91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (Esame colurale o Baermann)		Laboratorio				€ 9,85
	91.08.8	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting		Laboratorio				€ 11,00
	91.08.A	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI		Laboratorio				€ 10,40

	91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI		Laboratorio				€ 9,70
	91.08.C	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI		Laboratorio				€ 12,50
	91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI		Laboratorio				€ 17,00
	91.09.B	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 43,85
	91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso: eventuali IgA e Immunoblotting		Laboratorio				€ 6,00
	91.10.7	TRICHINELLA ANTICORPI		Laboratorio				€ 16,00
	91.10.8	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI		Laboratorio				€ 17,00
	91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento		Laboratorio				€ 10,10
	91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B		Laboratorio				€ 23,50
	91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting		Laboratorio				€ 6,65
	91.11.3	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 84,40
R	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS		Laboratorio				€ 107,50
	91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione		Laboratorio				€ 28,00
	91.12.8	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio				€ 5,00
	91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 142,20
	91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione.		Laboratorio				€ 96,15
	91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione		Laboratorio				€ 51,00
	91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		Laboratorio				€ 8,30
	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.F		Laboratorio				€ 32,05
	91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene		Laboratorio				€ 9,55
	91.13.7	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio				€ 5,00
R	91.15.A	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE. Incluso: identificazione		Laboratorio				€ 28,00
	91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 49,35
	91.15.C	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 44,30
	91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (IF o EIA)		Laboratorio				€ 7,20
	91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		Laboratorio				€ 6,60
	91.16.A	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo		Laboratorio				€ 112,45
	91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 41,85
	91.16.C	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento		Laboratorio				€ 86,20

	91.16.D	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IgG e IgM		Laboratorio				€ 98,00
R	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA		Laboratorio				€ 46,45
	91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta		Laboratorio				€ 5,70
	91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario		Laboratorio				€ 7,15
	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	73	Laboratorio				€ 5,40
	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		Laboratorio				€ 4,75
	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	74	Laboratorio				€ 5,35
	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		Laboratorio				€ 4,10
	91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg]. Incluso: ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5		Laboratorio				€ 26,20
	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 41,65
	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA . Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 49,75
	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		Laboratorio				€ 6,95
	91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE		Laboratorio				€ 12,25
	91.19.7	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo		Laboratorio				€ 339,10
	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso:, estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento		Laboratorio				€ 80,70
	91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	74	Laboratorio				€ 12,35
	91.20.6	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI		Laboratorio				€ 12,25
	91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM.	74	Laboratorio				€ 22,00
	91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio		Laboratorio				€ 7,10
R	91.21.9	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo		Laboratorio				€ 84,55
	91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG		Laboratorio				€ 6,00
	91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA del DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 46,10
R	91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirale. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 32,30
R	91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 44,25
R	91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo		Laboratorio				€ 694,50
	91.23.9	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS. Incluso: eventuale identificazione		Laboratorio				€ 23,00
	91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		Laboratorio				€ 12,05
	91.24.8	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio				€ 5,00

	91.24.9	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 63,20
R	91.24.C	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		Laboratorio				€ 98,20
	91.24.F	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG e IgM		Laboratorio				€ 14,95
	91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM		Laboratorio				€ 15,60
	91.25.8	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG e IgM		Laboratorio				€ 17,10
	91.25.D	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI		Laboratorio				€ 9,50
R	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2		Laboratorio				€ 16,35
	91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		Laboratorio				€ 5,00
	91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM		Laboratorio				€ 14,00
	91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta . Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie		Laboratorio				€ 5,35
	91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario		Laboratorio				€ 4,80
	91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma		Laboratorio				€ 12,85
R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	98	Laboratorio				€ 147,00
	91.30.6	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATA		Laboratorio				€ 2.000,00
	91.30.7	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE MEDIANTE SEQUENZIAMENTO MASSIVO PARALLELO PER CARCINOMA NON A PICCOLE CELLULE NON SQUAMOSO (ADENOCARCINOMA) METASTATICO DEL POLMONE CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO		Laboratorio				€ 1.150,00
	91.30.8	TEST NGS PER COLANGIOCARCINOMA INOPERABILE O RECIDIVATO CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO		Laboratorio				€ 1.150,00
R	91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO. CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. Consulenza Genetica in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con prescrizione di test genetico. Consulenza pre-test: spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati (se non effettuati nell'ambito della visita). Consulenza post-test: spiegazione del risultato del test genetico.		Altre				€ 16,20
	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]		Laboratorio				€ 5,55
	91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico)		Laboratorio				€ 160,00
	91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi		Laboratorio				€ 30,20
	91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi		Laboratorio				€ 21,15
	91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio				€ 33,15
	91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari Istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio				€ 33,15
	91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio				€ 33,15
	91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio				€ 33,15
	91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio				€ 33,15
	91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio				€ 33,15

	91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio				€ 33,15
	91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio				€ 33,15
	91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio				€ 55,65
	91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio				€ 55,65
	91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 61,25
	91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 61,25
	91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunoistochimica per CD3		Laboratorio				€ 61,25
	91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 6 campioni		Laboratorio				€ 114,10
	91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio				€ 114,10
	91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 122,50
	91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi.		Laboratorio				€ 122,50

	91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio				€ 61,25
	91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 61,25
	91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Polipectomia endoscopica. Incluso:eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 61,25
	91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		Laboratorio				€ 122,50
	91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE per lesione diffusa. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Inclusa Immunofluorescenza. Per campione e almeno 7 marcatori		Laboratorio				€ 59,50
	91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.44.1	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. Agobiopsia prostatica su prelievi multipli. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni		Laboratorio				€ 136,90
	91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni		Laboratorio				€ 99,20

	91.46.8	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni		Laboratorio				€ 99,20
	91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 59,50
	91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
	91.47.6	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: da Agobiopsia linfonodale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 122,50
R	91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori	75	Laboratorio				€ 139,65
	91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni		Laboratorio				€ 190,30
	91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Almeno 2 marcatori	75	Laboratorio				€ 63,15
R	91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA Almeno 2 marcatori	75	Laboratorio				€ 63,15
	91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Almeno 2 marcatori	75	Laboratorio				€ 63,15
	91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori	75	Laboratorio				€ 63,15
	91.48.2	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Da Biopsia di nervo periferico. Per campione		Laboratorio				€ 42,30
R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). Per campione		Laboratorio				€ 151,30
	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO		Altre				€ 3,80
	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		Laboratorio				€ 6,95
	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		Laboratorio				€ 4,45
	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		Laboratorio				€ 3,80
	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		Altre				€ 2,55
	91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,25
	91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		Laboratorio				€ 42,25
R MR	91.5R.1	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO Incluso: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari		Laboratorio				€ 40,00
R MR	91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO		Laboratorio				€ 159,20
R MR	91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI		Laboratorio				€ 174,20
R MR	91.5R.4	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO		Laboratorio				€ 28,00
R MR	91.5R.5	BETA-IDROSSIBUTIRRATO		Laboratorio				€ 5,00
R MR	91.5R.6	ACIDO ACETOACETICO		Laboratorio				€ 10,00
R MR	91.5R.7	NEFA (acidi grassi non esterificati)		Laboratorio				€ 2,15
R MR	91.5R.8	CARNITINA LIBERA		Laboratorio				€ 8,00
R MR	91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA		Laboratorio				€ 8,00

R MR	91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS		Laboratorio				€ 52,85
R MR	91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO		Laboratorio				€ 102,70
R MR	91.5R.C	N-ACETILASPARTATO		Laboratorio				€ 10,00
R MR	91.5R.D	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE		Laboratorio				€ 40,00
R MR	91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI		Laboratorio				€ 40,00
R MR	91.5R.F	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI		Laboratorio				€ 40,00
R MR	91.5R.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)		Laboratorio				€ 102,70
R MR	91.5R.H	ISOLELETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA		Laboratorio				€ 40,00
R MR	91.5R.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA		Laboratorio				€ 111,85
R MR	91.5R.K	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio				€ 40,00
R MR	91.5R.L	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio				€ 40,00
R MR	91.5R.M	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio				€ 40,00
R MR	91.5R.N	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio				€ 40,00
R MR	91.5R.P	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio				€ 40,00
R MR	91.5R.Q	ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio				€ 128,00
R MR	91.5R.R	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio				€ 40,00
R MR	91.5R.S	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio				€ 40,00
R MR	91.5R.T	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio				€ 40,00
R MR	91.5R.U	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio				€ 40,00
R MR	91.5R.W	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		Laboratorio				€ 4,00
R MR	91.5R.X	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING		Laboratorio				€ 10,00
R MR	91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO		Laboratorio				€ 43,00
R MR	91.5R.Z	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI		Laboratorio				€ 6,50
R	91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	76	Laboratorio				€ 75,65
R	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	76	Laboratorio				€ 256,00
R	91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS e N-RAS	76	Laboratorio				€ 98,95
R	91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	76	Laboratorio				€ 151,30
R	91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	76	Laboratorio				€ 151,60
R	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	76	Laboratorio				€ 151,30
R	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	76	Laboratorio				€ 151,60
R	91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-Kit	76	Laboratorio				€ 151,30
R	91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	76	Laboratorio				€ 151,60
R	91.60.A	STATO HER2-neu	76	Laboratorio				€ 151,30
R	91.60.B	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	76	Laboratorio				€ 151,60
R	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	76	Laboratorio				€ 151,30
R	91.60.D	CODELEZIONE 1p/19q	76	Laboratorio				€ 151,60
R	91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	76	Laboratorio				€ 151,30
R	91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	76	Laboratorio				€ 151,60
R	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	76	Laboratorio				€ 151,30

R	91.60.H	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3	76	Laboratorio				€ 151,60
R	91.60.J	RIARRANGIAMENTO gene FOX01	76	Laboratorio				€ 151,30
R	91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	76	Laboratorio				€ 151,60
R	91.60.L	TRASLOCAZIONE (X;18)	76	Laboratorio				€ 151,30
R	91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	76	Laboratorio				€ 151,60
R	91.60.N	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)	76	Laboratorio				€ 151,30
R	91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	76	Laboratorio				€ 151,60
R	91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	76	Laboratorio				€ 151,30
R	91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	76	Laboratorio				€ 151,60
R	91.60.S	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3:14)	76	Laboratorio				€ 151,30
R	91.60.T	TRASLOCAZIONE t (2;12)	76	Laboratorio				€ 151,60
R	91.60.U	TRASLOCAZIONE t (14;18)	76	Laboratorio				€ 151,30
R	91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	76	Laboratorio				€ 151,60
R	91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	76	Laboratorio				€ 151,30
R	91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	76	Laboratorio				€ 151,60
R	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	76	Laboratorio				€ 256,00
R	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	76	Laboratorio				€ 256,00
R	91.61.2	RIARRANGIAMENTO Bcl6	76	Laboratorio				€ 151,30
	91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI	77	Dermatologia / Allergologia				€ 6,00
	91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [Prick test]. Fino a 18 allergeni	78	Dermatologia / Allergologia	Pneumologia			€ 11,60
	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Fino a 30 allergeni. Inclusa visita allergologica di controllo	79	Dermatologia / Allergologia				€ 32,95
H	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per classe di farmaci	80	Dermatologia / Allergologia				€ 23,20
H	91.90.7	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. Indipendentemente dal numero di sedute	81	Dermatologia / Allergologia				€ 77,50
	91.90.8	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. Fino a 7 allergeni	81	Dermatologia / Allergologia				€ 13,00
	91.90.9	TEST EPICUTANEO IN APERTO [Open test]. Per singolo allergene.	81	Dermatologia / Allergologia				€ 12,00
	91.90.A	TEST DEL SIERO AUTOLOGO	82	Dermatologia / Allergologia				€ 69,00
H	91.90.B	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. Fino a 7 allergeni	83	Dermatologia / Allergologia				€ 52,05
	91.90.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. Per singolo allergene		Oculistica				€ 12,00
	92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 47,55
	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 34,95
	92.01.5	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 46,10
	92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 125,95
	92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 110,95
	92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 60,85
	92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura contestuale della funzionalità renale separata ("in vivo")		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 122,40

	92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE. Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta. Incluso: posizionamento di catetere		Diagnostica per immagini				€ 81,00
	92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 41,25
	92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 68,60
	92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO Non associabile a 92.04.6		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Chirurgia vascolare		€ 52,15
	92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Medicina nucleare		€ 101,00
	92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Medicina nucleare		€ 111,20
	92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. Non associabile a 92.04.2		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Medicina nucleare		€ 98,00
	92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA		Diagnostica per immagini	Gastroenterologia	Medicina nucleare		€ 69,85
	92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo e dopo test provocativo da stimolo (fisico o farmacologico). Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico ed eventuale SPET. Non associabile a ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo (92.05.A)		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 223,40
	92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 116,90
	92.05.7	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA CON FDG		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 1.539,85
	92.05.A	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo. Non associabile a 92.05.4		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 223,40
	92.05.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 1.539,85
	92.05.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 1.539,85
	92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Non associabile a 92.09.2		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 195,95
	92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Incluso test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 242,95
	92.09.1	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 1.539,85
	92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Non associabile a 92.05.E		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 146,90
	92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 171,00
	92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 627,50
	92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. In condizioni basali, sotto stimolo farmacologico o di attivazione		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 257,75
	92.11.6	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON FDG		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 939,95
	92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 1.035,05
	92.11.A	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 1.267,90
	92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. Non associabile a 92.13.2		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 206,35
	92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a 92.13		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 280,80

	92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 75,00
	92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 210,00
	92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.19.8		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 181,30
	92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 133,00
	92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica.		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 119,05
	92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA. Non associabile a 92.19.8		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 384,00
	92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.19.8		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 310,00
	92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.18.7		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 124,15
	92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.18.2		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 85,35
	92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 246,00
	92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 con stimolazione farmacologica (Tireotropina alfa). Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 246,00
	92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 442,60
	92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 288,20
	92.18.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON FDG		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 1.094,00
	92.18.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 1.116,00
	92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 293,25
	92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 323,80
	92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 90,85
	92.19.8	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Non associabile a 92.15.4, 92.16.2, 92.18.1		Diagnostica per immagini	Medicina nucleare			€ 244,80
	92.19.A	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO		Diagnostica per immagini				€ 67,00
	92.19.B	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO		Diagnostica per immagini				€ 1.530,00
	92.21.1	ROENTGENTERAPIA [PLESIOTERAPIA]. Per seduta		Radioterapia				€ 8,80
	92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA. Per seduta e per focolaio trattato		Radioterapia				€ 27,00
	92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE-CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		Radioterapia				€ 42,00
	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		Radioterapia				€ 65,00
	92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 8 Gy.	**84**	Radioterapia				€ 1.480,40
	92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		Radioterapia				€ 95,00

	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		Radioterapia				€ 210,00
	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute	**101**	Radioterapia				€ 600,00
	92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO	**85**	Radioterapia				€ 1.480,40
	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	**101**	Radioterapia				€ 1.408,00
	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		Radioterapia				€ 45,35
	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI). Incluse le fasi propedeutiche alla prestazione	**86**	Radioterapia				€ 1.229,10
	92.25.6	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta	**87**	Radioterapia				€ 1.811,00
	92.25.7	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE (TBI) TOTAL BODY CON FOTONI. Sedute successive	**87**	Radioterapia				€ 905,50
	92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato		Radioterapia				€ 350,00
	92.27.3	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato		Radioterapia				€ 175,00
	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato		Radioterapia				€ 59,90
	92.28.1	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO con Iodio-131		Medicina nucleare	Radioterapia			€ 238,75
	92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOSINOVIORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE		Medicina nucleare	Radioterapia	Diagnostica per immagini		€ 225,00
	92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI		Radioterapia				€ 659,00
	92.28.6	TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE		Radioterapia				€ 988,20
	92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE		Medicina nucleare	Radioterapia			€ 175,00
	92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE		Radioterapia				€ 520,00
	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico		Radioterapia				€ 68,00
	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC		Radioterapia				€ 123,00
	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A		Radioterapia				€ 161,00
	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti		Radioterapia				€ 30,00
	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		Radioterapia				€ 142,40
	92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO		Radioterapia				€ 14,00
	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		Radioterapia				€ 118,75
	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento		Radioterapia				€ 102,70
	92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON PET-TC. Individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET TC. Non associabile a 92.29.3		Radioterapia				€ 476,00
	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER I^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta		Radioterapia				€ 31,00
	92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato		Radioterapia				€ 82,00
	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta		Radioterapia				€ 82,00
	92.29.Q	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. Senza e con mezzo di contrasto		Radioterapia				€ 240,00

	92.29.R	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. Senza e con mezzo di contrasto		Radioterapia				€ 76,65
	92.29.S	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D		Radioterapia				€ 99,00
	92.29.T	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento		Radioterapia				€ 200,00
R	92.29.U	ADROTERAPIA - Ciclo intero.	97	Radioterapia				€ 21.000,00
R	92.29.V	ADROTERAPIA - Boost (sino a 6 frazioni).	97	Radioterapia				€ 8.000,00
R	92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni).	97	Radioterapia				€ 10.000,00
	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo breve: fino a 5 sedute		Radioterapia				€ 550,00
	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute		Radioterapia				€ 450,00
	93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF [Valutazione di 3 o più delle funzioni di seguito elencate: funzioni mentali globali, mentali specifiche, funzioni sensoriali e dolore, voce ed eloquio (compresa disartria), viscerali (compresa disfagia), genito urinarie, neuromuscolo scheletriche correlate al movimento]. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione				€ 20,00
	93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione				€ 11,95
	93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b140-b189). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione				€ 11,95
	93.01.5	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO. Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b235). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione				€ 11,95
	93.01.6	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b280-b289). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		Medicina fisica e riabilitazione				€ 11,95
	93.01.7	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO [AFASIA - DISARTRIA] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b310-b399). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione				€ 11,95
	93.01.8	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO RESPIRATORIO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b410-b429 e b440-b449). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4)		Medicina fisica e riabilitazione				€ 14,35
	93.01.9	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELL'APPARATO DIGERENTE [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b510 e b525). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2)		Medicina fisica e riabilitazione				€ 14,35

	93.01.A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b610-b639). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione				€ 14,35
	93.01.B	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b710-b729). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione				€ 11,95
	93.01.C	VALUTAZIONdi E MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA] Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b730-b749). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		Medicina fisica e riabilitazione				€ 11,95
	93.01.D	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b750-b789). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		Medicina fisica e riabilitazione				€ 11,95
	93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE		Oculistica				€ 9,60
	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo		Medicina fisica e riabilitazione	Oculistica	Otorinolaringoiatria		€ 11,95
	93.03.1	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata alla prescrizione di presidi protesici		Medicina fisica e riabilitazione				€ 17,00
	93.03.2	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo		Medicina fisica e riabilitazione				€ 13,55
	93.03.3	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata alla prescrizione di ortesi e di ausili tecnologici		Medicina fisica e riabilitazione				€ 16,55
	93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) e GAIT ANALYSIS (93.05.8)		Medicina fisica e riabilitazione				€ 18,00
	93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO Eseguito con apposito strumentario e refertato. Non associabile a 93.05.5		Medicina fisica e riabilitazione				€ 13,00
	93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA Eseguito con apposito strumentario. Non associabile a 93.05.4., 93.05.7, 93.05.8		Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia	Otorinolaringoiatria		€ 14,90
	93.05.6	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione della cinematica di una o più articolazioni dell'arto superiore inclusa la misurazione di parametri della velocità e linearità del movimento durante l'esecuzione di movimenti standardizzati		Medicina fisica e riabilitazione				€ 19,35
	93.05.7	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile GAIT ANALYSIS (93.05.8)		Medicina fisica e riabilitazione				€ 30,20
	93.05.8	GAIT ANALYSIS Valutazione clinica della menomazione degli arti inferiori, EMG dinamica del cammino, valutazione dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettronici e pedane dinamometriche. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7); VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.08.E); EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE (93.08.F). Non ripetibile entro 12 mesi eccetto dopo intervento chirurgico		Medicina fisica e riabilitazione				€ 108,75
	93.07.1	BIOIMPEDENZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE		Endocrinologia	Nefrologia			€ 15,55
	93.07.2	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE		Nefrologia				€ 13,35
	93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 10,45
	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Analisi quantitativa. Con esame ad ago		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 10,45
	93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, faringei, diaframma, perineali]. Escluso: EMG dell' occhio (95.25)		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Urologia	Otorinolaringoiatria	€ 13,65
	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 10,45
	93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. Stimolazione ripetitiva per nervo e frequenza di stimolo		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 10,45
	93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 10,45

	93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 10,45
	93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Incluse tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 116,00
	93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Incluse tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 98,00
	93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Incluse tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell' occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17).		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 78,00
	93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Incluse tutte le fibre indagabili.		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 78,00
	93.08.E	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)		Medicina fisica e riabilitazione				€ 85,60
	93.08.F	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli). Non associabile a 93.05.8		Medicina fisica e riabilitazione				€ 51,65
	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 10,45
	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08A e 93.08.B		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 10,45
	93.09.3	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (ADL primarie o di base e ADL secondarie e\o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4)		Medicina fisica e riabilitazione				€ 14,35
	93.09.4	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (ADL secondarie e\o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d699). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5)		Medicina fisica e riabilitazione				€ 8,00
	93.09.5	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (ADL primarie o di base). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d599 e d350-d499). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4); VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4). Non ripetibile entro un mese		Medicina fisica e riabilitazione				€ 8,00
	93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 30 minuti. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione				€ 12,35
	93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione				€ 29,55
	93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa, del movimento, secondo ICF. Per seduta di 60 minuti e massimo 6 pazienti per gruppi omogenei di patologia. Ciclo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione				€ 6,15

	93.11.6	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO relativa alle “funzioni della voce e dell’eloquio” secondo ICF dell’OMS. Per seduta della durata di almeno 30 minuti e caratterizzata prevalentemente dall’esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Ciclo fino a 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione				€ 12,50
	93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute		Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 4,20
	93.11.8	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA relativa alle “funzioni dell’apparato digerente” secondo ICF dell’OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione				€ 12,50
	93.11.9	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO relativa alle “funzioni genito-urinarie”, incontinenza urinaria, secondo ICF dell’OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione				€ 12,35
	93.11.A	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione				€ 10,00
	93.11.B	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione				€ 12,50
	93.11.C	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 60 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione				€ 4,05
	93.11.D	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle “funzioni della voce e dell’eloquio” secondo ICF dell’OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall’esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento dell disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo massimo di 5 sedute		Medicina fisica e riabilitazione				€ 6,25
	93.11.E	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione				€ 9,80
	93.11.F	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare. Per seduta della durata di 60 min. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione				€ 5,60
	93.11.G	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. Rieducazione motoria di gravi patologie secondarie a lesioni del SNC, con l'esclusione delle patologie neurodegenerative. Per seduta di 45 minuti. Ciclo di 10 sedute.		Medicina fisica e riabilitazione				€ 45,00
	93.11.H	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle “funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento” secondo ICF dell’OMS e caratterizzata dall’esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 45 minuti con almeno 30 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione				€ 22,55
	93.15	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute		Medicina fisica e riabilitazione	Ortopedia			€ 14,70
	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		Ortopedia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 8,85
	93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE relativa alle “funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell’OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall’esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute		Cardiologia	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia		€ 11,40
	93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle “funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell’OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall’esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute	**88**	Cardiologia	Medicina fisica e riabilitazione	Pneumologia		€ 3,85

	93.19.3	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINA Incluso farmaco		Neurologia				€ 51,00
	93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione		Medicina fisica e riabilitazione				€ 21,40
	93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA		Medicina fisica e riabilitazione				€ 21,40
	93.29	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito		Ortopedia				€ 7,20
	93.37	TRAINING PRENATALE. Training psico-fisico per il parto naturale. Per seduta collettiva. Ciclo di 12 sedute		Ostetricia e ginecologia				€ 7,00
	93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. Per seduta di 45 minuti ciascuna e per arto. Escluso: linfedema da insufficienza venosa primitiva e linfedema cronico non responsivo		Medicina fisica e riabilitazione				€ 12,00
	93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. Escluso: Viso		Medicina fisica e riabilitazione				€ 4,60
	93.46	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. Trazione con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcella		Ortopedia				€ 11,40
	93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)		Ortopedia				€ 30,95
	93.52	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA		Ortopedia				€ 30,95
	93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. Busto gessato		Ortopedia				€ 30,95
	93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE antibrachio-metacarpale e femoro-podalico		Ortopedia				€ 8,10
	93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO		Ortopedia				€ 15,20
	93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: toraco brachiale, femoro-podalico		Ortopedia				€ 25,20
	93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalico		Ortopedia				€ 19,15
	93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: antibrachio-metacarpale		Ortopedia				€ 12,70
	93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: femoro-tibiale		Ortopedia				€ 22,70
	93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede		Ortopedia				€ 6,05
	93.54.9	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. Compreso materiale		Ortopedia				€ 15,60
	93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE		Altre				€ 3,85
	93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO femoro-podalico		Ortopedia				€ 25,20
	93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO		Ortopedia				€ 21,30
	93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO per linfedema		Medicina fisica e riabilitazione	Ortopedia			€ 6,85
	93.56.5	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA		Ortopedia				€ 13,95
	93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE. Terapia delle attività della vita quotidiana. Per seduta individuale di 30 minuti. Ciclo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione				€ 12,35
	93.78.3	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute		Medicina fisica e riabilitazione				€ 12,35
	93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute		Endocrinologia				€ 7,70
	93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute		Endocrinologia				€ 1,75
	93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. Seduta individuale		Pneumologia	Dermatologia / Allergologia			€ 7,70
	93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. intero training (minimo 3 sedute)		Otorinolaringoiatria				€ 8,70
	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 8,40
	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 2,15
	93.89.4	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLOGICI		Otorinolaringoiatria				€ 34,00

	93.94	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Per seduta. Incluso farmaco		Pneumologia				€ 1,65
	93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA. Per seduta		Anestesia/Analgesia				€ 82,60
H	93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI. Per seduta		Pneumologia				€ 7,75
	93.99.2	ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL' EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]. Per seduta individuale		Pneumologia				€ 6,35
	93.99.3	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI Per seduta. Ciclo di 5 sedute		Pneumologia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 8,70
	93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO		Pneumologia	Dermatologia / Allergologia			€ 23,20
	94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 9,70
	94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3		Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione		€ 15,45
	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine, test di attenzione, test di abilità di lettura		Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione		€ 5,80
	94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]		Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia			€ 5,80
	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE		Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione		€ 5,95
	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI		Neurologia	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione		€ 5,80
	94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				€ 7,75
	94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 27,10
	94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				€ 5,80
	94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				€ 5,80
	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				€ 22,00
	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO		Psichiatria				€ 16,20
	94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA		Psichiatria				€ 22,00
	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				€ 19,30
	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				€ 23,20
	94.42.1	PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				€ 26,00
	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)		Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				€ 9,70
	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA		Oculistica				€ 22,15
	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE		Oculistica				€ 35,60
	95.03.2	PUPILLOMETRIA		Oculistica				€ 2,55
	95.03.3	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). Non associabile a 95.09.4		Oculistica				€ 35,60
	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT		Oculistica				€ 35,60
	95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica		Oculistica				€ 7,75

	95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO		Oculistica				€ 7,75
	95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO		Oculistica				€ 7,75
	95.09.2	ESOFTALMOMETRIA		Oculistica				€ 7,90
	95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA		Oculistica				€ 7,75
	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA [HRT o GDX o OCT] Non associabile a 95.03.3		Oculistica				€ 49,40
	95.09.5	ABERROMETRIA OCULARE		Oculistica				€ 7,75
	95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refertazione		Oculistica				€ 3,85
	95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE		Oculistica				€ 3,85
H	95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA		Oculistica				€ 46,45
	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA		Oculistica				€ 116,45
	95.13	ECOGRAFIA OCULARE		Oculistica				€ 35,60
	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE		Oculistica				€ 35,60
	95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI		Oculistica				€ 30,95
	95.13.3	ECOBIOMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO		Oculistica				€ 19,35
	95.2	TEST DI HESS - LANCASTER		Oculistica				€ 7,75
	95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)		Oculistica				€ 33,55
	95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)		Neurologia	Oculistica			€ 33,55
	95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi		Medicina fisica e riabilitazione	Neurologia	Oculistica		€ 24,00
	95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia,videoculografia)]. Non associabile a Test clinico della funzionalità vestibolare (95.44.1)		Oculistica	Otorinolaringoiatria			€ 22,05
	95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)		Neurologia	Oculistica			€ 30,95
	95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA		Oculistica				€ 11,60
	95.35	TRAINING ORTOTTICO. Per seduta		Oculistica				€ 5,60
	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		Otorinolaringoiatria				€ 9,75
	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		Otorinolaringoiatria				€ 9,75
	95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE		Otorinolaringoiatria				€ 11,90
	95.42	IMPEDENZOMETRIA		Otorinolaringoiatria				€ 8,65
	95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA		Otorinolaringoiatria				€ 22,00
	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)		Otorinolaringoiatria				€ 16,25
	95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE. Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico		Otorinolaringoiatria				€ 32,50
	95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI		Otorinolaringoiatria				€ 16,25
	95.48.1	VERIFICA BENEFICIO PROTESICO. Audiometria tonale protesica. Audiometria vocale protesica. Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito		Otorinolaringoiatria				€ 11,90
	95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO		Otorinolaringoiatria				€ 9,75
	95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU		Otorinolaringoiatria				€ 12,25
	95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO		Otorinolaringoiatria				€ 23,70
	95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI		Otorinolaringoiatria				€ 19,50

	96.18	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE		Ostetricia e ginecologia				€ 9,70
	96.22	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (senza endoscopia)		Chirurgia generale				€ 9,70
	96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE		Chirurgia generale				€ 11,60
	96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA		Chirurgia generale				€ 11,60
	96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA		Chirurgia generale				€ 12,00
	96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI. Incluso farmaco		Oncologia	Urologia			€ 9,70
	96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO		Oculistica				€ 3,90
	96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (89.7B.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)		Otorinolaringoiatria				€ 7,75
	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	3	Odontostomatologia				€ 10,90
	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. Per elemento	10	Odontostomatologia				€ 4,65
H	96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA		Otorinolaringoiatria				€ 37,00
	96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione o infusione di urokinasi o r-TPA per disostruzione		Nefrologia				€ 15,45
	96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		Altre				€ 4,05
	96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm^2 e/o superficiale. Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita		Altre				€ 10,00
	96.59.2	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 10-25 cm^2 e/o profondità limitata al derma. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 40 medicazioni per ferita		Altre				€ 19,00
	96.59.3	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 25-80 cm^2 e/o interessamento fascia muscolare. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita		Altre				€ 32,00
	96.59.4	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione > 80 cm^2 e/o interessamento di muscoli e piani profondi. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita		Altre				€ 58,00
H	96.59.5	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA con involuzione fagedenica, infezione severa con coinvolgimento dei tessuti profondi. Incluso: anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni. Con documentazione fotografica. Fino a 20 medicazioni per ferita		Altre				€ 61,00
H	96.59.6	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. Per lesione che richiede particolare impegno per cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendinei. Incluso: Anestesia tronculare, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavitarie, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangiogenesi e rivascolarizzazione periferica (es. prostanoidi, inibitori metalloproteasi). Fino a 20 medicazioni per ferita (Per le vasculiti: 60 medicazioni per ferita)		Altre				€ 124,00
	96.59.7	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferite croniche e/o coinvolgenti almeno un terzo della superficie cutanea. Incluso: antidolorifico sistemico e/o locale, detersione, sbrigliamento, uso di garze avanzate. Per seduta di almeno 1 ora		Dermatologia / Allergologia				€ 124,00
H	96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE		Otorinolaringoiatria				€ 18,05
	97.1	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI		Ortopedia				€ 10,20
	97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. Inclusa la cannula		Otorinolaringoiatria	Pneumologia			€ 50,40
	97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico	8	Odontostomatologia				€ 10,75
H	97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	6	Odontostomatologia				€ 15,00
	97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA		Urologia	Diagnostica per immagini			€ 279,00

	97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE		Nefrologia	Diagnostica per immagini			€ 9,65
	97.88	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA		Ortopedia				€ 9,70
	98.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE, SENZA INCISIONE		Gastroenterologia				€ 59,00
	98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE		Otorinolaringoiatria				€ 8,40
	98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGE,SENZA INCISIONE. Incluso: Laringoscopia		Otorinolaringoiatria				€ 15,10
	98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE		Chirurgia generale				€ 10,30
	98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE		Chirurgia generale				€ 8,40
	98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE		Oculistica				€ 7,75
	98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE		Urologia				€ 7,75
H	98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Prima seduta. Incluso: Visita anestesiologica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2		Urologia				€ 762,25
H	98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Per seduta successiva alla prima. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.1		Urologia				€ 468,95
H	98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo		Urologia	Diagnostica per immagini			€ 279,30
	98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO dell'induratio penis plastica . Per seduta. Fino ad un massimo di 10 sedute		Urologia				€ 33,00
	98.59.5	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA per trattamento di fasciti plantari, pseudoartrosi, presenza di calcificazioni delle strutture periarticolari della spalla. Per seduta. Fino ad un massimo di 3 sedute, non ripetibili per la stessa patologia entro 12 mesi		Ortopedia	Medicina fisica e riabilitazione			€ 60,00
	99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		Altre				€ 11,60
	99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		Laboratorio				€ 8,00
	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		Altre				€ 25,80
	99.07.2	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superfice cutanea o mucosa. Incluso Emocomponente	**89**	Altre				€ 24,60
	99.07.3	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intratissutale, intraarticolare o in sede chirurgica. Incluso Emocomponente	**89**	Altre				€ 42,50
	99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	**90**	Dermatologia / Allergologia	Pneumologia			€ 11,60
H	99.12.2	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	**102**	Dermatologia / Allergologia				€ 11,60
H	99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Incluso farmaco		Altre				€ 10,00
H	99.12.4	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. Per seduta	**102**	Dermatologia / Allergologia				€ 11,60
	99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA		Altre				€ 11,60
	99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco		Altre				€ 7,15
	99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni. Incluso farmaco		Altre				€ 9,70

	99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. Incluso farmaco		Altre				€ 11,60
	99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI. Incluso farmaco		Oncologia				€ 10,00
	99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI. Incluso:eventuale training per la somministrazione		Urologia				€ 7,75
	99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA		Neurologia	Medicina fisica e riabilitazione	Anestesia/Analgesia		€ 10,95
	99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. In corso di biopsie e in corso di endoscopie		Gastroenterologia				€ 19,00
	99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]		Altre				€ 443,05
	99.71.1	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA		Altre				€ 743,00
	99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [granulocito-monocito aferesi terapeutica]		Laboratorio				€ 402,80
	99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE		Laboratorio				€ 2.113,40
	99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA. Non associabile a 99.83		Altre				€ 402,80
	99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]		Altre				€ 373,40
	99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA		Altre				€ 408,00
	99.76	SALASSO TERAPEUTICO		Altre				€ 25,70
	99.83	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [Raccolta, fotoattivazione e reinfusione linfocitaria] Non associabile a 99.72		Oncologia				€ 9,10
	99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	**91**	Dermatologia / Allergologia				€ 11,65
	99.82.1	FOTOCHEMIOTERAPIA. Puva terapia. Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	**91**	Dermatologia / Allergologia				€ 900,60
	99.91	AGOPUNTURA PER ANALGESIA		Anestesia/Analgesia				€ 9,70
	99.92	ALTRA AGOPUNTURA. Escluso: quella con Moxa revulsivante		Anestesia/Analgesia				€ 9,10
	99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. Non associabile a 99.97.3	**3**	Odontostomatologia				€ 15,45
	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	**5**	Odontostomatologia				€ 14,05
	99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1	**10**	Odontostomatologia				€ 15,45
	99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio		Endocrinologia				€ 72,05
	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di **un solo gene** per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	**92**	Laboratorio				€ 180,00
	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di **un solo gene** per la diagnosi. Analisi di metilazione	**92**	Laboratorio				€ 227,00
	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di **un solo gene** per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	**92**	Laboratorio				€ 100,00
	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di 1 gene per la diagnosi. Sequenziamento e/o eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	**92**	Laboratorio				€ 450,00
	G1.02	Analisi mutazionale di malattia che necessita di 2 geni per la diagnosi. Sequenziamento e/o eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	**92**	Laboratorio				€ 500,00
I	G1.0310	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 3 a 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento e/o eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	**92**	Laboratorio				€ 1.350,00
I	G1.1130	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 11 a 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento e/o eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	**92**	Laboratorio				€ 1.350,00
I	G1.3190	Analisi mutazionale di malattia che necessita di oltre 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento e/o eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	**92**	Laboratorio				€ 1.350,00
	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	**92**	Laboratorio				€ 60,00

	G1.92	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (Blotting)	**92**	Laboratorio				€ 160,00
	G1.93	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi	**92**	Laboratorio				€ 180,00
	G1.94	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosità. PCR qualitativa (Real-time PCR)	**92**	Laboratorio				€ 120,00
	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di **linfociti** con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	**93**	Laboratorio				€ 210,00
	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di **materiale biologico** con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	**93**	Laboratorio				€ 330,00
	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura **amniociti,** colorazioni differenziali	**93**	Laboratorio				€ 220,00
	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura **villi coriali**, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	**93**	Laboratorio				€ 330,00
	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei **linfociti fetali** con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	**93**	Laboratorio				€ 210,00
	G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di **materiale abortivo**, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	**93**	Laboratorio				€ 210,00
	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	**93**	Laboratorio				€ 250,00
	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasici/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare	**93**	Laboratorio				€ 300,00
	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	**93**	Laboratorio				€ 850,00
	G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo	**93**	Laboratorio				€ 250,00
	G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: **CYP2D6**	**94**	Laboratorio				€ 65,00
	G3.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: **CYP2C19**	**95**	Laboratorio				€ 65,00
	G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: **UGT1A1**	**96**	Laboratorio				€ 65,00
I	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE su 1 gene - Qualunque metodo. Incl. FISH.	**92**	Laboratorio				€ 450,00
I	G8.02.1	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Bassa Complessità (solo su DNA, su 2 geni o fino a 250 ampliconi/regioni target) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	**92**	Laboratorio				€ 500,00
I	G8.02.2	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Bassa Complessità (solo su DNA, da 3 a 20 geni o fino a 250 ampliconi/regioni target) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	**92**	Laboratorio				€ 1.350,00
I	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Media Complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni o fino a 250 ampliconi/regioni target) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	**92**	Laboratorio				€ 1.350,00
I	G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Alta Complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni o oltre 250 ampliconi/regioni target o metodica HRD) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	**92**	Laboratorio				€ 1.350,00

	G9.01	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. Consulenza Genetica in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con prescrizione di test genetico. Consulenza pre-test: spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati (se non effettuati nell'ambito della visita). Consulenza post-test: spiegazione del risultato del test genetico		Laboratorio				€ 22,00

Allegato 2

Allegato 4 FAR

Note alle prestazioni: 90.17.B "DOSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI", 90.17.C "DETERMINAZIONE FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE ", 90.40.8 "SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING" e 90.40.9 "SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI"

La prestazione **90.17.B "DOSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI "** fa riferimento a farmaci, ritenuti erogabili a carico del SSN, per i quali allo stato attuale è possibile unicamente un dosaggio con metodi quali HPLC, Gas Massa, Liquido Massa, Massa Massa ecc. Ogni altro farmaco (o classe di farmaci) non esplicitamente riportato nella lista, qualunque sia il metodo di dosaggio utilizzato, è ricompreso nella prestazione 90.17.C "DOSAGGIO FARMACI MISURABILI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE"

LISTA DI FARMACI DOSABILI CON METODI CROMATOGRAFICI (Cod. 90.17.B)
LAMOTRIGINA
CARBAMAZEPINA-EPOSSIDO
CLONAZEPAM
NITRAZEPAM
CLOBAZAM
GABAPENTIN
OXCARBAZEPINA
LEVETIRACETAM
VIGABATRIN
AMITRIPTILINA
CLOZAPINA
DIAZEPAM
TRAZODONE
BUTALBITAL
OLANZAPINA
FLUOXETINA
PAROXETINA
CITALOPRAM
MIRTAZAPINA
VENLAFAXINA
QUETIAPINA
MITOTANE
AMIODARONE
FLECAINIDE
ABACAVIR
AMPRENAVIR
DELAVIRDINA
DIDANOSINA
EFAVIRENZ

Allegato 2

INDINAVIR
LOPINAVIR
LAMIVUDINA
NELFINAVIR
RITONAVIR
SAQUINAVIR
STAVUDINA
ZALCITABINA
ZIDOVUDINA
NEVIRAPINA
TEGAFUR
WARFARIN
TIOPENTALE
MIDAZOLAM
FARMACI ANTITUMORALI e Correlati - Ciclofosfamide, Metotrexato, Irinotecano, SN-38 Glucoronato
LEVODOPA
La prestazione **90.17.C "DETERMINAZIONE FARMACI MISURABILI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE"** fa riferimento al dosaggio di ogni altro farmaco (o classe di farmaci) non esplicitamente riportato nella lista "DOSAGGIO FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI", qualunque sia il metodo di dosaggio utilizzato. Inoltre, tale prestazione raggruppa tutte le prestazioni che nel Decreto Ministeriale 22 luglio 1996 facevano riferimento al dosaggio dei seguenti farmaci o classi di farmaci: FARMACI ANTIBIOTICI - aminoglicosidi, glicopeptidi per singola determinazione FARMACI ANTIINFIAMMATORI - Acetaminofene, (Paracetamolo), Salicilati FARMACI ANTIEPILETTICI - Etosuccimide, Carbamazepina, Acido Valproico, Barbiturici, Fenitoina, Primidone FARMACI ANTIARITMICI - Disopiramide, Lidocaina, Procainamide FARMACI IMMUNOSOPPRESSORI - Ciclosporina, Tacrolimus, Everolimus, Sirolimus, Acido micofenolico FARMACI PSICOLETTICI/PSICOANALETTICI (ANTIDEPRESSIVI) - Benzodiazepine, Desipramina, Doxepina, Imipramina, Timipramina, Amitriptilina, Nortriptilina, Litio. FARMACI DIGITALICI - Digossina FARMACI IMMUNOSTIMOLANTI - Interferone FARMACI ANTIASMATICI - Teofillina FARMACI ANTIMICOTICI - voriconazolo DOPAMINA: se per Parkinson, usare la denominazione "analoghi della dopamina"

ALTRI FARMACI MISURABILI CON METODI CROMATOGRAFICI

La prestazione **90.40.8 "SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING"** fa riferimento ai test di prima istanza, in genere eseguiti con metodi immunometrici, che permettono di stabilire la presenza o l'assenza nelle Urine [U] o nel Sangue [S, P, Sg] delle sostanze (classi o singole sostanze) riportate nella lista. I metodi su card o analoghi sono assimilati

Allegato 2

La prestazione **90.40.9 "SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI"** può essere erogata a carico del SSN in caso di positività al test di prima istanza se necessario un eventale approfondimento diagnostico, in genere eseguito con metodi (cromatografici) in Spettrometria di Massa. Questa prestazione, inoltre, fa riferimento all'identificazione e/o dosaggio di altre sostanze d'abuso non esplicitamente riportate nella lista delle "SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING" qualunque sia il metodo di dosaggio utilizzato.
LISTA DELLE SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING (Cod. 90.40.8)
OPPIACEI. Escluso: NALTREXONE.
BUPRENORFINA
METADONE
COCAINA
CANNABINOIDI
AMFETAMINE
METOSSIAMFETAMINE (ECSTASY)
LSD
BARBITURICI (*)
BENZODIAZEPINE (*)
(*) Codificare con "Cod. SOSTANZE D'ABUSO" in caso di sospetto abuso di tali farmaci; in tutti gli altri casi codificare con 90.17.C "DOSAGGIO ALTRI FARMACI"

Allegato 2

Allegato 4 LAB

NOTE LABORATORIO

DEFINIZIONE DI "Per ciascun campione"

La dizione "per ciascun campione" indica i campioni inviati al patologo dal clinico in contenitori separati **e/o** distinti per sottosede anatomica o per topografia settoriale indicata dal clinico stesso.

· I campioni multipli devono pertanto essere inviati da parte del clinico in contenitori separati ed identificati al fine di attribuire correttamente alla sede topografica del prelievo, la lesione diagnosticata dal patologo.

· La prestazione ambulatoriale è conteggiata con riferimento a ciascun separato contenitore.

· La eventuale suddivisione del campione in fase di preparazione nel reparto di anatomia patologica in frammenti multipli per l'allestimento di più sezioni istologiche rappresentative della lesione, non modifica il conteggio della prestazione. Pertanto anche un campione operatorio più voluminoso (ad esempio un grosso polipo inviato in unico contenitore) continua ad essere un campione singolo qualunque sia il numero di prelievi il patologo effettui per la preparazione delle sezioni istologiche da esaminare al microscopio.

· Parimenti più prelievi messi dal clinico in un unico contenitore, devono essere registrati come prestazione unica intendendosi "per ciascun campione" tutto quanto effettivamente presente nel contenitore inviato dal clinico stesso.

· Per quanto concerne gli esami citologici, nei casi in cui il campione non sia inviato dal clinico in apposito contenitore (come accade per urine, escreato, broncolavaggio, liquidi, versamenti o lavaggi) ma sotto forma di apposizione o striscio già allestito e fissato su vetrino portaoggetti, per campione deve intendesi un set di vetrini fino a 5.

CONTENUTO DELLE PRESTAZIONI CITOLOGICHE E ISTOPATOLOGICHE (Regola Generale)

Per tutti gli esami citologici e istopatologici l'esecuzione dell'esame comprende oltre all'accettazione e alla preparazione con descrizione macroscopica del campione, l'allestimento tecnico, l'esame microscopico, la refertazione secondo classificazioni e terminologie valide e generalmente accettate da società scientifiche accreditate.

L'allestimento tecnico comprende di norma la fissazione, l'inclusione, il taglio al microtomo di una o più sezioni, la colorazione standard e tutte le colorazioni speciali aggiuntive, le reazioni istochimiche, enzimatiche, immunochimiche o in fluorescenza che, a giudizio del patologo e sulla base delle evidenze della letteratura scientifica, sono appropriate per formulare una diagnosi accurata, completa e clinicamente rilevante, comprensiva di eventuali fattori prognostici e predittivi di indicazione terapeutica.

A parziale deroga della suddetta regola generale possono essere erogate a carico del SSN le seguenti prestazioni:

· PANNELLO DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI DI RISPOSTA ALLA TERAPIA per patologia tumorale maligna della mammella (Secondo linee guida SIAPEC). Tale prestazione è erogabile unicamente in caso di tumore maligno della mammella evidenziato con le prestazioni 91.46.8, 91.46.A e 91.46.B o 91.39.J

· PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale di patolgia tumorale pigmentata (Secondo linee guida SIAPEC). Tale prestazione è erogabile unicamente in caso di sospetto tumore pigmentato, in genere della cute o dei tessuti molli, evidenziato con esame istopatologico e eventuali analisi immunofenotipiche incluse nella prestazione di base come sopra indicato

Allegato 2

· PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale e tipizzazione in caso di sospetta patologia tumorale primitiva emolinfoproliferativa in sedi linfonodali ed extra linfonodali (Secondo linee guida SIAPEC). Tale prestazione è erogabile unicamente in caso di sospetto tumore primitivo emolinfoproliferativo con esame istopatologico e eventuali analisi immunofenotipiche incluse nella prestazione di base come sopra indicato

Allegato 2

ALLEGATO GENETICA COLONNA "A": GENETICA MEDICA

Patologie diagnosticabili con le prestazioni di Genetica Medica su prescrizione specialistica. Per la diagnosi di malattia rara di cui all'allegato 7, i test genetici sono prescritti dagli specialisti operanti in un Presidio della rete nazionale per le malattie rare individuato per la malattia rara o il gruppo a cui la malattia appartiene

CODICE	PATOLOGIA	PRESTAZIONE DI RIFERIMENTO
P001	AARSKOG-SCOTT, SINDROME	G1.01
P002	ACERULOPLASMINEMIA	G1.01
P003	ACIDEMIE ORGANICHE E ACIDOSI LATTICHE PRIMITIVE	G1.02
P004	ACIDOSI LATTICA CONGENITA	G1.05
P005	ACIDOSI RENALE TUBULARE DISTALE AD	G1.01
P006	ACIDOSI RENALE TUBULARE DISTALE AR CON SORDITÀ	G1.02
P007	ACIDURIA FUMARICA	G1.04
P008	ACIDURIA UROCANICA	G1.01
P009	ACIDURIE ORGANICHE (AO)	G1.09
P010	ACONDROGENESI	G1.03
P011	ACONDROGENESI TIPO IA	G1.01
P012	ACONDROGENESI TIPO IB	G1.01
P013	ACONDROGENESI TIPO II	G1.01
P014	ACONDROGENESI TIPO III	G1.01
P015	ACONDROPLASIA	G1.01
P016	ACROCEFALOSINDATTILIA	G1.06
P017	ACROCEFALOSINDATTILIA DI TIPO WAARDENBURG	G1.04
P018	ACRODERMATITE ENTERICA DA DEFICIENZA DI ZN (AEZ)	G1.01
P019	ACRODISOSTOSI	G1.02
P020	ACROMATOPSIA	G1.07
P021	ADRENOLEUCODISTROFIA	G1.01
P022	ADRENOLEUCODISTROFIA NEONATALE	G1.09
P023	ADRENOLEUCODISTROFIA X-LINKED	G1.01
P024	ADRENOMIELONEUROPATIA	G1.01
P025	AGAMMAGLOBULINEMIA AR (AGA-AR)	G1.05
P026	AGAMMAGLOBULINEMIA X-LINKED (AGA-XL)	G1.01
P027	AGENESIA DENTARIA E CLEFT ORO-FACCIALE	G1.01
P028	ALAGILLE, SINDROME	G1.02
P029	ALBINISMO OCULARE	G1.01
P030	ALBINISMO OCULOCUTANEO	G1.04
P031	ALCAPTONURIA	G1.01
P032	ALDOSTERONISMO GLUCOCORTICOIDO- SOPPRIMIBILE	G1.02
P033	ALEXANDER, MALATTIA	G1.01
P034	ALFA MANNOSIDOSI	G1.01
P035	ALPORT, SINDROME	G1.03
P036	ALSTROM, SINDROME	G1.01
P037	ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DEL FERRO - ANEMIA IPOCROMICA CON SOVRACCARICO DI FERRO	G1.01
P038	ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DEL FERRO: SINDROME IRIDA	G1.01
P039	ALTERAZIONI CONGENITE DEL METABOLISMO DELLE LIPOPROTEINE	G1.02
P040	ALZHEIMER FAMILIARE	G1.03
P041	AMAUROSI CONGENITA DI LEBER	G1.19
P042	AMILOIDOSI	G1.02
P043	ANALIPOPROTEINEMIA C II	G1.01
P044	ANDERSEN-TAWIL, SINDROME	G1.01
P045	ANEMIA A CELLULE FALCIFORMI	G1.01
P046	ANEMIA CONGENITA DISERITROPOIETICA TIPO III	G1.01
P047	ANEMIA DI BLACKFAN DIAMOND	G1.15
P048	ANEMIA DI FANCONI TIPO A	G1.01
P049	ANEMIA DISERITROPOIETICA TIPO 1	G1.01
P050	ANEMIA DISERITROPOIETICA X-LINKED CON TROMBOCITOPENIA	G1.01
P051	ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIENZA DI PIRUVATO CHINASI	G1.01
P052	ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI ADENILATO KINASI	G1.01
P053	ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI ALDOLASI	G1.01
P054	ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI ESOKINASI	G1.01
P055	ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI GLUCOSIO FOSFATO ISOMERASI	G1.01
P056	ANEMIA EMOLITICA DA DEFICIT DI TRIOSOFOSFATO ISOMERASI	G1.01
P057	ANEMIA SIDEROBLASTICA COSTITUZIONALE	G1.09
P058	ANEURISMI EREDITARI	G1.11
P059	ANGELMAN, SINDROME DI	G1.01

Allegato 2

P060	ANGIOEDEMA EREDITARIO	G1.02
P061	ANGIOEDEMA EREDITARIO TIPO I	G1.02
P062	ANGIOEDEMA EREDITARIO TIPO II	G1.02
P063	ANIRIDIA	G1.01
P064	ANOMALIA DI AXENFELD-RIEGER	G1.02
P065	ANOMALIA DI MORNING GLORY	G1.01
P066	ANOMALIA DI PETER	G1.06
P067	ANOMALIE VITREO (IN PARTICOLARE VITREOPATIE ESSUDATIVE)	G1.05
P068	APERT, SINDROME DI	G1.11
P069	APLASIA /IPOPLASIA DELLE CELLULE DI LEYDIG	G1.02
P070	APLASIA CONGENITA DELLA CUTE	G1.02
P071	ARGINOSUCCINICO ACIDURIA, DEFICIT DI ARGINOSUCCINICO LIASI, DEFICIT DI ASL	G1.01
P072	ARITMIE EREDITARIE/CANALOPATIE/CPVT	G1.21
P073	ARTERITE A CELLULE GIGANTI	G1.01
P074	ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE TIPO 1	G1.05
P075	ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE TIPO 2A	G1.01
P076	ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE TIPO 2B	G1.04
P077	ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE TIPO 5	G1.01
P078	ARTROGRIPOSI MULTIPLA CONGENITA DISTALE X-LINKED TIPO 1	G1.01
P079	ARTS, SINDROME	G1.01
P080	ASSOCIAZIONE DI VACTERL CON IDROCEFALO (VACTERL H)	G1.01
P081	ATASSIA APRASSIA OCULOMOTORIA (AOA)	G1.01
P082	ATASSIA CON DEFICIT DELLA VITAMINA E	G1.01
P083	ATASSIA CON DEFICIT DI COENZIMA Q	G1.01
P084	ATASSIA DI FRIEDREICH	G1.01
P085	ATASSIA SCA17	G1.01
P086	ATASSIA SPASTICA AR (ARSACS)	G1.01
P087	ATASSIA SPINOCEREBELLARE, RITARDO MENTALE E EPILESSIA	G1.01
P088	ATASSIA TELANGIECTASIA LIKE, DISORDER	G1.01
P089	ATASSIA TELEANGECTASICA	G1.01
P090	ATASSIE EPISODICHE	G1.09
P091	ATASSIE SPINOCEREBELLARI	G1.05
P092	ATELOGENESI, TIPO II	G1.01
P093	ATRANSFERRINEMIA CONGENITA	G1.01
P094	ATROFIA CORIORETINICA PARAVENOSA PIGMENTATA	G1.01
P095	ATROFIA DENTATO RUBROPALLIDOLUYSIANA	G1.01
P096	ATROFIA DENTATO-RUBRO-PALLIDO-LUISIANA	G1.01
P097	ATROFIA GIRATA DELLA COROIDE E DELLA RETINA	G1.01
P098	ATROFIA MUSCOLARE SPINALE (SMA) CON DISTRES RESPIRATORIO	G1.01
P099	ATROFIA MUSCOLARE SPINALE (SMN) /WERDNIG-HOFFMANN	G1.02
P100	ATROFIA MUSCOLARE SPINALE DI KENNEDY	G1.01.T
P101	ATROFIA MUSCOLARE SPINALE DI KENNEDY X-LINKED	G1.01
P102	ATROFIA MUSCOLARE SPINALE TIPO II	G1.03
P103	ATROFIA MUSCOLARE SPINALE TIPO IV	G1.02
P104	ATROFIA OLIVOPONTOCEREBELLARE EREDITARIA DOMINANTE DI SHUT HAYMAKER	G1.01
P105	ATROFIA OLIVOPONTOCEREBELLARE EREDITARIA RECESSIVA DI FICKLER WINKLER	G1.01
P106	ATROFIA OTTICA AUTOSOMICA DOMINANTE	G1.01
P107	ATROFIE MUSCOLARI SPINALI	G1.01
P108	BANNAYAN-RILEY-RUVALCABA, SINDROME	G1.01
P109	BARDET-BIEDL SYNDROME	G1.19
P110	BARTH, SINDROME/ 3-METILGLUTACONICO ACIDURIA TIPO II	G1.01
P111	BARTTER, SINDROME	G1.04
P112	BECKWITH-WIEDEMANN, SINDROME	G1.01.M
P113	BETA-MANNOSIDASI	G1.01
P114	BIRT-HOGG-DUBE, SINDROME	G1.01
P115	BLAU, SINDROME	G1.01
P116	BLEFAROFIMOSI	G1.01
P117	BLOOM SYNDROME, WERNER SYNDROME	G1.01
P118	CACH, SINDROME LEUCOENCEFALOPATIA CON SOSTANZA BIANCA EVANESCENTE (VANISHING WHITE MATTER DISEASE)	G1.05
P119	CADASIL, SINDROME	G1.01
P120	CAFFEY, SINDROME	G1.01
P121	CAMURATI-ENGELMANN, MALATTIA	G1.01
P122	CANAVAN, SINDROME DI	G1.01
P123	CARASIL, SINDROME DI	G1.01
P124	CARCINOMA GASTRICO FAMILIARE E CARCINOMA LOBULARE FAMILIARE DELLA MAMMELLA	G1.01

Allegato 2

P125	CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO	G1.02
P126	CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO APPROFONDIMENTO DIAGNOSTICO	G1.07
P127	CARCINOMA MIDOLLARE E FAMILIARE DELLA TIROIDE/MEN2 (RET)	G1.01
P128	CARDIOFACIOCUTANEA, SINDROME	G1.04
P129	CARDIOMIOPATIA DILATATIVA	G1.24
P130	CARDIOMIOPATIA DILATATIVA X-LINKED (XLDC)	G1.01
P131	CARDIOMIOPATIA IPERTROFICA	G1.12
P132	CARDIOMIOPATIA VENTRICOLARE DESTRA ARITMOGENA	G1.06
P133	CARNEY COMPLEX	G1.01
P134	CDG TIPO 1	G1.01
P135	CDG TIPO 1A	G1.01
P136	CDG TIPO 1B	G1.01
P137	CDG TIPO 1C	G1.01
P138	CDG TIPO 1D	G1.01
P139	CDG TIPO 1E	G1.01
P140	CDG TIPO 1F	G1.01
P141	CDG TIPO 1G	G1.01
P142	CDG TIPO 1H	G1.01
P143	CDG TIPO 1I	G1.01
P144	CDG TIPO 1J	G1.01
P145	CDG TIPO 1K	G1.01
P146	CDG TIPO 1L	G1.01
P147	CDG TIPO 1M	G1.01
P148	CDG TIPO 1N	G1.01
P149	CDG TIPO 1O	G1.01
P150	CDG TIPO 1P	G1.01
P151	CDG TIPO 1Q	G1.01
P152	CDG TIPO 1R	G1.01
P153	CDG TIPO 1S	G1.01
P154	CDG TIPO 1T	G1.01
P155	CDG TIPO 1U	G1.01
P156	CDG TIPO 1V	G1.01
P157	CDG TIPO 2A	G1.01
P158	CDG TIPO 2B	G1.01
P159	CDG TIPO 2C	G1.01
P160	CDG TIPO 2D	G1.01
P161	CDG TIPO 2E	G1.01
P162	CDG TIPO 2F	G1.01
P163	CDG TIPO 2G	G1.01
P164	CDG TIPO 2H	G1.01
P165	CDG TIPO 2I	G1.01
P166	CDG TIPO 2J	G1.01
P167	CDG TIPO 2K	G1.01
P168	CDG TIPO 2M 1	G1.01
P169	CECITÀ CONGENITA NOTTURNA STAZIONARIA	G1.13
P170	CEFALOPOLISINDATTILIA DI GREIG (SINDROMI DA GLI3)	G1.01
P171	CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TIPO VIII EPILESSIA DEL NORD (CLN8)	G1.01
P172	CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE GIOVANILE (CLN3)	G1.05
P173	CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE INFANTILE (CLN1)	G1.01
P174	CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE CLASSICA (CLN2)	G1.01
P175	CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE TIPO V VARIANTE FINLANDESE (CLN5)	G1.01
P176	CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE TIPO VI VARIANTE INDIANA (CLN6)	G1.01
P177	CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE TARDO INFANTILE TIPO VII VARIANTE TURCA (CLN7)	G1.01
P178	CHARCOT MARIE TOOTH AD NEUROPATIA EREDITARIA CON IPERSENSIBILITÀ ALLA PRESSIONE (HNPP)	G1.01
P179	CHARCOT MARIE TOOTH X-LINKED	G1.01
P180	CHARGE, SINDROME	G1.01
P181	CHEDIAK-HIGASHI	G1.01
P182	CHERATOCONO	G1.02
P183	CHERATOSI FOLLICOLARE ACUMINATA	G1.03
P184	CHERUBISMO	G1.01
P185	CISTATIONINURIA	G1.01
P186	CISTINOSI BENIGNA O NON NEFROPATICA	G1.01
P187	CISTINOSI NEFROPATICA	G1.01
P188	CISTINOSI NEFROPATICA AD ESORDIO TARDIVO	G1.01

Allegato 2

P189	CISTINURIA 2 GENI	G1.02
P190	CISTINURIA DI TIPO I 2 GENI	G1.02
P191	CISTINURIA DI TIPO II 2 GENI	G1.02
P192	CITRULLINEMIA	G1.01
P193	COHEN, SINDROME	G1.01
P194	COLESTASI FAMILIARE INTRAEPATICA PROGRESSIVA -TIPO I, TIPO II, TIPO III	G1.03
P195		
P196	COLLAGE TIPO 11 STICKER TIPO 2, SINDROME STICKLER TIPO 3, SINDROME MARSHALL, SINDROME FIBROCONDROGENESI OSMED AR OSMED AD	G1.02
P197	COLLAGENE TIPO 2 ACONDROGENESI TIPO 2 IPOCONDROGENESI SEDC CONGENITA SEMD STRUDWICK DISPLASIA DI KNIEST DISPLASIA SPONDILO PERIFERICA SED CON ARTROSI PRECOCE SED CON BREVITÀ METATARSALE (DISPLASIA CZECH) S. DI STICKLER 1	G1.01
P198	COLLAGENE TIPO 9 DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA (EDM2) DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA (EDM3) DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA (EDM6) STICKLER SINDROME AR	G1.03
P199	COLOBOMA CONGENITO DEL DISCO OTTICO 1 GENE	G1.01
P200	COLOBOMA E ANOMALIE RENALI	G1.01
P201	COMPLESSO PORPORA TROMBOTICA TROMBOCITOPENICA-SINDROME EMOLITICO UREMICA	G1.10
P202	CONDRODISPLASIA METAFISARIA/SCHMIDT	G1.01
P203	CONDRODISPLASIA PUNCTATA	G1.01
P204	CONDRODISPLASIA PUNTATA X-LINKED	G1.01
P205	CONDRODISTROFIE CONGENITE	G1.03
P206	CONGIUNTIVITE LIGNEA	G1.01
P207	CONTRATTURE CONGENITE LETALI, SINDROME	G1.04
P208	CONVULSIONI BENIGNE INFANTILI/CONVULSIONI INFANTILI E COREOATETOSI PAROSSISTICA	G1.01
P209	CONVULSIONI SENSIBILI AL PIRIDOSSALE FOSFATO	G1.01
P210	COPROPORFIRIA EREDITARIA	G1.01
P211	COREA ACANTOCITOSI	G1.01
P212	COREA FAMILIARE BENIGNA	G1.01
P213	CORNELIA DE LANGE, SINDROME	G1.05
P214	COROIDEREMIA	G1.01
P215	COSTELLO, SINDROME	G1.01
P216	COWDEN, SINDROME	G1.01
P217	CRANIOFRONTONASALE, SINDROME	G1.01
P218	CRANIOSINOSTOSI ISOLATE, SINDROMI COMUNI	G1.12
P219	CRANIOSINOSTOSI PRIMARIA	G1.04
P220	CRIGLER NAJJAR, SINDROME	G1.01
P221	CROUZON, SINDROME	G1.02
P222	CURRARINO, SINDROME	G1.01
P223	CUTIS LAXA AR TIPO IIA- (ARCL2A)	G1.01
P224	CUTIS LAXA X-LINKED	G1.01
P225	DANON, MALATTIA DI	G1.01
P226	DARIER, MALATTIA	G1.01
P227	DEFICIENZA CONGENITA DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	G1.02
P228	DEFICIENZA DEL COMPLESSO I MITOCONDRIALE	G1.23
P229	DEFICIENZA DEL COMPLESSO II MITOCONDRIALE	G1.04
P230	DEFICIENZA DI ACTH	G1.01
P231	DEFICIENZA DI GLUT1, SINDROME	G1.01
P232	DEFICIT ALFA-1 ANTITRIPSINA	G1.01
P233	DEFICIT COENZIMA Q10	G1.03
P234	DEFICIT COMBINATO DI FATTORE V E FATTORE VIII	G1.02
P235	DEFICIT CONGENITO DI FIBRINOGENO	G1.03
P236	DEFICIT CONGENITO DI INIBITORE 1 DELL'ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO	G1.07
P237	DEFICIT CONGENITO DI LATTASI	G1.01
P238	DEFICIT CONGENITO FATTORE VII	G1.01
P239	DEFICIT CONGENITO FATTORE X	G1.01

Allegato 2

P240	DEFICIT CONGENITO FATTORE XI	G1.01
P241	DEFICIT CREATINA-SINTESI	G1.02
P242	DEFICIT CREATINA-TRASPORTO	G1.01
P243	DEFICIT DEL COMPLESSO III MITOCONDRIALE	G1.10
P244	DEFICIT DEL COMPLESSO PIRUVATO DEIDROGENASI	G1.06
P245	DEFICIT DEL RECETTORE 1 INTERFERONE GAMMA (IFN-GAMMA-R1)	G1.01
P246	DEFICIT DELL'ANTAGONISTA DEL RECETTORE DELL'INTERLEUCHINA-1	G1.01
P247	DEFICIT DELL'ATTIVATORE DEL GANGLIOSIDE GM2	G1.01
P248	DEFICIT DELLA FRAZIONE C8 DEL COMPLEMENTO	G1.01
P249	DEFICIT DELLA FRAZIONE C8A DEL COMPLEMENTO	G1.07
P250	DEFICIT DELLA FRAZIONE C8B DEL COMPLEMENTO	G1.07
P251	DEFICIT DELLA LECITINCOLESTEROLOACILTRANSFERASI	G1.01
P252	DEFICIT DI 11 BETA IDROSSILASI	G1.01
P253	DEFICIT DI 17 ALFA IDROSSILASI/17,20 LIASI	G1.01
P254	DEFICIT DI 17 BETA IDROSSILASI	G1.01
P255	DEFICIT DI 3 BETA IDROSSISTEROIDE DELTA OSSIDORIDUTTASI/ISOMERASI	G1.01
P256	DEFICIT DI 3 BETA IDROSSISTEROIDO DEIDROGENASI	G1.01
P257	DEFICIT DI 3-FOSFOGLICERATO DEIDROGENASI	G1.01
P258	DEFICIT DI 3-IDROSSIACIL-COA DEIDROGENASI A CATENA LUNGA, DEFICIT DI LCHAD	G1.01
P259	DEFICIT DI 3-METILGLUTACONICO, ACIDURIA	G1.01
P260	DEFICIT DI 4-ALFA-PTERINA-CARBINOLAMINA DEIDRATASI	G1.01
P261	DEFICIT DI 5 ALFA REDUTTASI	G1.01
P262	DEFICIT DI 5-OXOPROLINASI	G1.01
P263	DEFICIT DI ACIL-COA DEIDROGENASI A CATENA CORTA (SCAD)	G1.01
P264	DEFICIT DI ACIL-COA DEIDROGENASI A CATENA LUNGA (VLCAD)	G1.01
P265	DEFICIT DI ACIL-COA DEIDROGENASI A CATENA MEDIA (MCAD)	G1.01
P266	DEFICIT DI ADENILSUCCINATO LIASI	G1.01
P267	DEFICIT DI ADENINA DEAMINASI (ADA-SCID)	G1.01
P268	DEFICIT DI ADENINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASI	G1.01
P269	DEFICIT DI ADENOSINA MONOFOSFATO DEAMINASI	G1.02
P270	DEFICIT DI ALFA-CHETO ACIDO A CATENA RAMIFICATA DEIDROGENASI	G1.04
P271	DEFICIT DI AMINOACILASI DI TIPO 1	G1.01
P272	DEFICIT DI ANTIPLASMINA	G1.01
P273	DEFICIT DI ARGINASI	G1.01
P274	DEFICIT DI AROMATASI PLACENTARE	G1.01
P275	DEFICIT DI BETA-CHETOTIOLASI	G1.01
P276	DEFICIT DI BETAALANINA SINTETASI	G1.01
P277	DEFICIT DI BIOTINIDASI	G1.01
P278	DEFICIT DI CARBAMILFOSFATO SINTETASI (CPS)	G1.01
P279	DEFICIT DI CARNITINA PALMITOL TRANSFERASI	G1.02
P280	DEFICIT DI CITOCROMO C OSSIDASI	G1.08
P281	DEFICIT DI CITOCROMO P450 OSSIDOREDUTTASI	G1.01
P282	DEFICIT DI DIIDROPIRIMIDINA DEIDROGENASI	G1.01
P283	DEFICIT DI DIIDROPIRIMINIDASI	G1.01
P284	DEFICIT DI DIIDROPTERIDINA REDUTTASI	G1.01
P285	DEFICIT DI DOPAMINA BETA-IDROSSILASI	G1.01
P286	DEFICIT DI FATTORE V	G1.01
P287	DEFICIT DI FATTORE XIII	G1.02
P288	DEFICIT DI FOSFOENOLPIRUVATO CARBOSSICHIINASI	G1.02
P289	DEFICIT DI FRUTTOSIO 1,6-DIFOSFATASI	G1.01
P290	DEFICIT DI GAMMA GLUTAMILCISTEINA SINTETASI	G1.01
P291	DEFICIT DI GLICEROLO-CHINASI	G1.01
P292	DEFICIT DI GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI	G1.01
P293	DEFICIT DI GLUTATIONE SINTETASI	G1.01
P294	DEFICIT DI GTP CICLOIDROLASI I	G1.01
P295	DEFICIT DI HMG-COA LIASI, 3-IDROSSI-3-METILGLUTARICO ACIDURIA	G1.01
P296	DEFICIT DI IALURONIDASI	G1.01
P297	DEFICIT DI IDROSSILASI AMMINOACIDI AROMATICI	G1.01
P298	DEFICIT DI IGA	G1.01
P299	DEFICIT DI LIPOAMIDE DEIDROGENASI	G1.01
P300	DEFICIT DI METILCOBALAMINA, TIPO CBL E	G1.01
P301	DEFICIT DI METILCOBALAMINA, TIPO CBL G	G1.01
P302	DEFICIT DI METIONINA ADENOSILTRANSFERASI	G1.01
P303	DEFICIT DI MEVALONATO CHINASI (MKD)	G1.01
P304	DEFICIT DI MONOAMINA OSSIDASI	G1.01
P305	DEFICIT DI N-ACETILGLUCOSAMIN-1-FOSFOTRASFERASI	G1.01
P306	DEFICIT DI N-ACETILGLUTAMMATO SINTETASI (NAGS)	G1.01
P307	DEFICIT DI OLOCARBOSSILASI SINTETASI (HLCS)	G1.01

Allegato 2

P308	DEFICIT DI ORNITINA AMINOTRANSFERASI	G1.01
P309	DEFICIT DI ORNITINA TRANSCARBAMILASI	G1.01
P310	DEFICIT DI PIRIMIDINA 5' NUCLEOTIDASI	G1.01
P311	DEFICIT DI PIRUVATO DECARBOSSILASI	G1.06
P312	DEFICIT DI PIRUVATO DEIDROGENASI FOSFATASI	G1.06
P313	DEFICIT DI PROLIDASI	G1.01
P314	DEFICIT DI PROSAPOSINA SAP A, MALATTIA DI KRABBE	G1.01
P315	DEFICIT DI PROSAPOSINA SAP B, LEUCODISTROFIA METACROMATICA	G1.01
P316	DEFICIT DI PROSAPOSINA SAP C, MALATTIA DI GAUCHER	G1.01
P317	DEFICIT DI PROTEINA MITOCONDRIALE TRIFUNZIONALE	G1.02
P318	DEFICIT DI PROTEINA TRASFERENTE GLI ESTERI DI COLESTEROLO	G1.02
P319	DEFICIT DI PROTROMBINA	G1.01
P320	DEFICIT DI SACCAROPINA DEIDROGENASI	G1.01
P321	DEFICIT DI SAPOSINA B	G1.02
P322	DEFICIT DI SUCCINIL COA: 3-CHETOACIDICA COA TRANSFERASI	G1.01
P323	DEFICIT DI TIROSINA IDROSSILASI	G1.01
P324	DEFICIT DI TRANSCOBALAMINA II	G1.01
P325	DEFICIT DI TRASPORTO DELLA CARNITINA	G1.01
P326	DEFICIT DI TRASPORTO FOLATI	G1.01
P327	DEFICIT DI UREIDOPROPIONASI	G1.01
P328	DEFICIT FAMILIARE DI APOLIPOPROTEINA C II	G1.01
P329	DEFICIT FAMILIARE DI LIPASI EPATICA	G1.01
P330	DEFICIT FAMILIARE DI LIPASI LIPOPROTEICA	G1.01
P331	DEFICIT INTELLETTIVO E MICROCEFALIE	G1.11
P332	DEFICIT ISOLATO DI 3 METILCROTONIL COA CARBOSSILASI	G1.02
P333	DEFICIT ISOLATO ORMONE DELLA CRESCITA	G1.02
P334	DEFICIT MULTIPLO DI CARBOSSILASI	G1.04
P335	DEFICIT MULTIPLO DI SOLFATASI	G1.01
P336	DEFICIT PIRUVATO CARBOSSILASI	G1.01
P337	DEFICIT PRIMA TAPPA DEL CICLO DELL'UREA	G1.02
P338	DEGENERAZIONE MACULARE SENILE	G1.01
P339	DEMENZA FRONTOTEMPORALE	G1.02
P340	DEMENZA FRONTOTEMPORALE CON MALATTIA DEL MOTONEURONE	G1.01
P341	DENTINOGENESI IMPERFETTA	G1.01
P342	DENYS-DRASH, SINDROME	G1.01
P343	DERMOPATIA RESTRITTIVA LETALE (LRD)	G1.01
P344	DI GEORGE, SINDROME	G1.01
P345	DIABETE INSIPIDO CENTRALE	G1.01
P346	DIABETE INSIPIDO NEFROGENICO (NDI) AUTOSOM	G1.01
P347	DIABETE INSIPIDO NEFROGENICO (NDI) X-LINKED	G1.01
P348	DIABETE MODY	G1.05
P349	DIFETTI DELLA SINTESI DELL'N GLICANO	G1.01
P350	DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) (46, XY - 46, XX GONADICI)	G1.06
P351	DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) (46, XY ANOMALIE NELLA SINTESI O NELL'AZIONE DEGLI ANDROGENI)	G1.15
P352	DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) (46, XY GONADICI)	G1.11
P353	DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) (46,XX)	G1.08
P354	DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE (DSS) CON IPERCHERATOSI PALMOPLANTARE	G1.01
P355	DIFETTO SACRALE CON MENINGOCELE ANTERIORE	G1.01
P356	DIPENDENZA DALLA VITAMINA B6	G1.01
P357	DISCHERATOSI CONGENITA	G1.09
P358	DISCHERATOSI CONGENITA AUTOSOMICA DOMINANTE	G1.03
P359	DISCHERATOSI CONGENITA AUTOSOMICA RECESSIVA	G1.04
P360	DISCHERATOSI CONGENITA LEGATA ALL'X	G1.01
P361	DISCROMATOSI SIMMETRICA EREDITARIA 1 (DSH) E AICARDI GOUTIERES	G1.01
P362	DISFIBRINOGENEMIA CONGENITA	G1.03
P363	DISGENESIA DELLA LAMINA DI BOWMAN	G1.01
P364	DISORDINI DEL METABOLISMO DELLE PURINE E DELLE PIRIMIDINE	G1.01
P365	DISOSTOSI ACROFACCIALE DI NAGER CON GRAVI SCHISI FACCIALI	G1.01
P366	DISOSTOSI CLEIDOCRANICA	G1.01
P367	DISPLASIA CRANIOMETAFISARIA	G1.01
P368	DISPLASIA DIASTROFICA	G1.01
P369	DISPLASIA DIASTROFICA E PSEUDODIASTROFICA	G1.01
P370	DISPLASIA ECTODERMICA	G1.04

Allegato 2

P371	DISPLASIA ECTODERMICA ANIDROTICA CON IMMUNODEFICIENZA A T-CELL (EDA-ID)	G1.01
P372	DISPLASIA ECTODERMICA IPOIDROTICA X-LINKED	G1.01
P373	DISPLASIA ECTODERMICA IPOIDROTICA/CLOUSTON, SINDROME (HED2)	G1.01
P374	DISPLASIA ECTODERMICA, ANCHILOBLEFARON, PALATOSCHISI	G1.01
P375	DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA	G1.02
P376	DISPLASIA EPIFISARIA TARDA X-LINKED	G1.01
P377	DISPLASIA FIBROSA POLIOSTOTICA	G1.01
P378	DISPLASIA FRONTONASALE	G1.01
P379	DISPLASIA GELEOFISICA	G1.02
P380	DISPLASIA METATROPICA E SINDROMI ASSOCIATE	G1.01
P381	DISPLASIA OCULODENTOOSSEA	G1.01
P382	DISPLASIA OSSEA SCLEROSANTE	G1.01
P383	DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA CONGENITA	G1.01
P384	DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA CONGENITA CON DEFICIT DI IMMUNITA CELLULARE	G1.01
P385	DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA DI MAROTEAUX	G1.01
P386	DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA	G1.01
P387	DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA AUTOSOMICA DOMINANTE	G1.01
P388	DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA AUTOSOMICA RECESSIVA	G1.01
P389	DISPLASIA SPONDILOEPIFISARIA TARDA X LINKED	G1.01
P390	DISPLASIA SPONDILOMETAFISARIA CON ALTERAZIONI ENCONDROMATOSE (SPONDILOENCONDRODISPLASIA)	G1.01
P391	DISPLASIA TANATOFORA	G1.01
P392	DISTONIA DOPA SENSIBILE DA DEFICIT DI SEPTIARINA REDUTTASI	G1.01
P393	DISTONIA MIOCLONICA	G1.01
P394	DISTONIE (DA TORSIONE IDIOPATICA, DOPA SENSIBILE, MIOCLONICA)	G1.03
P395	DISTROFIA A FARFALLA	G1.02
P396	DISTROFIA CORNEO RETINICA DEL CRISTALLINO DI BIETTI	G1.01
P397	DISTROFIA DEI CONI	G1.01
P398	DISTROFIA DEI CONI/BASTONCELLI	G1.18
P399	DISTROFIA FACIOSCAPOLOMERALE	G1.02
P400	DISTROFIA IALINA DELLA RETINA	G1.01
P401	DISTROFIA MIOTONICA	G1.02
P402	DISTROFIA MUSCOLARE CONGENITA	G1.01
P403	DISTROFIA MUSCOLARE CONGENITA DI ULLRICH E MIOPATIA DI BETHLEM	G1.03
P404	DISTROFIA MUSCOLARE DEI CINGOLI	G1.15
P405	DISTROFIA MUSCOLARE DEI CINGOLI 2B (LGMD2B) E MIOPATIA DI MYOSHI	G1.01
P406	DISTROFIA MUSCOLARE DI DUCHENNE-BECKER	G1.01
P407	DISTROFIA MUSCOLARE DI EMERY DREIFUSS	G1.03
P408	DISTROFIA MUSCOLARE DI FUKUYAMA	G1.01
P409	DISTROFIA MUSCOLARE SCAPOLOPERONEALE	G1.04
P410	DISTROFIA OCULOFARINGEA	G1.01
P411	DISTROFIA RETINICA EREDITARIA CON FUNDUS ALBIPUNCTATUS	G1.01
P412	DISTROFIA TORACICA ASFISSIANTE	G1.09
P413	DISTROFIA VITELLIFORME DELL'ADULTO/PATTERN DYSTROPHY	G1.02
P414	DISTROFIE CORNEALI	G1.32
P415	DISTROFIE EREDITARIE DELLA COROIDE	G1.02
P416	DISTURBI DEL CICLO DELL'UREA	G1.01
P417	DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI	G1.01
P418	DISTURBI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI CARBOIDRATI (ESCLUSO: DIABETE MELLITO)	G1.01
P419	DISTURBI DEL METABOLISMO INTERMEDIO DEGLI ACIDI GRASSI E DEI MITOCONDRI	G1.01
P420	DISTURBI DELLA MIGRAZIONE NEURONALE	G1.47
P421	DISTURBO DEL LINGUAGGIO/DISPRASSIA VERBALE	G1.01

Allegato 2

P422	DRAVET, SINDROME INCLUSO: EPILESSIA MIOCLONICA SEVERA DELL'INFANZIA (SMEI), EPILESSIA GENERALIZZATA CON CRISI FEBBRILI PLUS (GEFS+), EPILESSIA CON ASSENZE DELL'INFANZIA	G1.03
P423	EHLERS-DANLOS E SINDROMI MARFANOIDI (DD DI JHS/EDS-HT E SINDROMI COMUNI) E VARIANTI RARE	G1.17
P424	ELLIS-VAN CREVELD, SINDROME	G1.02
P425	ELLISSOCITOSI EREDITARIA	G1.04
P426	EMERALOPIA CONGENITA	G1.14
P427	EMICRANIA EMIPLEGICA ALTERNANTE/ EMIPLEGIA ALTERNANTE DELL'INFANZIA	G1.04
P428	EMOCROMATOSI EREDITARIA	G1.05
P429	EMOFILIA A	G1.01
P430	EMOFILIA B	G1.01
P431	EMOGLOBINOPATIE	G1.02
P432	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	G1.01
P433	ENCEFALOMIOPATIA ETILMALONICA	G1.01
P434	ENCEFALOPATIA EPILETTICA	G1.03
P435	ENCEFALOPATIA EPILETTICA PRECOCE	G1.01
P436	ENCEFALOPATIA NEUROGASTROINTESTINALE MITOCONDRIALE (MNGIE), SINDROME	G1.93
P437	EPIDERMOLISI BOLLOSA DISTROFICA	G1.01
P438	EPIDERMOLISI BOLLOSA GENERALIZZATA ATROFICA BENIGNA	G1.05
P439	EPIDERMOLISI BOLLOSA GIUNZIONALE DA DEFICIT DI LAMININA-332	G1.06
P440	EPIDERMOLISI BOLLOSA LETALIS CON ATRESIA PILORICA	G1.02
P441	EPIDERMOLISI BOLLOSA SEMPLICE BASALE	G1.02
P442	EPIDERMOLISI BOLLOSA SEMPLICE DA DEFICIT DI PLECTINA	G1.01
P443	EPIDERMOLISI BOLLOSA SIMPLEX CON DISTROFIA MUSCOLARE	G1.01
P444	EPIDERMOLISI BOLLOSA SIMPLEX TIPO OGNA	G1.01
P445	EPILESSIA DEL LOBO TEMPORALE LATERALE (ADLTE) EPILESSIA PARZIALE CON SINTOMI AUDITIVI - ADLTE	G1.01
P446	EPILESSIA DIPENDENTE DALLA PIRIDOSSINA	G1.01
P447	EPILESSIA FRONTALE NOTTURNA AUTOSOMICA DOMINANTE (ADNFLE)	G1.03
P448	EPILESSIA INFANTILE FAMILIARE BENIGNA	G1.01
P449	EPILESSIA MIOCLONICA GIOVANILE (JME)	G1.01
P450	EPILESSIA PIRIDOSSAL FOSFATO-DIPENDENTE	G1.02
P451	EPILESSIA PROGRESSIVA MIOCLONICA	G1.01
P452	EPILESSIE FOCALI E IDIOPATICHE GENERALIZZATE	G1.36
P453	ERITROCHERATODERMIA SIMMETRICA PROGRESSIVA	G1.01
P454	ERITROCHERATODERMIA VARIABILIS	G1.03
P455	ERITRODERMA ITTIOSIFORME CONGENITO	G1.07
P456	ESOSTOSI MULTIPLE EREDITARIE	G1.02
P457	ETEROTOPIA PERIVENTRICOLARE X-LINKED SINDROME OTO-PALATO-DIGITALE TIPO I E II SINDROME DI MELNICK-NEEDLES DISPLASIA FRONTO-METAFISALE ETEROTOPIA PERIVENTRICOLARE	G1.01
P458	ETILMALONICO ACIDURIA	G1.02
P459	FABRY, MALATTIA	G1.01
P460	FEBBRE MEDITERRANEA FAMILIARE (FMF)	G1.01
P461	FENILCHETONURIA O IPERFENILALANINEMIA/DEFICIT DI FENILALANINA IDROSSILASI	G1.01
P462	FEOCROMOCITOMA E PARAGANGLIOMA SECERNENTE (SPGL)	G1.06
P463	FEOCROMOCITOMA-PARAGANGLIOMA EREDITARIO	G1.04
P464	FIBROSI CISTICA	G1.01
P465	FIBROSI POLMONARE	G1.03

Allegato 2

P466	FORAMINA PARIETALIA	G1.02
P467	FRASIER, SINDROME	G1.01
P468	FRAXE, SINDROME	G1.01
P469	FREEMAN SHELDON	G1.04
P470	FUCOSIDOSI	G1.01
P471	GALATTOSEMIA	G1.01
P472	GALATTOSIALIDOSI, DEFICIT COMBINATO BETA GALATTOSIDASI/NEURAMINIDASI	G1.01
P473	GANGLIOSIDOSI GM1, DEFICIT BETA-GALATTOSIDASI	G1.01
P474	GAUCHER, MALATTIA/DEFICIT DI BETA-GLUCOSIDASI	G1.01
P475	GILBERT, SINDROME	G1.01
P476	GLAUCOMA FAMILIARE	G1.02
P477	GLICOGENOSI	G1.05
P478	GLUTATIONEMIA	G1.01
P479	GORLIN, SINDROME	G1.03
P480	GRANULOMATOSI CRONICA X-LINKED	G1.01
P481	GRANULOMATOSI DI WEGENER	G1.4
P482	GREENBERG, DISPLASIA SCHELETRICA	G1.01
P483	HAILEY-HAILEY, MALATTIA	G1.01
P484	HAJDU CHENEY, SINDROME	G1.01
P485	HALLERVORDEN-SPATZ, SINDROME	G1.01
P486	HAWKINSINURIA	G1.01
P487	HOLT-ORAM, SINDROME	G1.01
P488	HUNTINGTON, MALATTIA	G1.01.
P489	IDROSSICHINURENINURIA	G1.01
P490	IL2RA DEFICIENZA	G1.01
P491	IMINOGLICINURIA	G1.04
P492	IMMUNODEFICIENZA COMBINATA GRAVE T-B-OMENN SINDROME DI (SCID T-B)	G1.03
P493	IMMUNODEFICIENZA COMBINATA SEVERA X-LINKED (XSCID)	G1.02
P494	IMMUNODEFICIENZA COMUNE VARIABILE (CVID)	G1.03
P495	INCONTINENTIA PIGMENTI	G1.01
P496	INCONTINENTIA PIGMENTI NEONATALE	G1.01
P497	INCONTINENTIA PIGMENTI TIPO II	G1.01
P498	INFERTILITA MASCHILE CATSPER-RELATA	G1.01
P499	INSENSIBILITA AGLI ANDROGENI, SINDROME (AIS)	G1.01
P500	INSENSIBILITA AL DOLORE	G1.01
P501	INSUFFICIENZA CORTICOSTEROIDEA ACALASIA DEFICIT DI PRODUZIONE LACRIMALE	G1.02
P502	INTOLLERANZA EREDITARIA AL FRUTTOSIO (HFI), DEFICIT DI ALDOLASI B	G1.01
P503	INTOLLERANZA EREDITARIA AL LATTOSIO	G1.01
P504	INTOLLERANZA LISINURICA ALLE PROTEINE	G1.01
P505	IPER IGE, SINDROME	G1.02
P506	IPER IGM, SINDROME	G1.02
P507	IPERALDOSTERONISMI PRIMITIVI	G1.03
P508	IPERALDOSTERONISMO FAMILIARE TIPO I	G1.02
P509	IPERALDOSTERONISMO FAMILIARE TIPO III	G1.01
P510	IPERAMMONIEMIA EREDITARIA	G1.01
P511	IPERARGININEMIA	G1.01
P512	IPERATTIVITA DI FOSFORIBOSIL-PIROFOSFATO SINTETASI 1 GENE	G1.01
P513	IPERCALCEMIA INFANTILE IDIOPATICA	G1.01
P514	IPERCOLESTEROLEMIA AD	G1.02
P515	IPERCOLESTEROLEMIA AR	G1.03
P516	IPERCOLESTEROLEMIA AR TIPO 3	G1.01
P517	IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE TIPO 2, DEFICIT DI APOLIPOPROTEINA B	G1.01
P518	IPERCOLESTEROLEMIE FAMILIARI	G1.04
P519	IPERFENILALANINEMIA/DHPR	G1.02
P520	IPERFERRITINEMIA-CATARATTA, SINDROME	G1.01
P521	IPERGLICINEMIA NON CHETOTICA 3 GENI	G1.03
P522	IPERISTIDINEMIA 1 GENE	G1.01

Allegato 2

P523	IPERLIPIDEMIA TIPO V 4 GENI	G1.04
P524	IPERLIPOPROTEINEMIA TIPO IA	G1.01
P525	IPERLISINEMIA FAMILIARE 1 GENE	G1.01
P526	IPERMETIONINEMIA 1 GENE	G1.01
P527	IPEROSSALURIA PRIMARIA 3 GENI	G1.03
P528	IPEROSSALURIA PRIMARIA TIPO I 1 GENE	G1.01
P529	IPEROSSALURIA PRIMARIA TIPO II 1 GENE	G1.01
P530	IPERPARATIROIDISMO FAMILIARE ISOLATO	G1.01
P531	IPERPARATIROIDISMO NEONATALE SEVERO	G1.01
P532	IPERPLASIA SURRENALE CONGENITA (ISC)	G1.02
P533	IPERPLASIA SURRENALICA LIPOIDE CONGENITA 1 GENE	G1.01
P534	IPERPROLINEMIA TIPO I (HPI) 1 GENE	G1.01
P535	IPERPROLINEMIA TIPO II (HPII) 1 GENE	G1.01
P536	IPERTERMIA MALIGNA	G1.01
P537	IPERTIROIDISMO NON AUTOIMMUNE	G1.01
P538	IPERTRIGLICERIDEMIE	G1.05
P539	IPERTRIGLICERIDEMIE: DIFETTO COMBINATO DI LIPASI	G1.02
P540	IPOACUSIA NEUROSENSORIALE NON SINDROMICA MITOCONDRIALE	G1.93
P541	IPOACUSIE EREDITARIE NON SINDROMICHE	G1.06
P542	IPOALFA LIPOPROTEINEMIA/ MALATTIA DI TANGIER E DEFICIENZA FAMILIARE DI HDL	G1.01
P543	IPOBETA LIPOPROTEINEMIA ABETALIPOPROTEINEMIA (ABL)	G1.01
P544	IPOBETA LIPOPROTEINEMIA FAMILIARE (FHBL)	G1.03
P545	IPOCALIEMICA, PARALISI	G1.02
P546	IPOCONDROPLASIA	G1.01
P547	IPOFOSFATASIA DELL'INFANZIA	G1.01
P548	IPOFOSFATASIA PERINATALE (LETALE)	G1.01
P549	IPOFOSFATEMIA X-LINKED	G1.01
P550	IPOGONADISMO IPOGONADOTROPO	G1.01
P551	IPOMELANOSI DI ITO	G1.01
P552	IPOPARATIROIDISMO	G1.01
P553	IPOPLASIA CARTILAGINE-CAPELLI, DISPLASIA ANAUXETICA	G1.01
P554	IPOPLASIA FOCALE DERMICA	G1.01
P555	IPOPLASIA SURRENALE CONGENITA ASSOCIATA A IPOGONADISMO IPOGONADOTROPO	G1.01
P556	IPOTIROIDISMO CONGENITO	G1.01
P557	IPOTRANSFERRINEMIA FAMILIARE	G1.01
P558	IRIDA (IRON REFRACTORY IRON DEFICIENCY ANEMIA-IRIDA) SINDROME	G1.01
P559	ISTIOCITOSI X 1 GENE	G1.01
P560	ITTIOSI CONGENITE AUTOSOMICHE RECESSIVE	G1.08
P561	ITTIOSI EPIDERMOLITICA	G1.02
P562	ITTIOSI EPIDERMOLITICA SUPERFICIALE	G1.01
P563	ITTIOSI HYSTRIX CURTH MACKLIN TYPE	G1.01
P564	ITTIOSI X-LINKED	G1.01
P565	KABUKI, SONDROME	G1.02
P566	KALLMANN, SINDROME	G1.04
P567	KBG, SINDROME	G1.01
P568	KEARNS-SAYRE, SINDROME	G1.93
P569	KERATODERMA EPIDERMOLITICO PALMOPLANTARE	G1.03
P570	KEUTEL, SINDROME	G1.01
P571	KID, SINDROME	G1.02
P572	KINDLER, SINDROME	G1.01
P573	KOSTMANN, SINDROME	G1.01
P574	KRABBE, MALATTIA	G1.01
P575	LARON, SINDROME/INSENSIBILITÀ AL GH	G1.01
P576	LEGIUS, SINDROME	G1.01
P577	LEIGH, MALATTIA	G1.16
P578	LEOPARD, SINDROME	G1.03
P579	LEPRECAUNISMO	G1.01
P580	LERI-WEILL, SINDROME/BASSA STATURA NON SINDROMICA	G1.01
P581	LESCH-NYHAN, SINDROME	G1.01
P582	LEUCINOSI 4 GENI	G1.04

Allegato 2

P583	LEUCODISTROFIA A CELLULE GLOBOIDI AD ESORDIO PRECOCE	G1.02
P584	LEUCODISTROFIA A CELLULE GLOBOIDI AD ESORDIO TARDIVO	G1.02
P585	LEUCODISTROFIA METACROMATICA	G1.01
P586	LEUCODISTROFIE	G1.64
P587	LEUCOENCEFALOPATIA E EPILESSIA (DEFICIT DI MTHFR)	G1.01
P588	LI-FRAUMENI, SINDROME	G1.01
P589	LIDDLE, SINDROME DI	G1.02
P590	LINFOANGIOLEIOMIOMATOSI	G1.02
P591	LINFOISTIOCITOSI EMOFAGOCITICA FAMIGLIARE (FHL2)	G1.01
P592	LINFOPROLIFERATIVA X-LINKED2, SINDROME (XLP2)	G1.01
P593	LINFOPROLIFERATIVA AUTOIMMUNE SINDROME TIPO 0, 1A, 1A-SM, 1B (ALPS)	G1.04
P594	LINFOPROLIFERATIVA X-LINKED, SINDROME (XLP)	G1.01
P595	LIPODISTROFIA CON DISPLASIA MANDIBOLOACRALE TIPO B	G1.01
P596	LIPODISTROFIA CONGENITA DI BERARDINELLI SEIP	G1.04
P597	LIPODISTROFIA TOTALE	G1.05
P598	LISSENCEFALIA (AGIRIA/PACHIGIRIA) TIPO I	G1.01
P599	LISSENCEFALIA	G1.04
P600	LISSENCEFALIA CON MICROCEFALIA SEVERA (NORMAN ROBERTS)	G1.01
P601	LISSENCEFALIA DI MILLER-DIEKER, DA DELEZIONE 17P13.3	G1.01
P602	LISSENCEFALIA ISOLATA ETEROTOPIA A BANDA SOTTOCORTICALE	G1.02
P603	LISSENCEFALIA POLIMICROGIRIA ETEROTOPIA	G1.03
P604	LISSENCEFALIA X LINKED	G1.01
P605	LISSENCEFALIA X-LINKED CON GENITALI AMBIGUI - SINDROME DEGLI SPASMI INFANTILI X-LINKED - SINDROME DI WEST - EPILESSIA MIOCLONICA X-LINKED CON SPASTICITÀ E RITARDO MENTALE	G1.01
P606	LOWE, SINDROME	G1.01
P607	LYNCH, SINDROME	G1.05
P608	MACROCEFALIA E AUTISMO	G1.01
P609	MACULOPATIA DI BEST	G1.02
P610	MALASSORBIMENTO CONGENITO DI SACCAROSIO ED ISOMALTOSIO	G1.01
P611	MALASSORBIMENTO CONGENITO GLUCOSIO - GALATTOSIO	G1.01
P612	MALATTIA DA ACCUMULO DEGLI ESTERI DEL COLESTEROLO	G1.01
P613	MALATTIA DA INCLUSIONE DEI MICROVILLI	G1.02
P614	MALATTIA DA MUTAZIONE DEL GENE MYH9	G1.01
P615	MALATTIA DA RITENZIONE DEI CHILOMICRONI	G1.01
P616	MALATTIA DEI GANGLI BASALI RESPONSIVO ALLA BIOTINA	G1.01
P617	MALATTIA DEL FEGATO POLICISTICO	G1.03
P618	MALATTIA DELLE URINE A SCIROPPO D'ACERO	G1.04
P619	MALATTIA DI ALPERS	G1.01
P620	MALATTIA DI BATTEN	G1.05
P621	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2 (AR-CMT2)	G1.01
P622	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2B (AR-CMT2B)	G1.01
P623	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2B1 (AR-CMT2B1)	G1.01
P624	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2B2 (AR-CMT2B2)	G1.01
P625	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2C (AR-CMT2C)	G1.01

Allegato 2

P626	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4 (CMT4)	G1.12
P627	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4A (CMT4A)	G1.01
P628	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4B1 (CMT4B1)	G1.01
P629	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4B2 (CMT4B2)	G1.01
P630	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4C (CMT4C) 1 GENE	G1.01
P631	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4D (CMT4D) 1 GENE	G1.01
P632	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4E (CMT4E) 1 GENE	G1.01
P633	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4F (CMT4F) 1 GENE	G1.01
P634	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4G (CMT4G) 1 GENE	G1.01
P635	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 4H (CMT4H) 1 GENE	G1.01
P636	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH TIPO 1E 1 GENE	G1.01
P637	MALATTIA DI DENT 2	G1.01
P638	MALATTIA DI FARBER 1 GENE	G1.01
P639	MALATTIA DI HARTNUP 1 GENE	G1.01
P640	MALATTIA DI HIRSCHSPRUNG 8 GENI	G1.08
P641	MALATTIA DI KUFS 6 GENI	G1.06
P642	MALATTIA DI KUGELBERG-WELANDER 3 GENI	G1.03
P643	MALATTIA DI LAFORA 2 GENI	G1.02
P644	MALATTIA DI NIEMANN PICK TIPO B 1 GENE	G1.01
P645	MALATTIA DI NIEMANN-PICK 1 GENE	G1.01
P646	MALATTIA DI NIEMANN-PICK TIPO A 1 GENE	G1.01
P647	MALATTIA DI NORRIE 1 GENE	G1.01
P648	MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER 1 GENE	G1.01
P649	MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER AD ESORDIO TARDIVO 1 GENE	G1.01
P650	MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER CLASSICA X-LINKED 1 GENE	G1.01
P651	MALATTIA DI PELIZAEUS MERZBACHER DI TIPO ACUTO INFANTILE 1 GENE	G1.01
P652	MALATTIA DI PELIZAEUS-MERZBACHER-LIKE 4 GENI	G1.04
P653	MALATTIA DI POMPE, DEFICIT DI MALTASI ACIDA, DEFICIT DI ALFA-GLUCOSIDASI	G1.01
P654	MALATTIA DI REFSUM 2 GENI	G1.02
P655	MALATTIA DI SANDHOFF 1 GENE	G1.01
P656	MALATTIA DI SCHINDLER 1 GENE	G1.01
P657	MALATTIA DI SCHINDLER TIPO I 1 GENE	G1.01
P658	MALATTIA DI SCHINDLER TIPO II 1 GENE	G1.01
P659	MALATTIA DI SCHINDLER TIPO III 1 GENE	G1.01
P660	MALATTIA DI TAKAYASU 3 GENI	G1.03
P661	MALATTIA DI UNVERRICHT LUNDBORG 3 GENI	G1.03
P662	MALATTIA DI VON WILLEBRAND 1 GENE	G1.01
P663	MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 1 1 GENE	G1.01
P664	MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2 1 GENE	G1.01
P665	MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2A 1 GENE	G1.01
P666	MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2B 1 GENE	G1.01
P667	MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2M 1 GENE	G1.01
P668	MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 2N 1 GENE	G1.01
P669	MALATTIA DI VON WILLEBRAND TIPO 3 1 GENE	G1.01
P670	MALATTIA DI WAGNER 1 GENE	G1.01
P671	MALATTIA HB SC 1 GENE	G1.01
P672	MALATTIA HUNTINGTON-LIKE TIPO 2 1 GENE	G1.01
P673	MALATTIA VENO-OCCLUSIVA EPATICA CON IMMUNODEFICIENZA 1 GENE	G1.01
P674	MALATTIE DA B -OSSIDAZIONE	G1.05
P675	MALATTIE MITOCONDRIALI DA DEFICIT DI DNA POLIMERASI GAMMA	G1.02
P676	MALFORMAZIONE DI ARNOLD-CHIARI DI TIPO I 4 GENI	G1.04
P677	MALFORMAZIONE DI ARNOLD-CHIARI DI TIPO II 1 GENE	G1.01
P678	MALFORMAZIONI CEREBRALI CAVERNOSE (CCM)	G1.03
P679	MALONICO ACIDURIA, DEFICIT DI MALONIL-COA DECARBOSSILASI	G1.01
P680	MANNOSIDOSI TIPO I	G1.01
P681	MARFAN, SINDROME E MALATTIE CORRELATE	G1.03

Allegato 2

P682	MCCUNE-ALBRIGHT, SINDROME	G1.01
P683	MELANOMA EREDITARIO, SINDROME DEL NEVO DISPLASTICO	G1.03
P684	MELANOMA EREDITARIO, SINDROME DEL NEVO DISPLASTICO SECONDO LIVELLO	G1.04
P685	MELAS, SINDROME (MIOPATIA MITOCONDRIALE, ENCEFALOPATIA ACIDOSI LATTICA ED EPISODI STROKE-LIKE)	G1.01
P686	MELORESTOSI, OSTEOPOICHILOSI, BURSCHKEOLLENDORF, SINDROME	G1.01
P687	MERFF, SINDROME (EPILESSIA MIOCLONICA CON FIBRE ROSSE SFILACCIATE)	G1.01
P688	METILMALONICO ACIDURIA	G1.02
P689	METILMALONICO ACIDURIA CON OMOCISTINURIA	G1.05
P690	METILMALONICO ACIDURIA MUT/ DEFICIT DI METHYLMALONYL COA MUTASE (TIPO MUT)	G1.01
P691	MICROANGIOPATIE TROMBOTICHE 9 GENI	G1.09
P692	MICROCEFALIA (AR)	G1.01
P693	MICROFTALMIA ANOFTALMIA	G1.01
P694	MICROFTALMIA ISOLATA CON CATARATTA 2 (MCOPCT2)	G1.01
P695	MILLER, SINDROME	G1.01
P696	MIOPATIA CENTRAL CORE	G1.01
P697	MIOPATIA CENTRONUCLEARE	G1.01
P698	MIOPATIA DESMINA RELATA	G1.01
P699	MIOPATIA DI BRODY 1	G1.01
P700	MIOPATIA DI MIYOSHI	G1.01
P701	MIOPATIA MIOCLONICA	G1.01
P702	MIOPATIA MIOFIBRILLARE CRYAB RELATA	G1.01
P703	MIOPATIA MIOFIBRILLARE DA MIOTILINA	G1.01
P704	MIOPATIA MIOFIBRILLARE SEPN1 RELATA	G1.01
P705	MIOPATIA MITOCONDRIALE - ANEMIA SIDEROBLASTICA	G1.02
P706	MIOPATIA NEMALINICA	G1.10
P707	MIOPATIA ZASP RELATA 1	G1.01
P708	MIOPATIE CONGENITE	G1.08
P709	MIOTONIA CONGENITA DI THOMSEN/BECKER	G1.01
P710	MORQUIO, MPSIV, DEFICIT N-ACETIL-GALATTOSAMINA 6-SOLFATASI, DEFICIT DI BETA GALATTOSIDASI	G1.02
P711	MOWAT-WILSON, SINDROME	G1.01
P712	MSUD CLASSICA 4 GENI	G1.04
P713	MSUD CON DEFICIT DI DIIDROLIPOIL DEIDROGENASI (E3) 4 GENI	G1.04
P714	MSUD INTERMEDIA 4 GENI	G1.04
P715	MSUD INTERMITTENTE 4 GENI	G1.04
P716	MSUD TIAMINO SENSIBILE 4 GENI	G1.04
P717	MUCOLIPIDOSI	G1.03
P718	MUCOPOLISACCARIDOSI (COMPLEMENTARE ALLE ANALISI BIOCHIMICHE PER LA CONFERMA DIAGNOSTICA)	G1.07
P719	MUENKE, SINDROME	G1.01
P720	NAGER, SINDROME/DISOSTOSI ACROFACCIALE DI TIPO I	G1.01
P721	NAIL-PATELLA, SINDROME	G1.01
P722	NEFRONOFTISI TIPO 1	G1.01
P723	NEFROPATIA GIOVANILE IPERURICEMICA TIPO 2 (HNFJ2)	G1.01
P724	NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLA DI TIPO 1	G1.01
P725	NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLA DI TIPO 2 (MEN2A E 2B)	G1.01
P726	NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLA DI TIPO 4 (MEN4)	G1.01
P727	NETHERTON, SINDROME	G1.01
P728	NEUROACANTOCITOSI	G1.01
P729	NEUROFIBROMATOSI FAMILIARE SPINALE	G1.01
P730	NEUROFIBROMATOSI TIPO 1	G1.01
P731	NEUROFIBROMATOSI TIPO 2	G1.01
P732	NEUROPATIA ASSONALE GIGANTE	G1.01
P733	NEUROPATIA ATASSIA RETINITE PIGMENTOSA, SINDROME (NARP)	G1.01
P734	NEUROPATIA CONGENITA IPOMIELINIZZANTE	G1.01
P735	NEUROPATIA DISTALE MOTORIA	G1.02
P736	NEUROPATIA MOTORIA E SENSORIALE EREDITARIA TIPO 5 (HMSN5)	G1.01
P737	NEUROPATIA OTTICA EREDITARIA DI LEBER	G1.93
P738	NEUROPATIA SENSORIALE EREDITARIA PARAPLEGIA SPASTICA	G1.01
P739	NEUROPATIA TOMACULARE	G1.01
P740	NEUROPATIE DI TIPO SENSITIVO E DISAUTONOMICO	G1.08
P741	NEUROPATIE PERIFERICHE	G1.28
P742	NEUTROPENIA CICLICA	G1.01
P743	NEUTROPENIA CONGENITA	G1.01
P744	NEUTROPENIA CONGENITA GRAVE	G1.01
P745	NICOLAIDES-BARAITSER, SINDROME DI/COFFIN-SIRIS, SINDROME DI	G1.06
P746	NIEMANN PICK TIPO C, MALATTIA	G1.02

Allegato 2

P747	NIJMEGEN BREAKAGE, SINDROME	G1.01
P748	NOONAN, SINDROME E SINDROMI CORRELATE	G1.05
P749	ODONTOIPOFOSFATASIA	G1.01
P750	OFTALMOPLEGIA ESTERNA PROGRESSIVA (CPEO)	G1.04
P751	OFTALMOPLEGIA ESTERNA PROGRESSIVA (CPEO) MITOCONDRIALE	G1.93
P752	OKIHIRO, SINDROME E VARIANTI	G1.01
P753	OLIGO-AZOOSPERMIA	G1.01
P754	OLOPROSENCEFALIA	G1.01
P755	OMOCISTINURIA	G1.01
P756	OMOCISTINURIA TIPO I	G1.01
P757	OPITZ-KAVEGGIA E LUJAN-FRYNS SINDROME	G1.01
P758	OPITZ, SINDROME X-LINKED	G1.01
P759	OROTICO ACIDURIA EREDITARIA	G1.01
P760	ORTICARIA FAMILIARE DA FREDDO	G1.01
P761	OSTEOGENESI IMPERFECTA	G1.11
P762	OSTEOPETROSI AUTOSOMICA DOMINANTE TIPO I	G1.01
P763	OSTEOPETROSI AUTOSOMICA DOMINANTE TIPO II	G1.01
P764	OSTEOPETROSI AUTOSOMICA RECESSIVA	G1.04
P765	OSTEOPETROSI	G1.11
P766	OSTEOPETROSI CON ACIDOSI TUBULARE RENALE E CALCIFICAZIONI CEREBRALI	G1.04
P767	OSTEOPOROSI GIOVANILE IDIOPATICA	G1.04
P768	OVALOCITOSI EREDITARIA	G1.01
P769	PACHIDERMOPERIOSTOSI	G1.02
P770	PACHIONICHIA CONGENITA	G1.04
P771	PAGET GIOVANILE AR, MORBO	G1.01
P772	PAGET, MORBO	G1.02
P773	PANCREATITE CRONICA FAMILIARE	G1.06
P774	PANIPOPITUITARISMO	G1.07
P775	PANIPOPITUITARISMO E DISPLASIA SETTOOTTICA	G1.01
P776	PARAGANGLIOMA	G1.08
P777	PARALISI IPERCALIEMICA	G1.01
P778	PARALISI PERIODICA CARDIODISRITMICA SENSIBILE AL POTASSIO	G1.02
P779	PARAPARESI SPASTICA FAMILIARE	G1.04
P780	PARKINSON EREDITARIO, MALATTIA	G1.17
P781	PEMFIGO	G1.01
P782	PEMFIGO NEONATALE	G1.01
P783	PEMFIGOIDE BOLLOSO	G1.02
P784	PENDRED, SINDROME	G1.03
P785	PENTOSURIA	G1.01
P786	PERRAULT, SINDROME	G1.04
P787	PERSISTENZA EREDITARIA DI EMOGLOBINA FETALE-BETA TAL	G1.05
P788	PFEIFFER, SINDROME DI	G1.02
P789	PIASTRINOPATIE EREDITARIE	G1.05
P790	PITT-HOPKINS, SINDROME	G1.01
P791	POLIENDOCRINOPATIA AUTOIMMUNE TIPO 1 (APS1 O APECED)	G1.01
P792	POLIENDOCRINOPATIE AUTOIMMUNI	G1.01
P793	POLIGLUCOSANO ADULTO BODY	G1.01
P794	POLIMICROGIRIA BILATERALE FRONTO-PARIETALE	G1.01
P795	POLIMICROGIRIA BILATERALE PERISILVIANA	G1.01
P796	POLINEUROPATIA CARDIOPATICA AMILOIDOTICA FAMILIARE	G1.01
P797	POLINEUROPATIA CRONICA INFIAMMATORIA DEMIELINIZZANTE	G1.01
P798	POLIPOSI ADENOMATOSA FAMILIARE	G1.01
P799	PORFIRIA ACUTA INTERMITTENTE	G1.01
P800	PORFIRIA CONGENITA ERITROPOIETICA (CEP)	G1.02
P801	PORFIRIA CUTANEA TARDA (PCT)	G1.01
P802	PORFIRIA DA DEFICIT DI 5-AMINOLEVULINICO DEIDRATASI ACIDA (ALA-D)	G1.01
P803	PORFIRIA EPATOERITROPOIETICA (HEP)	G1.01
P804	PORFIRIA VARIEGATA (VP)	G1.01
P805	PORFIRIE	G1.07
P806	PORPORA TROMBOTICA TROMBOCITOPENICA	G1.07
P807	PRADER-WILLI, SINDROME	G1.01
P808	PROGERIA DI HUTCHINSON-GILFORD	G1.01
P809	PROTOPORFIRIA ERITROPOIETICA (EPP)	G1.01
P810	PSEUDOACONDROPLASIA, DISPLASIA EPIFISARIA MULTIPLA	G1.01
P811	PSEUDOACONDROPLASIA	G1.01
P812	PSEUDODEFICIENZA ARILSULFATASI A	G1.01
P813	PSEUDOIPOALDOSTERONISMO	G1.03
P814	PSEUDOIPOPARATIROIDISMO	G1.01

Allegato 2

P815	PSEUDOXANTOMA ELASTICO	G1.01
P816	PTERIGIO MULTIPLO, SINDROME LETALE	G1.03
P817	PUBERTA' PRECOCE	G1.02
P818	RACHITISMO IPOFOSFATEMICO	G1.08
P819	RACHITISMO VITAMINA D DIPENDENTE TIPO I E TIPO II	G1.02
P820	RASOPATIE	G1.09
P821	RENE CON MIDOLLARE A SPUGNA	G1.02
P822	RENE POLICISTICO AD	G1.02
P823	RENE POLICISTICO AR	G1.01
P824	RETINITI PIGMENTOSE AD	G1.15
P825	RETINITI PIGMENTOSE AR	G1.16
P826	RETINOBLASTOMA	G1.01
P827	RETINOSCHISI FAMILIARE DELLA FOVEA	G1.01
P828	RETINOSCHISI X-LINKED	G1.01
P829	RETT, SINDROME E VARIANTI	G1.04
P830	RITARDO MENTALE ALFA-TALASSEMIA X-LINKED E AUTOSOMICO	G1.01
P831	ROTHMUND-THOMSON SINDROME ,BALLER-GEROLD SIYNDROME, RAPALINO SINDROME	G1.01
P832	RUBINSTEIN TAYBI, SINDROME	G1.01
P833	SAETHRE-CHOZEN, SINDROME SCAFOENCEFALIA	G1.02
P834	SARCOSINEMIA	G1.01
P835	SCHOPF-SCHULZ-PASSARGE, SINDROME AGENESIA DENTARIA	G1.01
P836	SCHWANNOMATOSI (NEUROFIBROATOSI TIPO 3)	G1.03
P837	SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA	G1.10
P838	SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA GIOVANILE	G1.01
P839	SCLEROSI LATERALE PRIMARIA	G1.02
P840	SCLEROSI TUBEROSA	G1.02
P841	SENIOR-LOKEN, SINDROME	G1.02
P842	SEQUENZA DA IPOCINESIA FETALE	G1.03
P843	SFEROCITOSI EREDITARIA	G1.01
P844	SFEROCITOSI EREDITARIA CON TRAIT BETA-TALASSEMICO	G1.01
P845	SFEROCITOSI EREDITARIA CON TRATTO FALCIFORME	G1.05
P846	SIALIDOSI	G1.01
P847	SILVER RUSSEL, SINDROME	G1.01
P848	SIMPSON-GOLABI-BEHMEL, SINDROME	G1.01
P849	SINDROME 4H	G1.03
P850	SINDROME ACROCALLOSA	G1.02
P851	SINDROME ARC (ARTROGRIPOSI-DISFUNZIONE RENALE-COLESTASI)	G1.05
P852	SINDROME ASSOCIATA A MUTAZIONI DEL RECETTORE 1A DEL TNF-ALFA (TRAPS)	G1.01
P853	SINDROME BRANCHIO OCULO FACCIALE	G1.01
P854	SINDROME BRANCHIO-OTO-RENALE (BOR)	G1.03
P855	SINDROME C	G1.01
P856	SINDROME CAMPTOMELICA	G1.01
P857	SINDROME CANDLE	G1.01
P858	SINDROME CEREBRO-COSTO-MANDIBOLARE	G1.01
P859	SINDROME CEREBRO-OCULO-FACIO-SCHELETRICA	G1.04
P860	SINDROME CINCA	G1.01
P861	SINDROME DA DEPLEZIONE DEL DNA MITOCONDRIALE, FORMA EPATOCEREBRALE DA DEFICIT DI DGUOK	G1.01
P862	SINDROME DA ECCESSO/DEFICIENZA DI AROMATASI	G1.01
P863	SINDROME DA ESFOLIAZIONE ACRALE (ACRAL PEELING SKINSYNDROME)	G1.01
P864	SINDROME DA IPER-IGD	G1.01
P865	SINDROME DA PERSISTENZA DOTTI DI MULLER (PMDS)	G1.02
P866	SINDROME DA PSEUDO-OSTRUZIONE INTESTINALE	G1.02
P867	SINDROME DA REGRESSIONE CAUDALE	G1.02
P868	SINDROME DEL NEVO EPIDERMALE	G1.03
P869	SINDROME DELL'ANEMIA MEGALOBLASTICA TIAMINA RESPONSIVA	G1.01
P870	SINDROME DELL'EPILESSIA DEL NORD	G1.01
P871	SINDROME DELLA SPINA RIGIDA	G1.02
P872	SINDROME DELLO PTERIGIO POPLITEO	G1.01
P873	SINDROME DI ADAMS OLIVER	G1.08
P874	SINDROME DI ALLAN-HERNDON-DUDLEY SYNDROME (AHDS)	G1.01
P875	SINDROME DI ANTLEY-BIXLER	G1.01
P876	SINDROME DI ARNOLD-CHIARI	G1.01
P877	SINDROME DI BERNARD SOULIER	G1.03
P878	SINDROME DI BORJESON	G1.01
P879	SINDROME DI BUDD CHIARI	G1.02
P880	SINDROME DI CARPENTER	G1.02
P881	SINDROME DI COCKAYNE	G1.06

Allegato 2

P882	SINDROME DI COFFIN LOWRY	G1.01
P883	SINDROME DI CONN	G1.02
P884	SINDROME DI DE MORSIER	G1.07
P885	SINDROME DI DONNAI-BARROW	G1.01
P886	SINDROME DI DORFMAN CHANARIN	G1.01
P887	SINDROME DI DUBOWITZ	G1.02
P888	SINDROME DI DYGGVE MELCHIOR CLAUSEN (DMC)	G1.01
P889	SINDROME DI FILIPPI	G1.01
P890	SINDROME DI FRASER	G1.03
P891	SINDROME DI GARDNER	G1.01
P892	SINDROME DI GILLESPIE	G1.01
P893	SINDROME DI HECHT	G1.01
P894	SINDROME DI HECHT-BEALS	G1.01
P895	SINDROME DI HERMANSKY PUDLAK	G1.09
P896	SINDROME DI HUNTER	G1.01
P897	SINDROME DI HURLER	G1.01
P898	SINDROME DI ISAACS	G1.01
P899	SINDROME DI JACKSON WEISS	G1.01
P900	SINDROME DI JARCHO-LEVIN	G1.05
P901	SINDROME DI KELLEY-SEEGMILLER	G1.01
P902	SINDROME DI KLIPPEL FEIL	G1.03
P903	SINDROME DI KLIPPEL TRENAUNAY	G1.01
P904	SINDROME DI LANDAU KLEFFNER	G1.01
P905	SINDROME DI LENNOX GASTAUT	G1.04
P906	SINDROME DI LEVY HOLLISTER	G1.03
P907	SINDROME DI MAFFUCCI 2 GENI	G1.02
P908	SINDROME DI MAJEED 1 GENE	G1.01
P909	SINDROME DI MARINESCO SJOGREN 1 GENE	G1.01
P910	SINDROME DI MAROTEAUX LAMY 1 GENE	G1.01
P911	SINDROME DI MARSHALL SMITH 1 GENE	G1.01
P912	SINDROME DI MCLEOD 1 GENE	G1.01
P913	SINDROME DI MECKEL 13 GENI	G1.13
P914	SINDROME DI MENKES 1 GENE	G1.01
P915	SINDROME DI MOEBIUS 2 GENI	G1.02
P916	SINDROME DI MUCKLE-WELLS 1 GENE	G1.11
P917	SINDROME DI MUENKE 1 GENE	G1.01
P918	SINDROME DI NEU LAXOVA 2 GENI	G1.02
P919	SINDROME DI NIJMEGEN 1 GENE	G1.01
P920	SINDROME DI OGUCHI 2 GENI	G1.02
P921	SINDROME DI PEUTZ JEGHERS 1 GENE	G1.01
P922	SINDROME DI POLAND 1 GENE	G1.01
P923	SINDROME DI REIFENSTEIN 1 GENE	G1.01
P924	SINDROME DI RIEGER 2 GENI	G1.02
P925	SINDROME DI ROBERTS 1 GENE	G1.01
P926	SINDROME DI ROBINOW 3 GENI	G1.03
P927	SINDROME DI ROUSSY LEVY 2 GENI	G1.02
P928	SINDROME DI SANFILIPPO B 1 GENE	G1.01
P929	SINDROME DI SANJAD-SAKATI 1 GENE	G1.01
P930	SINDROME DI SCHINZEL GIEDION 1 GENE	G1.01
P931	SINDROME DI SECKEL 9 GENI	G1.09
P932	SINDROME DI STEELE-RICHARDSON-OLSZEWSKI 1 GENE	G1.01
P933	SINDROME DI STURGE-WEBER 1 GENE	G1.01
P934	SINDROME DI SUMMIT 2 GENI	G1.02
P935	SINDROME DI WALKER-WARBURG 14 GENI	G1.14
P936	SINDROME DI WEILL-MARCHESANI 3 GENI	G1.03
P937	SINDROME DI WILLIAMS	G1.09
P938	SINDROME DI WINCHESTER	G1.02
P939	SINDROME DI WOLF-HIRSCHHORN	G1.03
P940	SINDROME DI ZELLWEGER	G1.13
P941	SINDROME EEC	G1.01
P942	SINDROME EMOLITICO-UREMICA ATIPICA	G1.10
P943	SINDROME ICF (IMMUNODEFICIENZA-INSTABILITA' CENTROMERICA-ANOMALIE FACCIALI)	G1.04
P944	SINDROME IPERAMMONEMIA IPERORNITINEMIA OMOCITRULLINEMIA	G1.01
P945	SINDROME MCAP	G1.01
P946	SINDROME ORO-FACIO-DIGITALE TIPO 1	G1.01
P947	SINDROME OTO-PALATO-DIGITALE TIPO II	G1.01
P948	SINDROME PAPA	G1.01
P949	SINDROME PEELING SKIN	G1.04

Allegato 2

P950	SINDROME PROTEO	G1.02
P951	SINDROME QT-LUNGO FAMILIARE	G1.06
P952	SINDROME SHORT 1 GENE	G1.01
P953	SINDROME TRICO-DENTO-OSSEA	G1.01
P954	SINDROME TRICORINOFALANGEA	G1.02
P955	SINDROME TRICORINOFALANGEA TIPO I	G1.01
P956	SINDROME TRICORINOFALANGEA TIPO II	G1.02
P957	SINDROME TRICORINOFALANGEA TIPO III	G1.01
P958	SINDROME TRISMA- PSEUDOCAMPTODATTILIA	G1.01
P959	SINDROME TROMBOCITOPENICA CON ASSENZA DI RADIO (TAR)	G1.01
P960	SINDROME UNGHIA-ROTULA	G1.01
P961	SINDROMI AUTOINFIAMMATORIE EREDITARIE	G1.01
P962	SITOSTEROLEMIA	G1.02
P963	SJOGREN-LARSSON, SINDROME	G1.01
P964	SMITH LEMLI OPITZ, SINDROME	G1.02
P965	SMITH MAGENIS, SINDROME (NON DELETO)	G1.01
P966	SOTOS, SINDROME	G1.02
P967	STARGARDT, MALATTIA DI	G1.02
P968	STOMATOCITOSI EREDITARIA CON EMAZIE DISIDRATATE	G1.03
P969	STOMATOCITOSI EREDITARIA CON EMAZIE IPERIDRATATE	G1.01
P970	STORAGE POOL DEFICIENCY	G1.02
P971	STUVE WIEDEMANN (LIFR), SINDROME	G1.01
P972	SWYER, SINDROME/ PSEUDOERMAFRODITISMI MASCHILI/ SEX REVERSAL (SRY)	G1.01
P973	TALASSEMIA ALFA	G1.01
P974	TALASSEMIA BETA	G1.01
P975	TALASSEMIA DELTA	G1.01
P976	TALASSEMIE ED EMOGLOBINOPATIE GAMMA	G1.02
P977	TELEANGECTASIA EMORRAGICA EREDITARIA	G1.04
P978	TIROSINEMIA TIPO I	G1.01
P979	TIROSINEMIA TIPO I	G1.01
P980	TIROSINEMIA TIPO II	G1.01
P981	TIROSINEMIA TIPO III	G1.01
P982	TOWNES BROKES, SONDROME E VARIANTI	G1.01
P983	TREACHER COLLINS	G1.03
P984	TRIGONOCEFALIA	G1.01
P985	TRIMETILAMINURIA	G1.01
P986	TROMBOCITOPENIA AMEGACARIOCITICA CONGENITA (CAMT)	G1.01
P987	TROMBOCITOPENIA EREDITARIA DA ANOMALIE DI NUMERO DELLE PIASTRINE	G1.02
P988	TROMBOCITOPENIA GATA X-LINKED	G1.01
P989	TROMBOFILIE	G1.02
P990	TURNER, SINDROME	G1.01
P991	USHER, SINDROME	G1.03
P992	VACTERL ASSOCIAZIONE DI	G1.01
P993	VAN DER WOUDE	G1.01
P994	VITREOPATIE EREDITARIE	G1.11
P995	VON HIPPEL LINDAU, SINDROME	G1.01
P996	WAARDENBURG TIPO II, SINDROME	G1.01
P997	WAGR SINDROME DI	G1.03
P998	WEAVER, SINDROME	G1.01
P999	WHIM SINDROME DI (WARTS,HYPOGAMMAGLOBULINEMIA, INFECTIONS, MIELOKATHESIS)	G1.01
P1000	WILMS, TUMORE DI	G1.01
P1001	WILSON, MALATTIA	G1.01
P1002	WOLFRAM, SINDROME	G1.01
P1003	X FRAGILE/FXTAS/POF	G1.01
P1004	XANTINURIA	G1.02
P1005	XANTINURIA TIPO I	G1.01
P1006	XANTINURIA TIPO II	G1.01
P1007	XANTOMATOSI CEREBRO TENDINEA (CTX)	G1.01
P1008	XERODERMA PIGMENTOSO	G1.08
P1009	XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 1	G1.01
P1010	XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 2	G1.01
P1011	XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 3	G1.01
P1012	XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 4	G1.01
P1013	XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 5	G1.01
P1014	XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 6	G1.01
P1015	XERODERMA PIGMENTOSO TIPO 7	G1.01
P1016	XERODERMA PIGMENTOSO TIPO VARIANTE	G1.01

Allegato 2

ALLEGATO GENETICA COLONNA "B": CITOGENETICA

Patologie diagnosticabili e condizioni per le quali è indicata l'esecuzione delle prestazioni di Citogenetica Medica, su prescrizione specialistica e in seguito a Consulenza genetica

CODICE	PATOLOGIA/CONDIZIONE	PRESTAZIONI DI RIFERIMENTO				
C001	Sindrome associata ad anomalia cromosomica	G2.01				
C002	Sindrome da instabilità cromosomica	G2.01				
C003	Difetti congeniti/quadri malformativi	G2.01	G2.09			
C004	Analisi del cariotipo per disabilità intellettiva	G2.01	G2.09			
C005	Ritardo di accrescimento/sviluppo	G2.01				
C006	Amenorrea/menopausa precoce	G2.01				
C007	Genitali ambigui	G2.01				
C008	Sterilità, infertilità, poliabortività	G2.01				
C009	Consanguinei di portatori di anomalia cromosomica	G2.01				
C010	Genitori a seguito di riscontro di anomalia cromosomica fetale	G2.01				
C011	Rischio di anomalia cromosomica. Genitori di soggetti (deceduti senza diagnosi) malformati o con sospetta anomalia cromosomica	G2.01				
C012	Anomalia cromosomica sospettata in base a risultati di precedenti analisi genetiche	G2.01				
C013	Pallister-Killian, Sindrome	G2.02				
C014	Conferma di mosaicismo cromosomico (prenatale)	G2.03	G2.04	G2.05	G2.08	
C015	Conferma di mosaicismo cromosomico (post natale)	G2.01	G2.08			
C016	Età materna avanzata	G2.03	G2.04	G2.05	G2.07	
C017	Precedente gravidanza con anomalia cromosomica	G2.03	G2.04	G2.05	G2.07	
C018	Genitore portatore di anomalia cromosomica	G2.03	G2.04	G2.05	G2.07	
C019	Anomalie fetali e segni predittivi evidenziati ecograficamente	G2.03	G2.04	G2.05	G2.09	
C020	Indagini biochimiche sul siero materno suggestive di un aumento del rischio di patologia cromosomica nel feto	G2.03	G2.04	G2.05	G2.07	
C021	Rischio di malattie mendeliane da instabilità cromosomica	G2.03	G2.04	G2.05	G2.07	
C022	Conferma di aneuploidie riscontrate nel DNA fetale sul sangue materno	G2.03	G2.04	G2.05	G2.07	
C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica.	G2.03	G2.04	G2.05	G2.07	G2.09
C024	Coppie con abortività spontanea ripetuta (prenatale)	G2.03	G2.04	G2.05	G2.07	

Allegato 2

C025	Coppie con abortività spontanea ripetuta (postnatale)	G2.01	G2.08			
C026	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (prenatale)	G2.03	G2.04	G2.05	G2.08	
C027	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (postnatale)	G2.01	G2.09	G2.08		
C028	Anomalie delle regioni subtelomeriche	G2.09				

Allegato 2

ALLEGATO GENETICA COLONNA"C": ONCOEMATOLOGIA

Patologie e condizioni oncoematologiche per le quali l'indagine genetica e/o citogenetica è indicata per confermare la diagnosi e/o definire la prognosi, a seguito di indagini (biochimiche, ematologiche, morfologiche) e su prescrizione specialistica

CODICE	PATOLOGIA/CONDIZIONE	GENI DI RIFERIMENTO/REGIONE CROMOSOMICA DA INDAGARE	PRESTAZIONI DI RIFERIMENTO			
E001	Eritrocitosi	JAK2, JAK2V617F, EPO-R, LNK, VHL	G1.05		G2.08	91.47.C
E002	Ipereosinofilia	FIP1L1/PDGFRA, cKIT D816V, PDGFRB, JAK2V617F	G1.05		G2.08	91.47.C
E003	Leucemia mieloide acuta	PML-RAR-alpha, NPM1, RUNX1-RUNX1T1, CBFbeta-MYH11, FLT-3 ITD, BCR-ABL, MLL-AF1, MLL-AF4, MLL-AF6, MLL-AF9, MLL-AF10, DEK-CAN, CBFA2T3-GLIS2, OTT-MAL, MOZ-CBP, cKIT.	G1.16	G2.02	G2.08	91.47.C
E004	Linfoma/leucemia cell beta: traslocazioni IGH/BCL1; IGH/BCL2	IgH/BCL1,gene IgH/BCL2	G1.02	G2.02	G2.08	91.47.C
E005	Leucemia linfatica cronica: Ipermutazione somatica IgHV	IGHV, TP53, ATM	G1.03		G2.08	91.47.C
E006	Mastocitosi	cKIT D816V, JAK2V617F	G1.03		G2.08	91.47.C
E007	Mielodisplasie (inclusa la leucemia mielomonocitica giovanile)	TP53, ASXL1, EZH2, TET2, SF3B1, SRSF2, ETV6, SETBP1, IDH2, DNMT3A, U2AF1, RUNX1, 5q-, PTPN-11, CBL, K-RAS, N-RAS, GATA2	G1.17	G2.02	G2.08	91.47.C
E008	Mielofibrosi	JAK2V617F, JMPL, ASXL1, EZH2, IDH1 / IDH2, SRSF2, CALR	G1.07	G2.02	G2.08	91.47.C
E009	Piastrinopenie familiari	GATA-1 (ESONI 2,3,4,5,6), c-Mpl, RBM8A, HOXA-11, MYH9, WAS, DEB test	G1.07		G2.08	91.47.C
E010	Policitemia vera	JAK2V617F, LNK, CALR	G1.03		G2.08	91.47.C
E011	Trombocitemia essenziale	JAK2V617F, clonalita'-HUMARA, CALR	G1.02		G2.08	91.47.C
E012	Leucemia linfoblastica acuta	BCR-ABL, MLL-AF4, TEL-AML1, E2A-PBX1, IKZF1, SIL-TAL, clonalità TCR, riarrangiamento gene IgH	G1.07	G2.02	G2.08	91.47.C
E013	Altre sindromi mieloproliferative (MPN)	CALR, JAK2, JAK2V617F	G1.03	G2.02	G2.08	91.47.C
E014	Linfomi non-Hodgkin	IGH, ALK, C-MYC, BL2, BL6	G1.05	G2.02	G2.08	91.47.C
E015	Leucemia linfatica cronica	IGHV, TP53, ATM	G1.03	G2.02	G2.08	91.47.C
E016	Leucemia mieloide cronica	BCR-ABL	G1.01	G2.02	G2.08	91.47.C
E017	Mieloma multiplo e gammopatie monoclonali	13q14, 17q13, IGH, t (4;14), t(6;14), t(8;14), t(11;14), t (16;14),t (14;20), TP53, 13q14, 1p/1q	G1.02	G2.02	G2.08	91.47.C

Allegato 2

ALLEGATO GENETICA COLONNA "D": IMMUNOGENETICA				
Patologie per le quali è indicata l'esecuzione di prestazioni di Immunogenetica, a seguito di indagini (biochimiche, ematologiche, morfologiche) e valutazioni specialistiche, su prescrizione specialistica				
CODICE	**PATOLOGIA**	**GENE DI RIFERIMENTO DA INDAGARE**	**CONDIZIONI DI EROGABILITA'**	**PRESTAZIONE DI RIFERIMENTO**
F001	Artrite Giovanile	HLA-B		G1.01
F002	Artrite in corso di malattie croniche intestinali	HLA-B		G1.01
F003	Artrite psoriasica	HLA-B, HLA-DRB1		G1.02
F004	Artrite reattiva	HLA-B		G1.01
F005	Artrite Reumatoide	HLA-DRB1	Per l'accertamento della natura genetica della patologia nel soggetto affetto; eseguibile anche nei familiari di I grado	G1.01
F006	Bechet, Malattia di	HLA-B		G1.01
F007	Corioretinopatia tipo Birdshot	HLA-A		G1.01
F008	Diabete Mellito Tipo 1	HLA-DRB1, HLA-DQA1 e HLA-DQB1	Per l'accertamento della natura genetica della patologia nel soggetto affetto; eseguibile anche nei familiari di I grado	G1.03
F009	Malattia Celiachia	HLA-DQA1 e HLA-DQB1	Previa visita specialistica in caso di elevato sospetto clinico con indagini sierologiche di I livello non dirimenti; eseguibile anche nei familiari di I grado di affetto	G1.02
F010	Narcolessia	HLA-DQB1		G1.01
F011	Reiter, Sindrome di	HLA-B		G1.01
F012	Sacroileite	HLA-B		G1.01
F013	Sclerosi multipla	HLA-DRB1	Per l'accertamento della natura genetica della patologia nel soggetto affetto; eseguibile anche nei familiari di I grado	G1.01
F014	Spondilite Anchilosante	HLA-B		G1.01
F015	Uveite	HLA-B		G1.01

Allegato 2

ALLEGATO GENETICA COLONNA "E": ANATOMIA PATOLOGICA

Patologie per le quali è indicata l'esecuzione di prestazioni di Genetica Molecolare su materiale bioptico, a seguito di indagini (istologiche e morfologiche) e di valutazioni specialistiche, su prescrizione specialistica

CODICE	PATOLOGIA	GENE DI RIFERIMENTO DA INDAGARE	CONDIZIONI DI EROGABILITA'	PRESTAZIONI DI RIFERIMENTO			
G001	Carcinoma polmonare non a piccole cellule	EGFR, K-RAS; ALK/ROS1	Carcinoma polmonare non a piccole cellule avanzato suscettibile di trattamento con inibitori di EGFR/ALK/ROS1	91.60.1	91.60.2		
G002	Carcinoma del colon retto	K-RAS, N-RAS, BRAF;	Carcinoma del colon-retto in pazienti con malattia metastatica suscettibile di trattamento con anticorpi monoclonali anti EGFR; Instabilità microsatellitare in pazienti clinicamente selezionati in II stadio e pazienti > 75 aa in III stadio	91.60.3	91.60.6	91.60.7	
G003	Melanoma maligno	BRAF	Melanoma metastatico suscettibile di trattamento con farmaci anti BRAF.	91.60.6			
G004	Tumori a origine dalle cellule follicolari della Tiroide	BRAF, RAS	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.6			
G005	Tumori stromali gastrointestinali (GIST)	CKIT, PDGFRA	GIST - Tumori stromali gastrointestinali suscettibli di trattamento con inibitori di CKIT	91.60.8	91.60.9		
G006	Carcinoma mammario	HER2-neu	Carcinoma della mammella avanzato suscettibile di trattamento con farmaci anti-HER2	91.60.A			
G007	Carcinoma gastrico	HER2-neu	Carcinoma gastrico avanzato suscettibile di trattamento con farmaci anti-HER2	91.60.A			
G008	Tumori del sistema nervoso centrale (SNC)	MGMT; IDH1-2;1p/19q	Tumori del SNC	91.60.B	91.60.C	91.60.D	
G009	Carcinoma midollare della Tiroide	RET	Carcinoma midollare della tiroide	91.60.E			
G010	Neuroblastoma	N-MYC	Neuroblastoma	91.60.F			
G011	Tumori PNET, Condrosarcoma mixoide, DRCT, Istiocitoma fibroso angiomatoide	EWSR1	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.G			
G012	Liposarcoma mixoide/cellule rotonde	DDIT3	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.H			
G013	Rabdomiosarcoma alveolare	FOX01	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.J			
G014	Liposarcoma, Osteosarcoma	MDM2	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.K			
G015	Sarcoma sinoviale	Traslocazione X:18	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.L			
G016	Sarcoma fibromixoide di basso grado	Traslocazione 7:16	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.M			
G017	Sarcoma alveolare parti molli Fibrosarcoma congenito,	Traslocazione der (17)t(X:17)	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.N			

Allegato 2

G018	Nefroma mesoblastico congenito, Carcinoma secretorio della mammella	Traslocazione t(12:15)	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.P			
G019	Linfoma mantellare Linfoma marginale splenico Tumori plasmacellulari	Traslocazione (11;14)	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.Q			
G020	Linfoma splenico Linfomi SNC a grandi cellule B	Traslocazione (9;14)	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.R			
G021	Linfomi MALT extralinfonodali	Traslocazione t(11;18), t(1;14), t(3:14)	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.S			
G022	Linfoma mantellare	Traslocazione t (2;12)	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.T			
G023	Linfoma follicolare	Traslocazione t (14;18)	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.U			
G024	Linfomi ALK Linfomi B a grandi cellule diffusi	Traslocazione (2;17)	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.V			
G025	Linfoma di Burkitt Linfoma Diffuso a Grandi Cellule	Traslocazione (8;14), (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.W			
G026	Linfomi anaplastici a grandi cellule	Traslocazione (2:5), (1;2)	Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.X			
G027	Linfomi		Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.60.Z			
G028	Linfomi		Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.61,1			
G029	Linfoma Diffuso a Grandi Cellule		Sospetto diagnostico di: vedi Patologia	91.61.2			

Allegato 2

Allegato 4A

Fattori di rischio per l'erogazione delle prestazioni di densitometria ossea

L'indagine densitometrica è indicata in presenza di uno dei seguenti

Fattori di rischio maggiori

1. Per soggetti di ogni età di sesso femminile e maschile:
   a. Precedenti fratture da fragilità (causate da trauma minimo) o riscontro radiologico di fratture vertebrali.
   b. Riscontro radiologico di osteoporosi
   c. Terapie croniche (attuate o previste)
      - Cortico-steroidi sistemici (per più di 3 mesi a posologie >/= 5 mg/die di equivalente prednisonico).
      - Levotiroxina (a dosi soppressive).
      - Antiepilettici.
      - Anticoagulanti (eparina).
      - Immunosoppressori.
      - Antiretrovirali.
      - Sali di litio.
      - Agonisti del GnRH.
      - Chemioterapia in età pediatrica [1]
      - Radioterapia in età pediatrica2
   d. Patologie a rischio di osteoporosi:
      - Malattie endocrine con rilevante coinvolgimento osseo (amenorrea primaria non trattata, amenorrea secondaria per oltre un anno, ipogonadismi, iperparatiroidismo, ipertiroidismo, sindrome di Cushing, acromegalia, deficit di GH, iperprolattinemia, diabete mellito tipo 1).
      - Rachitismi/osteomalacia.
      - Sindromi da denutrizione, compresa l'anoressia nervosa e le sindromi correlate,
      - Celiachia e sindromi da malassorbimento,
      - Malattie infiammatorie intestinali croniche severe,
      - Epatopatie croniche colestatiche.
      - Fibrosi cistica,
      - Insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica, nefrotubulopatie croniche e ipercalciuria idiopatica.
      - Emopatie con rilevante coinvolgimento osseo (mieloma, linfoma, leucemia, thalassemia, drepanocitosi, mastocitosi).

[1] La Chemioterapia è prevista quale criterio di accesso nell'età adulta solo se associata a 3 o più criteri minori
[2] La Radioterapia è prevista quale criterio di accesso nell'età adulta solo se associata a 3 o più criteri minori

Allegato 2

- Artrite reumatoide (incluso Morbo di Still), spondilite anchilosante, artropatia psoriasica, connettiviti sistemiche.
- Patologie genetiche con alterazioni metaboliche e displasiche dell'apparato scheletrico.
- Trapianto d'organo.
- Allettamento e immobilizzazioni prolungate (>3 mesi).
- Paralisi cerebrale, distrofia muscolare, atrofia muscolare e spinale.

2. Limitatamente a donne in menopausa
   a. Anamnesi familiare materna di frattura osteoporotica in età inferiore a 75 anni.
   b. Menopausa prima di 45 anni.
   c. Magrezza: indice di massa corporea < 19 kg/m2 .

L' indagine densitometrica è, inoltre, indicata in presenza di:
3 o più fattori di rischio minori per le donne in menopausa

1. Età superiore a 65 anni.
2. Anamnesi familiare per severa osteoporosi.
3. Periodi superiori a 6 mesi di amenorrea premenopausale.
4. Inadeguato apporto di calcio (<1200 mmg/die).
5. Fumo > 20 sigarette/die
6. Abuso alcolico (>60 g/die di alcool).

3 o più fattori di rischio minori per gli uomini di età superiore a 60 anni

1. Anamnesi familiare per severa osteoporosi.
2. Magrezza (indice di massa corporea < a 19Kg/m2.
3. Inadeguato apporto di calcio (<1200 mmg/die).
4. Fumo >20 sigarette/die
5. Abuso alcolico (>60 g/die di alcool).

Allegato 2

Allegato 4B

Condizioni per l'erogazione della chirurgia refrattiva

Le prestazioni di chirurgia refrattiva sono incluse nei LEA, in regime ambulatoriale e limitatamente a:

1) Anisometropia sup. a 4 diottrie di equivalente sferico, non secondaria a chirurgia refrattiva, limitatamente all'occhio più ametrope con il fine della isometropizzazione dopo aver verificato, in sede pre-operatoria, la presenza di visione binoculare singola, nei casi in cui sia manifesta e certificata l'intolleranza all'uso di lente a contatto corneale;

2) Astigmatismo uguale o superiore a 4 diottrie;

3) Ametropie conseguenti a precedenti interventi di oftalmochirurgia non refrattiva, limitatamente all'occhio operato, al fine di bilanciare i due occhi;

4) PTK per opacità corneali, tumori della cornea, cicatrici, astigmatismi irregolari, distrofie corneali, esiti infausti di chirurgia refrattiva;

5) Esiti di traumi o malformazioni anatomiche tali da impedire l'applicazione di occhiali, nei casi in cui sia manifesta e certificata l'intolleranza all'uso di lente a contatto corneale.

La certificazione di intolleranza all'uso di lente a contatto, ove richiesta, dovrà essere rilasciata da una struttura pubblica diversa da quella che esegue l'intervento e corredata da documentazione anche fotografica.

allegato 4D		
elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva		
n. nota	tipo nota	contenuto nota
1	CONDIZIONE EROGABILITA'	allegato 4 B
2	CONDIZIONE EROGABILITA'	Generalità della popolazione
3	CONDIZIONE EROGABILITA'	A) 0-14 anni. B) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; C) Condizioni di vulnerabilità sociale
4	CONDIZIONE EROGABILITA'	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; B) Condizioni di vulnerabilità sociale; C) Per il solo "incappucciamento indiretto della polpa" anche 0-14 anni in caso di evento traumatico
5	CONDIZIONE EROGABILITA'	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; B) Condizioni di vulnerabilità sociale
6	CONDIZIONE EROGABILITA'	Condizioni di vulnerabilità sanitaria
7	CONDIZIONE EROGABILITA'	Condizioni di vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM
8	CONDIZIONE EROGABILITA'	A) 0-14 anni; B) Condizioni di vulnerabilità sanitaria
9	CONDIZIONE EROGABILITA'	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5); B) Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 4/5)
10	CONDIZIONE EROGABILITA'	0-14 anni
11	CONDIZIONE EROGABILITA'	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; B) Condizioni di vulnerabilità sociale; C) 0-14 anni solo in caso di evento traumatico
12	CONDIZIONE EROGABILITA'	Nei casi di sanguinamento oscuro, dopo EGDS e colonscopia totale negative.
13	CONDIZIONE EROGABILITA'	Fino al compimento del 46° anno. Fino a 6 cicli. Ciascun ciclo: da 65.11 AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick-up ovocitario] a uno o più 69.82.5 TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET)
14	CONDIZIONE EROGABILITA'	Fino al compimento del 46° anno. Fino a 6 cicli. Ciascun ciclo: fino a uno o più TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET) (69.82.5)

Allegato 2

elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva		
n. nota	tipo nota	contenuto nota
15	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la valutazione delle strutture scheletriche. Meglio la RM per lo studio del tessuto endocanalare e dei tessuti molli. In presenza di deficit neurologici anche in assenza di dolore. B) SOSPETTO ONCOLOGICO: RM DUBBIA O POSITIVA: per la migliore valutazione della componente scheletrica con dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit neurologici agli arti inferiori. C) COMPLICANZE POST-CHIRURGICHE in pazienti in cui è controindicata la RM D) PATOLOGIA SCHELETRICA NON ONCOLOGICA: per una migliore valutazione quando la RM non sia chiarificatrice
16	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Secondo indicazioni contenute nelle Linee guida per la gravidanza fisiologica
17	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. B) POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee C) Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche
18	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; B) SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia ossea.
19	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Standard tecnico: sonde endovaginali ad alta frequenza (≥ 5 MHz). Via transaddominale: a fini integrativi o in caso di impossibilità di accesso per via vaginale.
20	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	In associazione ad indagini di laboratorio 90.17.6 e 90.17.8 secondo Linee guida per la gravidanza
21	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Secondo Linee guida per la gravidanza
22	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) DOLORE RACHIDEO E/O SINTOMATOLOGIA DI TIPO NEUROLOGICO , resistente alla terapia, della durata di almeno due setttimane; B) TRAUMI RECENTI E FRATTURE DA COMPRESSIONE.
23	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Studio di stadiazione oncologica; in ambito pediatrico; forme precoci di Spondilite anchilosante non radiologicamente evidenti ovvero di Mielopatia spondilogenetica; diagnosi e monitoraggio Sclerosi multipla

Allegato 4D

Allegato 2

elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva		
n. nota	tipo nota	contenuto nota
24	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) PATOLOGIA ONCOLOGICA: Dolore violento, recente, ingravescente. In presenza di deficit motori o sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori anche in assenza di dolore. B) SOSPETTO ONCOLOGICO: dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Anche in assenza di dolore in presenza di deficit motori e sensitivi degli arti superiori o rigidità piramidale degli arti inferiori; C) SOSPETTA INFEZIONE: dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. In presenza di febbre, recenti infezioni batteriche, teapie immunosoppressive, HIV; D) COMPLICANZE POST-TRAUMATICHE
25	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Studio di stadiazione oncologica o in ambito pediatrico; dubbio diagnostico di stenosi del canale midollare
26	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di lesione osteocondrale dubbia alla Rx. In caso di dolore persistente con sospetta lesione legamentosa ed ecografia negativa o dubbia. B) POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. C) SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artritica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (early arthritis). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RM
27	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di sospette lesioni legamentose intra-articolari con dolore persistente e/o blocco articolare; valutazione preliminare alla artroscopia. B) POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. C) SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artritica per la valutazione dell'estensione del processo flogistico articolare alla componente cartilaginea e scheletrica (early arthritis). Non ripetibile prima di almeno 3 mesi ed in funzione del quadro clinico-laboratoristico. Nei quadri di degenerazione artrosica è indicato l'esame radiologico ed inappropriato l'esame RM
28	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. B) SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee
29	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**Secondo indicazioni dell'allegato 4 A**
30	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Diagnosi di tumori neuroendocrini
31	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) Diagnosi delle porfirie B) Intossicazioni da piombo

Allegato 4D

Allegato 2

elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva		
n. nota	tipo nota	contenuto nota
32	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Di norma prescrivibile come indagine di I livello in caso di danno epatico noto o sospetto (anche da farmaci potenzialmente epatotossici) da valutare o monitorare
33	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di I livello in caso di sospetta malnutrizione o di patologie epatiche e/o renali.
34	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari
35	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di II livello utile nella diagnosi e nel monitoraggio delle patologie pancreatiche. Utile in caso di amilasemia totale elevata
36	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Diagnosi dell'irsutismo
37	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) Indagine di I livello nello screening e nella diagnosi delle seguenti patologie: 1. calcolosi renale; 2. malattie ossee; 3. disordini neurologici e psichiatrici; 4. ipercalcemia e ipocalcemia da varie cause; 5. insufficienza renale; 6. malattie tiroidee; 7. malattie gastrointestinali; 8. malattie neoplastiche. B) Utile per il monitoraggio terapeutico.
38	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) come screening in tutti i soggetti di età superiore a 40 anni; in assenza di valori alterati, modifiche dello stile di vita o interventi terapeutici, l'esame è da ripetere a distanza di 5 anni. B) nei soggetti con malattia cardiovascolare o qualsiasi fattore di rischio noto (cardiovascolare, familiarità per malattie dismetaboliche, eventi cardiovascolari precoci, dislipidemia anche in trattamento secondo nota AIFA, ecc).
39	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari; B) Pazienti con malattia cardiovascolare in trattamento con statine.
40	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di II livello per il monitoraggio di: A) patologie renali croniche, B) malattie dismetaboliche.
41	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	In associazione con 88.78.4 "ECOGRAFIA OSTETRICA CON STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE. Incluso: studio della traslucenza nucale e consulenza pre e post test combinato per la determinazione del rischio prenatale di anomalie cromosomiche (PRIMO TRIMESTRE)
42	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**Vedi allegato 4 (FAR)**

Allegato 4D

Allegato 2

elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva		
n. nota	tipo nota	contenuto nota
43	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Per la valutazione della riserva ovarica nella donna fertile
44	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) MONITORAGGIO DI CARCINOMI (neuroendocrini, carcinomi indifferenziati e a piccole cellule, carcinomi polmonari); B) COMPLETAMENTO DIAGNOSTICO: di norma su indicazione specialistica, in situazioni nelle quali altri accertamenti, in particolare imaging, indichino la presenza di una neoplasia. Si esclude l'utilizzo della prestazione come prima prestazione diagnostica/di screening
45	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indicata nei pazienti con patologie primitive o secondarie: a) ossee; b) epatobiliari.
46	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di II livello utile nella diagnosi e nel monitoraggio delle patologie ossee
47	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) Malattie renali croniche; B) Alterazioni del metabolismo del calcio.
48	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Utile nella diagnosi in caso di sospetta malattia emolitica e diseritropoietica
49	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Utile nella diagnosi e prognosi delle patologie pancreatiche.
50	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	In caso di sospetto malassorbimento, alcolismo e nei pazienti con ipocloremia, ipocalcemia e/o disturbi del ritmo cardiaco.
51	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	In pazienti con accertate o sospette patologie muscolari.
52	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di I livello nella diagnosi e nel monitoraggio di molte patologie, prevalentemente renali, epatiche ed enteropatie proteino-disperdenti. Il loro dosaggio evidenzia lo stato nutrizionale.
53	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Portatori di protesi impiantabili metallo su metallo
54	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Diagnosi di Fibrosi Cistica

Allegato 4D

Allegato 2

elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva		
n. nota	tipo nota	contenuto nota
55	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) alterazioni del metabolismo renale; B) monitoraggio delle terapie citotossiche; C) nella patologia gottosa.
56	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di II livello per la diagnosi di diatesi emorragiche
57	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Nella diagnosi ma non nel monitoraggio delle tiroiditi
58	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) MONITORAGGIO di carcinoma ovarico e uterino, peritoneo e mesotelio. B) COMPLETAMENTO DIAGNOSTICO PER CARCINOMA OVARICO: su prescrizione specialistica in situazioni nelle quali altri accertamenti, in particolare imaging, indichino la presenza di una neoplasia. Si esclude l'utilizzo della prestazione come prima prestazione diagnostica/di screening.
59	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	MONITORAGGIO di carcinoma mammario
60	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) MONITORAGGIO di adenocarcinomi del pancreas, delle vie biliari, dello stomaco e del polmone. B) COMPLETAMENTO DIAGNOSTICO: su prescrizione specialistica situazioni nelle quali altri accertamenti, in particolare imaging, indichino la presenza di una neoplasia. Si esclude l'utilizzo della prestazione come prima prestazione diagnostica/di screening.
61	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	MONITORAGGIO di: a) carcinoma mammario; b) adenocarcinomi in qualsiasi sede
62	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**Per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione specialistica**
63	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	DIAGNOSI E SORVEGLIANZA: a) carcinoma squamoso del polmone; b) adenocarcinoma delle vie biliari; c) carcinoma squamoso in qualunque sede.
64	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	In emergenza emorragica con sospetto sovradosaggio di eparina a basso peso molecolare o di Xabani
65	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**Prescrivibile solo in previsione di trapianto/donazione, trasfusione o in donne in gravidanza e in funzione preconcezionale**
66	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica.

Allegato 4D

Allegato 2

elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva		
n. nota	tipo nota	contenuto nota
67	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Per l'inquadramento delle allergie reaginiche (rinocongiuntivite allergica, asma allergico, dermatite atopica, orticaria, allergia alimentare) da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo.
68	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) Esame complementare nella diagnosi di alveoliti allergiche estrinseche. B) In Allergologia avanzata per valutare il grado di tolleranza avvenuta in caso di desensibilizzazione nell'allergia al veleno di imenotteri e di allergia alimentare, su prescrizione specialistica.
69	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di III livello, su prescrizione specialista allergologo.
70	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo
71	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Test di II livello per la diagnosi di piastrinopatia
72	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Per inquadramento diagnostico-terapeutico delle diatesi trombofiliche congenite
73	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Solo se HBsAg Positivo
74	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Contestualmente all'esito positivo dell'HBsAg
75	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata**
76	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**Allegato 4 GEN Colonna E**
77	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Per la diagnostica delle orticarie croniche, a seguito di visita specialistica.
78	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Test di primo livello per l'inquadramento delle allergie reaginiche (Rinocongiuntivite allergica, Asma allergico, Dermatite atopica, Orticaria) da erogare, di norma, contestualmente alla visita specialistica

Allegato 4D

Allegato 2

elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva		
n. nota	tipo nota	contenuto nota
79	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Sospetta dermatite allergica da contatto, erogabile, di norma, a seguito di visita specialistica
80	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Approfondimento diagnostico in caso di sospetta allergia a farmaci, su indicazione dello specialista allergologo
81	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A seguito di visita allergologica
82	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Diagnostica dell'orticaria su verosimile base autoimmune, rilevata in corso di visita allergologica.
83	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	In caso di sospetta allergia al veleno di imenotteri rilevata in corso di visita allergologica, su prescrizione dello specialista allergologo
84	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**A) Per tumori primitivi, secondari (massimo 5 metastasi od oligoprogressioni), o recidivati dopo altra radioterapia; B) per disordini funzionali, MAV di dimensioni non superiori a 3 cm per la seduta singola, non superiori a 6 cm per le sedute frazionate.**
85	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**MALATTIE TUMORALI: pazienti con una delle forme tumorali sottoelencate, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: 1) metastasi cerebrali singole o multiple (in associazione o in alternativa a pan-irradiazione encefalica); 2) recidive di gliomi ad alto grado di malignità già sottoposti a radioterapia conformazionale; 3) neoplasie encefaliche pediatriche; 4) meningiomi maligni (WHO III) o atipici (WHO II) come trattamento postoperatorio in alternativa al trattamento radioterapico conformazionale; 5) meningiomi tipici (WHO I) inoperabili per sede (in particolare meningiomi del seno cavernoso e meningiomi del tentorio); 6) recidive di meningiomi di qualsiasi grado di differenziazione; 7) adenomi ipofisari; 8) schwannomi vestibolari; 9) melanoma dell'uvea; 10) tumori retro-orbitali (sarcomi, linfomi, metastasi); 11) patologia neoplastica del distretto ORL primitiva o recidivante dopo altra terapia MALATTIE NON TUMORALI: a) malformazioni arterovenose; b) angiomi cavernosi; c) epilessia; d) nevralgia del trigemino; e) patologia cerebrale funzionale; f) malattia di Parkinson; g) demenze.**
86	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**Linfoma cutaneo a cellule T. La prestazione è intesa come trattamento completo comprensivo anche di tutte le fasi propedeutiche.**
87	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**Per il condizionamento nel trapianto di midollo osseo in pazienti affetti da leucemie e/o linfomi e/o mielomi**

Allegato 4D

Allegato 2

elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva		
n. nota	tipo nota	contenuto nota
88	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	A) Pazienti la cui tolleranza all'esercizio fisico è limitata da disfunzione dei muscoli respiratori o da patologie cardiologiche e/o pneumologiche; B) preparazione ad intervento chirurgico addominale o toracico; C) svezzamento dalla ventilazione meccanica; D) patologie neuromuscolari.
89	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**Secondo le indicazioni definite dal decreto attuativo degli artt. 3 e 21 della Legge 219/2005**
90	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Su indicazione specialistica
91	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Per le seguenti patologie, su indicazione dello specialista dermatologo: 1) malattie linfoproliferative della cute; 2) Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica; 3) Vitiligine; 4) Eczemi; 5) Prurigo; 6) altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia; 7) desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario effettuare il dosaggio degli ANA ed escludere la presenza di eventuali patologie fotomodulate o fotoaggravate.
92	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna A, Colonna C e Colonna D con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, per la Colonna A si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportati nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, e per le Colonne C e D, ai geni specificamente indicati.**
93	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**La prestazione è riferita alle patologie riportate nell'Allegato 4 GEN Colonna B e Colonna C con il medesimo codice. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli riportati nella Banca dati Orphanet, e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo, con valore diagnostico per la Colonna B e ai singoli geni indicati nella Colonna C**
94	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**Solo per GEFITINIB, secondo raccomandazioni EMA**
95	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**Solo per ATANAZAVIR, secondo raccomandazioni EMA**
96	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**Solo per ERLOTINIB, secondo raccomandazioni EMA**

Allegato 4D

Allegato 2

elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva		
n. nota	tipo nota	contenuto nota
97	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**Pazienti con una delle forme tumorali sottoelencate, in assenza di malattia metastatica, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) il trattamento abbia finalità radicali curative; b) PS: 0-2 ECOG; c) non siano presenti concomitanti malattie o comorbidità invalidanti che riducano in maniera significativa l'attesa di vita: 1) cordomi e condrosarcomi della base del cranio e del rachide; 2) tumori del tronco encefalico (esclusi i tumori intrinseci diffusi del ponte) e del midollo spinale; 3) sarcomi del distretto cervico-cefalico, paraspinali, retroperitoneali e pelvici; 4) sarcomi delle estremità ad istologia radioresistente (osteosarcoma, condrosarcoma); 5) meningiomi intracranici in sedi critiche (stretta adiacenza alle vie ottiche e al tronco encefalico); 6) tumori orbitari e periorbitari (es. seni paranasali) incluso il melanoma oculare; 7) carcinoma adenoideo-cistico delle ghiandole salivari; 8) tumori solidi pediatrici; 9) tumori in pazienti affetti da sindromi genetiche e malattie del collageno associate ad un'aumentata radiosensibilità; 10) recidive che richiedono il ritrattamento in un'area già precedentemente sottoposta a radioterapia.**
98	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei soggetti sottoposti a trapianto.**
99	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo.
100	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Approfondimento diagnostico in caso di sospetta allergia a farmaci o veleni, su indicazione dello specialista allergologo

Allegato 4D

Allegato 2

elenco note e corrispondenti condizioni di erogabilità/indicazioni appropriatezza prescrittiva		
n. nota	tipo nota	contenuto nota
101	**CONDIZIONE EROGABILITA'**	**MALATTIE TUMORALI: pazienti con una delle forme tumorali sottoelencate, in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: 1) metastasi cerebrali singole o multiple (in associazione o in alternativa a pan-irradiazione encefalica); 2) recidive di gliomi ad alto grado di malignità già sottoposti a radioterapia conformazionale; 3) neoplasie encefaliche pediatriche; 4) meningiomi maligni (WHO III) o atipici (WHO II) come trattamento postoperatorio in alternativa al trattamento radioterapico conformazionale; 5) meningiomi tipici (WHO I) inoperabili per sede (in particolare meningiomi del seno cavernoso e meningiomi del tentorio); 6) recidive di meningiomi di qualsiasi grado di differenziazione; 7) adenomi ipofisari; 8) schwannomi vestibolari; 9) melanoma dell'uvea; 10) tumori retro-orbitali (sarcomi, linfomi, metastasi); 11) patologia neoplastica del distretto ORL primitiva o recidivante dopo altra terapia; 12) recidive dei tumori del rinofaringe o di tumori a partenza da altre sedi del distretto ORL dopo trattamento di prima linea; 13) tumori della base del cranio (cordomi e condrosarcomi); 14) localizzazioni di tumori rari del distretto testa/collo (paragangliomi, carcinoma a cellule di Merkel); 15) lesioni neoplastiche polmonari; 16) lesioni neoplastiche epatiche; 17) neoplasie pancreatiche; 18) neoplasie prostatiche; 19) neoplasie addominali primitive o secondarie; 20) lesioni spinali neoplastiche. MALATTIE NON TUMORALI: a) malformazioni arterovenose; b) angiomi cavernosi; c) epilessia; d) nevralgia del trigemino; e) patologia cerebrale funzionale; f) malattia di Parkinson; g) demenze; h) lesioni spinali non neoplastiche**
102	INDICAZIONE APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	su indicazione dello specialista allergologo

Allegato 4D

Cristina Clementi - *Direttore responsabile*

Registrazione presso il Tribunale di Perugia del 15 novembre 2007, n. 46/2007 - Composizione ed impaginazione S.T.E.S. s.r.l. - 85100 Potenza