

CODICE MINISTERIALE	DESCRIZIONE MINISTERIALE CON NOTA DPCM 2017	NOTA	NUMERO NOTA CONDIZIONI DI EROGABILITA E APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	CONDIZIONI DI EROGABILITA E APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	NUMERO SEDUTE	BRANCHE	TARIFFA 30 Dicembre 2024
02.39.1	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE				14		187,50 €
02.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSIMOLATORE ENCEFALICO Non associabile a Visita neurologica di controllo 89.01.C				15		23,05 €
02.95	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO	H			15		38,80 €
03.31	RACHICENTESI	H			14-15		187,50 €
03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione endorachide di antitumorali. Incluso farmaco	H			15-18		55,38 €
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	H			01		141,71 €
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	H			01		95,00 €
03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione intratecale [endorachide]. Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8). Incluso farmaco	H			01-14		97,24 €
03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSIMOLATORE SPINALE				01-12-15		23,05 €
03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	H			01-08-12-15		103,25 €
03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. Intero trattamento	H			01-08-12-15		103,25 €

03.99.1	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	H	01-14	998,25 €
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)	H	14-15-19	97,07 €
04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI		08-14	52,12 €
04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI	H	08-14	57,95 €
04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	14-19	792,80 €
04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	14-15-19	1.475,66 €
04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	14-15	1.350,66 €
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	H	01-15	52,56 €
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	H	01-12-15	16,15 €
04.93	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI	H	01-15	57,95 €
05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco	H	01-14-15	78,62 €
05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. Incluso farmaco	H	14-15	118,44 €
06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA		03-08-09	65,78 €

06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	03-09	51,66 €
06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	03-08-09	66,86 €
06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI	03-08-09	68,13 €
08.01	INCISIONE DELLA PALPEBRA. Incluso: Incisione di ascesso palpebrale	16	15,22 €
08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	16	15,42 €
08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	16	15,90 €
08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	16	30,89 €
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	16	30,89 €
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma	16	30,89 €
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra	16	51,68 €
08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. Intervento per blefarocalasi	16	36,76 €
08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA H	16	1.038,85 €
08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	16	45,07 €
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	16	75,61 €
08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo H	16	172,13 €
08.51	CANTOTOMIA	16	13,60 €
08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia	16	45,33 €
08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: le ricostruzioni associate a riparazione di entropion o ectropion (08.44) e la ricostruzione della palpebra non a tutto spessore (08.72) H	16	342,96 €

08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	H	16	1.058,45 €
08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	H	16	1.058,45 €
08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA		16	36,42 €
08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE		16	35,80 €
08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE		16	75,65 €
08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		16	25,26 €
08.99.2	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCLARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. Incluso farmaco		16	15,00 €
09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)		16	36,82 €
09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		16	64,23 €
09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE		16	43,87 €
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		16	43,85 €
09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	H	16	104,43 €
09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI Sondaggio meccanico delle vie lacrimari. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)		16	17,02 €
09.43	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione	H	16	65,88 €
09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO- LACRIMALE. Incluso: sondino		16	838,75 €
09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE		16	36,92 €
09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE		16	36,92 €
09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	H	16	226,33 €

	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE, OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFTALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. Incluso:		
09.91	obliterazione del punto lacrimale	16	206,00 €
	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE	16	444,00 €
10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	16	22,94 €
	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Incluso: Asportazione pinguecola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	16	30,53 €
10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO	16	101,04 €
10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	16	76,64 €
10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. Incluso farmaco	16	12,14 €
11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA	16	78,00 €
11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA H	16	206,00 €
11.31	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	16	74,12 €
11.43	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA	16	30,67 €
	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE H	16	433,00 €
11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI H	16	336,59 €
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 allegato 4 B - 16	282,45 €
11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK). Incluso: due visite di controllo 89.01.D	16	275,81 €
11.99.5	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneale]. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visite di controllo entro i 12 mesi	16	1.261,40 €
11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE a seguito di intervento di cheratoplastica	16	40,00 €
12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridotomia laser (12.41) H	16	186,50 €
12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE H	16	111,35 €
12.22.1	AGOBIOPSIA IRIDE	16	111,35 €

12.31	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER		16	586,00 €
12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA	H	16	482,87 €
12.41	IRIDOTOMIA LASER. Escluso: Iridectomia chirurgica (12.14)		16	95,92 €
12.59	TRABECULOPLASTICA Mediante laser	H	16	82,30 €
12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA		16	452,25 €
12.72	CICLOCRIOTERAPIA		16	104,65 €
12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE		16	107,18 €
12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA	H	16	420,00 €
12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA	H	16	1.032,00 €
12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE		16	41,77 €
12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. Incluso farmaco		16	420,00 €
12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	H	16	370,53 €
13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	H	16	681,98 €
13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		16	94,68 €
13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (in occhio facho). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino		16	1.002,81 €
13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti	H	16	992,34 €
13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	H	16	905,28 €
13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	H	16	666,96 €
14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA		16	60,92 €
14.24	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Intero trattamento. Fino a 4 sedute		16	359,25 €
14.24.1	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. Fino a 3 trattamenti/anno nello stesso occhio. Incluso farmaco	H - R	16	1.470,50 €

14.24.2	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE	16	113,75 €
14.24.3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE	16	61,00 €
14.29.1	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI	16	1.233,33 €
14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	16	70,88 €
14.34	FOTOGOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA	16	67,50 €
14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	16	77,23 €
14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone). Incluso: visita post intervento. Incluse le sostanze	16	427,66 €
14.79	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: Visita ed esami pre procedura. Incluso farmaco	16	239,54 €
16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	16	49,01 €
16.71	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (a scopo igienico)	16	5,91 €
16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare. Incluso farmaco H	16	36,70 €
18.02	INCISIONE DEL CANALE Uditivo ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)	21	12,96 €
18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	21	14,89 €
18.21	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)	21	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	21	15,51 €
18.31.1	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	21	185,50 €

19.4	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA	21	29,90 €
20.01	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]. Incluso: anestesia e drenaggio	21	22,46 €
20.09.1	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO	21	21,50 €
20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	21	58,18 €
20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	21	24,63 €
20.39.1	EMISSIONI OTOACUSTICHE	21	9,75 €
20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politizerizzazione	21	13,81 €
20.94	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA. Incluso farmaco	21	22,00 €
20.94.A	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA	21	22,00 €
21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	21	13,71 €
21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE H	21	25,45 €
21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. Cura completa	21	17,93 €
21.22	BIOPSIA DEL NASO	21	24,63 €
21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	21	24,51 €
21.69.1	TURBINOPLASTICA [turbinectomia, frattura turbinati, decongestione chirurgica dei turbinati] H	21	400,00 €
21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO. Incluso: Contenzione e sua rimozione	21	24,35 €
21.88	SETTOPLASTICA H - R	21	400,00 €
21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO. Sinechia nasale	21	24,51 €
22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. Drenaggio mascellare per via diameatica. Non associabile a 22.02	21	24,63 €
22.02	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI Non associabile a Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio (22.01)	21	25,85 €
22.11	BIOPSIA DEI SENI NASALI	21	25,89 €
22.19.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA. Inclusa medicazione H	21	20,75 €
22.19.2	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI	21	22,00 €

22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	2 Generalità della popolazione -	17-21	66,72 €
22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	2 Generalità della popolazione -	17-21	66,72 €
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	3 -	17	16,14 €
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia	3 -	17	28,28 €
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 -	17	46,10 €
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	4 eventuale traumatico -	17	31,50 €
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	4 eventuale traumatico -	17	52,18 €
23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Incluso: perno endocanalare	5 vulnerabilità sociale -	17	65,28 €
23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta)	5 vulnerabilità sociale -	17	35,56 €
23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso rilevazione impronte	5 vulnerabilità sociale -	17	32,30 €
23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	5 vulnerabilità sociale -	17	58,50 €
23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	5 vulnerabilità sociale -	17	58,50 €
23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	5 vulnerabilità sociale -	17	26,74 €

23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	Condizioni di vulnerabilità 6 sanitaria -	17	81,36 €
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di 5 vulnerabilità sociale -	17	136,66 €
23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Incluso: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di 5 vulnerabilità sociale -	17	87,22 €
23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte	Condizioni di vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome 7 algica e disfunzionale dell'ATM -	17	31,62 €
23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta	Condizioni di vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome 7 algica e disfunzionale dell'ATM -	17	27,28 €
23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Incluso: eventuale contenzione dentale	0-14 anni; - Condizioni di 8 vulnerabilità sanitaria -	17	37,34 €
23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	0-14 anni; - Condizioni di 8 vulnerabilità sanitaria -	17	11,74 €
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale; - 0-14 anni 11 solo in caso di evento traumatico -	17	40,46 €
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	Condizioni di vulnerabilità 6 sanitaria -	17	70,80 €
23.72.1	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute	Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale; - 0-14 anni 11 solo in caso di evento traumatico -	10 17	16,32 €
23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di 5 vulnerabilità sociale -	17	35,56 €
23.72.3	PULPOTOMIA	Condizioni di vulnerabilità 6 sanitaria -	17	42,14 €
23.73	APICECTOMIA. Incluso: Otturazione retrograda	Condizioni di vulnerabilità 6 sanitaria -	17	64,24 €
24.00.1	GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato		17	35,54 €

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	0-14 anni; - Condizioni di 8 vulnerabilità sanitaria -	17	96,14 €
24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale allopastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2	0-14 anni; - Condizioni di 8 vulnerabilità sanitaria -	17	96,14 €
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA		17	36,58 €
24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO		17	36,58 €
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 Generalità della popolazione -	17	22,86 €
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	0-14 anni; - Condizioni di 8 vulnerabilità sanitaria -	17	78,94 €
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)		17	44,98 €
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata	Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di 5 vulnerabilità sociale -	17	32,84 €
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso: alveoloplastica. Per emiarcata	Condizioni di vulnerabilità sanitaria -	17	31,04 €
24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI	0-14 anni; - Condizioni di Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale	17	72,58 €
24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	3 - 0-14 anni; - Condizioni di 8 vulnerabilità sanitaria -	17	38,76 €
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi	Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5); - Condizioni di vulnerabilità sociale 9 (Indice IOTN = 4/5) -	17	128,58 €
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi e non ripetibile	Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5); - Condizioni di vulnerabilità sociale 9 (Indice IOTN = 4/5) -	17	128,58 €
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5); - Condizioni di vulnerabilità sociale 9 (Indice IOTN = 4/5) -	17	27,40 €

24.80.2	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI	0-14 anni; - Condizioni di 8 vulnerabilità sanitaria -	17	15,30 €
24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.E	Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di 5 vulnerabilità sociale -	17	34,50 €
25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA		03-21	31,76 €
25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA H		17	24,48 €
25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE. Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)		17	22,80 €
26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		17-21	41,46 €
26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		17-21	33,24 €
26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		17-21	21,56 €
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)		17	52,94 €
27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)		17	9,86 €
27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO		03-21	38,96 €
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO		17-21	27,88 €
27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari		17-21	36,58 €
27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO		17	63,24 €
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)		17	28,40 €
27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO		17	63,24 €
27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE		17-21	39,08 €
27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO		17-21	31,96 €
27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE		17-21	28,12 €
27.71	INCISIONE DELL' UGOLA		21	10,41 €
27.72	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA H		21	62,05 €
27.79.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. Escluso: riparazione		21	62,01 €
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)		17	28,40 €
28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE		21	22,08 €

28.91	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE		21	23,40 €
29.12	BIOPSIA FARINGEA		21	25,40 €
29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)		21	62,01 €
31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA		21	22,00 €
31.43	BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia		21	24,14 €
31.48.2	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE		21	23,25 €
31.94.1	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA H		21	143,17 €
31.98.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. Incluso: protesi H		21	365,95 €
33.21	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE H		22	91,95 €
33.22	BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche - autofluorescenza - Ebus]. Tracheobroncoscopia esplorativa H		22	98,34 €
33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL. Non associabile a 33.22 H		22	129,33 €
34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA H		08-22	164,20 €
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile TC guidata H		03-08-22	145,22 €
34.29	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSBRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI H - R		08	127,10 €
34.91	TORACENTESI H		03-22	99,65 €
34.91.1	TORACENTESI TC-guidata H		03-08-22	167,46 €
34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA H		03-08-22	136,58 €
34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina. Incluso farmaco. Per eventuale chemioterapia antitumorale codificare anche 99.25. Escluso: Iniezione per collasso del polmone H		18	57,80 €
37.26.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFALEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE H		02	77,45 €
37.79.1	IMPIANTO DI LOOP RECORDER H		02	1.693,34 €
37.85	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA H		02	1.050,45 €
37.86	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA H		02	1.250,45 €

37.87	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA	H	02	1.550,45 €
38.00.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE		05	176,33 €
38.00.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA		05	176,33 €
38.21	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI	H	05	41,05 €
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		05-06	60,18 €
38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE	H	05	27,14 €
38.53	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE	H	05	338,25 €
38.59.1	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE. Escluse le safene	H	05	241,24 €
38.59.2	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO- POPLITEO	H	05	502,60 €
38.80.1	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. Escluse safene		05	833,00 €
38.93.1	CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE	H	10	71,58 €
38.94.A	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO. Asportazione di catetere tipo port o Groshong		01	39,29 €
38.95.1	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	H	13	262,50 €
38.95.2	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica	H - R	13	292,88 €
38.95.3	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	H	13	262,50 €
38.95.4	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE	H - R	13	292,88 €
38.95.6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE	H	13	262,50 €
38.95.8	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELIZZAZIONE	H - R	13	292,88 €
38.95.9	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	H - R	13	292,88 €

38.95.A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	H - R	13	364,65 €
38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port]. Incluso: radiografia di controllo	H	01-05-08-18	275,98 €
38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. Incluso: radiografia di controllo	H	01-05-08-18	276,73 €
38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. Incluso: radiografia di controllo	H	01-05-08-18	179,48 €
39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H - R	13	558,80 €
39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H - R	13	558,80 €
39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H - R	13	558,80 €
39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE	H - R	13	371,20 €
39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie		05	13,45 €
39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso alcolizzazioni e trattamento del varicocele.		05-08	99,07 €
39.95.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		13	147,14 €
39.95.3	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		13	124,71 €
39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	182,35 €
39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	249,75 €
39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	224,15 €

39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution]. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	268,41 €
39.95.8	EMOFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13	265,72 €
39.95.B	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		13 13	168,75 €
39.95.C	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13 13	148,19 €
39.95.D	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13 13	194,00 €
39.95.E	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. Per seduta. Fino a 3 sedute		3 13	20,25 €
39.95.F	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		13 13	136,00 €
39.95.G	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13 13	172,75 €
39.95.H	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H - R	13 13	230,00 €
39.95.I	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta	H - R	13	184,78 €
39.95.J	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI	H - R	13	252,00 €
39.95.K	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta	H - R	13	825,00 €
39.95.L	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution] Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	H	13 13	208,75 €
39.95.M	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	H	13 13	220,75 €
39.95.N	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	H	13 13	205,76 €

39.95.O	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. Per seduta	13	105,00 €
39.95.P	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. Per seduta	13	107,50 €
39.95.Q	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO H - R	13	185,00 €
39.99.1	ECOCOLOR DOPPLER PULSATO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO H	08-13	17,84 €
39.99.2	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O rTPA) H - R	13	500,00 €
39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. Incluso: Sostituzione kit innesto H - R	08-13-18	500,00 €
39.99.4	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA H	08-13	17,50 €
39.99.5	ECOCOLOR DOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA H	05-13	34,05 €
39.99.6	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY) H	13	16,00 €
40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclavari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali	03	46,46 €
40.11.2	BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE	03	258,20 €
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	03-08-22	62,88 €
40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	03-08-22	106,80 €
40.29	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. Asportazione di Igroma cistico, Linfangioma. Escluso: Linfadenectomia singola	03	51,00 €
41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	03-08-18	38,72 €
42.24	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO. Non associabile a 42.24.1	10	95,07 €
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	10	64,95 €
42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	10	87,05 €
42.29.3	pH-METRIA TELEMETRICA	10	281,60 €
42.29.4	IMPEDENZIOMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)	10	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)	10	140,53 €
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)	10	169,21 €
42.33.3	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	10	175,45 €
42.33.4	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	10	116,28 €
42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO Incluso: EGDS (45.13)	10	126,97 €
42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA	10	94,10 €
43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	10	164,38 €
43.41.1	POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14).	10	110,38 €
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)	10	156,07 €
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).	10	63,90 €
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 H	10	545,97 €
44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13). Compresa somministrazione Urea C13	10-11	19,82 €
44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a 45.13, 44.14.1 H	10	254,40 €
44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO. Incluso: EGDS (45.13)	10	184,65 €
44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO H - R	10	1.470,00 €
44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO H - R	10	63,11 €

	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)			
45.13			10	68,78 €
		Nei casi di sanguinamento oscuro, dopo EGDS e 12 colonscopia totale negative. -		
45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE		10	906,10 €
45.13.2	ENTEROSCOPIA		10	205,56 €
45.13.3	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA		10	246,54 €
	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)			
45.14.1			10	74,78 €
	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)			
45.14.2			10	74,78 €
	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 44.14.1			
45.14.3			10	90,95 €
	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)			
45.16.1			10	101,38 €
	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)			
45.16.2			10	134,76 €
	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)			
45.19.1			10	33,34 €
	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)			
45.19.2			10	33,34 €

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	10	88,37 €
45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 45.29.5	10	121,36 €
45.23.2	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA	10	161,64 €
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	10	137,20 €
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	10	180,45 €
45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente . Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5	10	46,07 €
45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	10	112,94 €
45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	10	163,81 €
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	10	90,78 €
45.25.1	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE	10	77,67 €
45.25.2	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1	10	63,30 €
45.25.3	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1	10	90,95 €

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) H	10	667,87 €
45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO	10	76,61 €
45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	06-10	39,99 €
45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO	06-10	28,05 €
45.29.5	ECOENDOSCOPIA DEL COLON. Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1 H	10	267,38 €
45.29.6	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA	10	26,63 €
45.29.7	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA	10	26,63 €
45.29.8	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE	10	61,05 €
45.30.1	POLIPLECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia del Duodeno (45.14.1)	10	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)	10	259,30 €
45.42	POLIPLECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Poliplectomia di uno o più polipi	10	149,76 €
45.42.1	POLIPLECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Poliplectomia di uno o più polipi	10	148,07 €
45.42.2	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA	10	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: Poliplectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica (45.42); Poliplectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede multipla (45.42.1)	10	150,47 €
46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO Incluso: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	10	170,12 €

48.23	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24). Non associabile a 48.29.2	10	46,01 €
48.23.1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	10	113,40 €
48.24	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Non associabile a 48.24.1	10	64,95 €
48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA Non associabile a 48.24	10	653,40 €
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	10	59,23 €
48.29.2	ECOENDOSCOPICA 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) H	10	231,66 €
49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	03	51,59 €
49.02	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	03	49,11 €
49.04	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI	03	39,75 €
49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica	03	49,49 €
49.21	ANOSCOPIA	10	23,75 €
49.23	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI	03	28,14 €
49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	03	50,14 €
49.41	RIDUZIONE DI EMORROIDI	03	46,13 €
49.42	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	03	17,56 €
49.44	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI	03	46,13 €
49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	03	52,85 €
49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [Trombectomy]	03	44,83 €
49.49.1	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE	03	46,13 €
49.59	SFINTEROTOMIA ANALE. Divisione interna di sfintere	03	50,75 €
50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo H	03-08	89,09 €
50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo H	03-08	171,43 €

50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA	H	03-08	121,44 €
50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)	H	03-08	181,50 €
51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI	H	03	102,27 €
52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	H	10	257,55 €
52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	H	10	565,12 €
53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H - R	03	1.100,93 €
53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA..Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H - R	03	1.100,93 €
53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H - R	03	1.100,93 €
53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H - R	03	1.100,93 €
53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H - R	03	1.157,68 €
53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento	H - R	03	1.157,68 €
54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE	H	03-08	35,07 €
54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO		03-08	24,07 €
54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	H	03-08	92,11 €

54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1) H	03-08	148,27 €
54.91	PARACENTESI. Escluso: Creazione di fistola cutaneoperitoneale (54.93)	03-08	35,71 €
54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali H	03-08	112,12 €
54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali H	03-08	43,55 €
54.93	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE. Incluso: Creazione di fistola cutaneoperitoneale H - R	13	151,18 €
54.93.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione di parti di catetere H - R	13	38,53 €
54.93.2	RIMOZIONE DI CATETERE PERITONEALE H - R	13	30,80 €
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) H	08-13-18	57,80 €
54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo MENSILE fino a 31 sedute	13	57,84 €
54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con addestramento. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	13	49,24 €
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	13	78,90 €
54.98.4	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD e/o APD)	31 13	95,61 €
54.98.5	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	31 13	53,01 €
54.98.6	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con bicarbonato e/o agente osmotico diverso dal glucosio. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	31 13	56,65 €

54.98.7	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD]. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		31 13	50,00 €
54.98.8	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE. Incluso: esami di laboratorio KT/V e CICr/BSA	H	13	59,15 €
54.98.A	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO	H - R	13	35,00 €
55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE	H	08-25	843,50 €
55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione	H	08-25	66,01 €
55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO		08-25	135,82 €
56.62	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA	H	25	510,40 €
57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico	H	08-25	31,00 €
57.32	URETROCISTOSCOPIA Escluso: Cistouretroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8)		25	55,22 €
57.33	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA		25	114,33 €
57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter		25	77,49 €
57.94	CATETERISMO VESCICALE. Incluso: lavaggio vescicale		25	10,22 €
58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	H	25	49,87 €
58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA. Asportazione di caruncola uretrale	H	25	42,11 €
58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)		25	35,39 €
58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. Per seduta		25	11,42 €
58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO	H	25	41,81 €

59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, dilatazione dell'orifizio ureterovesicale. Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a: Uretrocistoscopia (57.32)	H	25	28,27 €
60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale		08-25	67,66 €
60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. Approccio transrettale o transperineale		08-25	69,46 €
61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. Aspirazione percutanea della tunica vaginale		25	18,70 €
62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	H	09-25	57,63 €
63.52	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. Escluso: quella associata ad orchidopessi		25	16,32 €
63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	H	25	92,88 €
63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE	H	08-25	1.031,60 €
64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	H	25	438,20 €
64.11	BIOPSIA DEL PENE		25	31,71 €
64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi. Escluso: Biopsia del pene (64.11)		06-25	42,43 €
64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE		25	43,83 €
64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE		25	47,35 €
65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick up ovocitario]. Prelievo ovociti. Inclusa valutazione ovocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione	H - R	20	579,98 €
65.11.1	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO		20	95,33 €
65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO	H	20	57,18 €
67.12	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA		20	54,81 €
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21)		20	31,85 €
67.32	DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE UTERINA. Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia. Non associabile a 71.30.1		20	42,35 €
67.32.1	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA	H	20	44,60 €

68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO. Non associabile a 68.16.1		20	65,86 €
68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE. Non associabile a 68.12.1 ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO		20	53,15 €
68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA	H	20	174,87 €
69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)		20	14,13 €
69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]	H - R	11-20	29,53 €
69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMOLOGA. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	H - R	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 13 EMBRIONI (ET) -	20 621,25 €
69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Incluso: coltura.	H - R	Fino al compimento del 46° anno. Fino a 6 cicli.Ciascun ciclo: fino a uno o più TRASFERIMENTO 14 EMBRIONI (ET) (69.82.5) -	20 1.056,50 €
69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA)	H - R	20-25	711,50 €
69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Inclusa: valutazione embrionaria pre- transfer. Escluso: per via laparoscopica	H - R	20	238,72 €
69.92.6	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO	H - R	20	196,00 €
69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento.	H - R	Fino al compimento del 46° anno. Fino a 6 cicli.Ciascun ciclo: fino a uno o più TRASFERIMENTO 14 EMBRIONI (ET) (69.82.5) -	20 2.211,67 €
69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	H - R	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 13 EMBRIONI (ET) -	20 900,67 €
69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	H - R	20	400,00 €
69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMOLOGA	R	20	101,12 €
69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	R	26	83,00 €

70.21	COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia. Non associabile a 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI		20	13,88 €
70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA Non associabile a 70.21 COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia		20	30,49 €
70.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. Incluso: condilomi vaginali. Non associabile a 71.30.1		06-20	33,61 €
71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE con o senza vulvosopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Incluso: vulvosopia		20	31,71 €
71.22	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO H		20	26,76 €
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		06-20	22,39 €
75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI H		20	93,52 €
75.10.2	AMNIOCENTESI H		20	78,04 €
75.33.1	FUNIColocENTESI PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETO H - R		20	95,37 €
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA		20	16,79 €
76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia		17	52,74 €
76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari H		17	112,26 €
76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti		17	41,26 €
76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		17-19	30,68 €
76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Incluso farmaco. Non associabile a 81.91.1		17-19	28,58 €
76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI. Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale		17	15,30 €

76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE	H		17	158,00 €
77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA			08-19	42,70 €
77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H - R		19	1.488,28 €
78.60	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, sede non specificata			19	29,20 €
79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	H		19	51,65 €
79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	H		19	51,65 €
79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA	H	Braccio NAS	19	51,65 €
79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA	H	Mano NAS	19	51,65 €
79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	H		19	41,32 €
79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA	H	Piede NAS	19	51,65 €
79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	H		19	51,65 €
79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	H		19	36,15 €
79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	H		19	36,15 €
79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	H		19	36,15 €
79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	H		19	36,15 €
79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	H		19	36,15 €
80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento (incluso eventuale shaving cartilagineo), medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H - R		19	1.214,40 €
80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. Escluso: Biopsia dell'anca			08-19	45,74 €

81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.111,08 €
81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.377,98 €
81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.377,98 €
81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.377,98 €
81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.111,08 €
81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.485,53 €
81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.499,53 €
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)		19	30,83 €
81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96		17	32,32 €
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		01-08-12-18-19	28,53 €

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	H - R	04-19	290,00 €
82.04	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	290,00 €
82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.122,17 €
82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.121,50 €
82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.122,17 €
82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.122,17 €
82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.160,70 €
82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.415,22 €
82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.203,09 €
82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.449,13 €

82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	19	1.111,08 €
82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	14-15-19	1.088,28 €
83.02	MIOTOMIA. Escluso: Miotomia cricofaringea		19	21,90 €
83.03	BORSOTOMIA. Rimozione di deposito calcareo della borsa. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti di sutura, visita di controllo. Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	H	19	31,05 €
83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)		03-08-19	37,34 €
83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI		03-08	49,65 €
83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	H	03-19	36,18 €
83.61	SUTURA DI GUAINA TENDINEA	H	19	37,65 €
83.65.1	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE		03-19	19,75 €
83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE	H	03-19	19,75 €
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		03-08-19	7,34 €
84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H - R	05-19	1.286,98 €
84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H - R	05-19	1.286,98 €
84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H - R	05-19	1.056,50 €

84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	H	05-19	1.290,97 €
85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia. Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi		03	30,88 €
85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		03-08	28,81 €
85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella		03-08	43,09 €
85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		03-08	42,20 €
85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA ""VACUUM ASSISTED"" ECOGUIDATA		03-08	427,55 €
85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA ""VACUUM ASSISTED"" IN STEREOTASSI		03-08	486,96 €
85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		03-08	94,90 €
85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		03-08	97,00 €
85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		03-08	175,85 €
85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE		03-08	510,00 €
85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO		03-08	510,00 €
85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di ascesso mammario		03	31,30 €
85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Agoaspirato della mammella (85.11)		03	45,51 €
85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Ecoguidata		03-08	38,53 €
85.24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA		03	32,55 €
85.25	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO		03	32,55 €
86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma		03	9,03 €
86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE		04	16,70 €
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. Per seduta. Incluso farmaco		04	10,14 €
86.02.3	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO		04	16,50 €

86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. Escluso: Marsupializzazione	04	29,84 €
86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Incluso: incisione di ascesso, favo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenere, cisti o seno pilonidale (86.03)	03-09	39,99 €
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)	03	38,91 €
86.05.2	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER H	02	40,05 €
86.06	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1 H	01-03	280,50 €
86.06.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORNIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. Per via sottocutanea o endovenosa. Incluso farmaco	01	4,00 €
86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1 H	01-03-05	395,00 €
86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	03-08	24,56 €
86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	03	38,32 €
86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. Peeling chimico della cute	03-04-06	8,22 €
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)	03	19,49 €
86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. Per seduta	06	14,29 €
86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. Per seduta	06	18,93 €
86.30.4	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER	06	26,94 €

86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA		06	31,60 €
86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE . Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti		04	33,82 €
86.59.4	CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA		03-21	12,10 €
86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H	04	253,63 €
86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H	04	221,48 €
86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE. Escluso: Innesto eterologo (86.65), Innesto omologo	H	04	381,90 €
86.65	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE		04	534,95 €
86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	H	04	374,75 €
86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI. Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) - Taglio parziale di peduncolo o lembo - Sezione di peduncolo di lembo	H	04	327,07 €
86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	H	04	327,07 €
86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	H	04	322,09 €
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	H	04	436,03 €
86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. Distacco di lembo peduncolato. Assottigliamento di lembo peduncolato	H	04	272,51 €
86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. Plastica a Z	H	03-04	276,69 €
86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA	H	03	1.319,96 €
86.86	ONICOPLASTICA		04	745,60 €
86.92	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA		04	30,95 €
87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)		08	87,23 €

87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC (87.03.D)	08	152,82 €
87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	08	90,35 €
87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	08	151,29 €
87.03.5	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	08	99,18 €
87.03.6	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	08	158,38 €
87.03.7	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.A	08	88,13 €
87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.D	08	151,75 €
87.03.9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]	08	120,33 €
87.03.A	TC SELLA TURCICA (studio selettivo) Non associabile a 87.03	08	86,44 €
87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1	08	151,49 €
87.03.C	TC ORBITE (studio selettivo). Non associabile a 87.03	08	86,44 €
87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1	08	151,49 €
87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]	08	88,24 €
87.03.F	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	08	111,97 €
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	08	93,40 €
87.06	FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto H	08	36,13 €
87.06.1	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	08	68,30 €
87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari	08	16,25 €
87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione	08	72,57 €

87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCATI DENTARIE. Due arcate: superiore e inferiore	08	12,40 €
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATI DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	08-17	24,05 €
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica	08	14,97 €
87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5)	08-17	8,14 €
87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica	08	29,19 €
87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica	08	46,92 €
87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE	08	15,46 €
87.16.7	RX EMIMANDIBOLA	08	15,46 €
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	08	19,46 €
87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento	08	25,30 €
87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico	08	24,79 €
87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico	08	23,92 €
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	08	20,85 €
87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico	08	23,92 €
87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGE. Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)	08	20,85 €
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)	08	20,85 €

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)	08	50,03 €
87.35	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE	08	76,46 €
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	08	45,47 €
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	08	27,21 €
87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	08	96,97 €
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	08	168,84 €
87.42.4	TC CUORE. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)	08	97,18 €
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)	08	168,91 €
87.42.6	TC CORONAROGRAFIA. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)	08	161,28 €
87.43.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrale	08	27,96 €
87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE	08	20,83 €
87.43.4	RX DELLO STERNO	08	20,83 €
87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA	08	21,92 €
87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	08	20,83 €
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. Incluso: esame diretto	08	52,60 €
87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	08	85,93 €
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)	08	63,20 €
87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	08	42,57 €
87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. Non associabile a Rx dell'esofago, stomaco e duodeno con doppio MDC (87.62.3)	08	54,30 €
87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)	08	75,15 €

87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO	08	52,55 €
87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	08	43,37 €
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	08	56,20 €
87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO	08	99,32 €
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (con enteroclisi)	08	153,91 €
87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE	08	72,28 €
87.69.3	DEFECOGRAFIA	08	71,52 €
87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA	08	78,45 €
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale	08	125,15 €
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	08	78,27 €
87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. Incluso: esame diretto	08	103,05 €
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	08	49,74 €
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	08	75,97 €
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	08	65,13 €
87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA	08	56,62 €
87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]	08-25	71,75 €
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA	08-20	117,55 €
87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAMMA. Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2)	08-20	71,94 €
87.83.2	ISTEROSONOGRAMMA [idrosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)	08-20	55,30 €
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	08	92,51 €
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	08	169,38 €
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	08	92,41 €

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	08	169,34 €
88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	08	117,67 €
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	08	204,86 €
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)	08	155,66 €
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)	08	185,27 €
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)	08	175,63 €
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)	08	179,80 €
88.03.2	FISTOLOGRAFIA	08	64,49 €
88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]	08	27,44 €
88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE	08	22,88 €
88.21.2	RX DELLA SPALLA	08	22,88 €
88.21.3	RX DEL BRACCIO	08	22,88 €

88.22.1	RX DEL GOMITO		08	21,80 €
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO		08	21,80 €
88.23.1	RX DEL POLSO		08	19,42 €
88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita		08	19,42 €
88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE		08	22,80 €
88.26.2	RX DELL'ANCA		08	22,80 €
88.27.1	RX DEL FEMORE		08	25,22 €
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO		08	25,22 €
88.27.3	RX DELLA GAMBA		08	25,22 €
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA		08	21,87 €
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita		08	21,87 €
88.29.1	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO		08	37,66 €
88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. Per singola articolazione periferica		08	26,85 €
88.31	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX scheletro per patologia sistemica]		08	134,09 €
88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE	R	08	23,52 €
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94	R	08	90,00 €
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]	H	08	13,48 €
88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. Non associabile a 88.39.2, 88.39.3 e 88.39.A		08	88,18 €
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		08	156,50 €
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		08	370,17 €
88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7)		08	98,59 €
88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO		08	98,59 €
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).		08	98,59 €

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	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. - 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. - COMPLICANZE POST-CHIRURGICHE in pazienti in cui è controindicata la RM - PATOLOGIA SCHELETRICA NON ONCOLOGICA: per una migliore valutazione quando la RM non sia chiarificatrice -	08 163,88 €
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	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. - 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. - COMPLICANZE POST-CHIRURGICHE in pazienti in cui è controindicata la RM - PATOLOGIA SCHELETRICA NON ONCOLOGICA: per una migliore valutazione quando la RM non sia chiarificatrice -	08 163,88 €

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	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. - 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. - COMPLICANZE POST-CHIRURGICHE in pazienti in cui è controindicata la RM - PATOLOGIA SCHELETRICA NON ONCOLOGICA: per una migliore valutazione quando la RM non sia chiarificatrice -	08	163,88 €
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	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	08	86,88 €
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	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	08	86,88 €

88.38.J	TC DEL GOMITO. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	17	08	86,88 €
88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	17	08	86,88 €
88.38.L	TC DEL POLSO. Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	17	08	88,93 €
88.38.M	TC DELLA MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	17	08	88,93 €

88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	17	08	95,70 €
88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	17	08	95,70 €
88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	17	08	95,70 €
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)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia ossea. -	18	08	148,45 €

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)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia	18 ossea. -	08	148,45 €
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)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia	18 ossea. -	08	148,45 €
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)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia	18 ossea. -	08	148,45 €
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)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia	18 ossea. -	08	148,45 €

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)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia	18 ossea. -	08	148,45 €
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)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia	18 ossea. -	08	166,03 €
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) e TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia	18 ossea. -	08	166,03 €
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)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia	18 ossea. -	08	166,03 €
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA DI CORPO ESTRANEO			08	17,46 €

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)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	17	08	93,26 €
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)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	17	08	85,88 €
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)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	17	08	85,88 €
88.39.5	TC DELLA GAMBA. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	17	08	85,88 €

88.39.6	TC DELLA CAVIGLIA. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	17	08	86,85 €
88.39.7	TC DEL PIEDE. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	17	08	86,85 €
88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA . Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	17	08	94,04 €
88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	PATOLOGIA TRAUMATICA: Non indicata inizialmente. Per valutazione scheletrica pre-chirurgica. - POST-CHIRURGICO: Non indicata inizialmente. Per una migliore valutazione dell'evoluzione clinica e di eventuali complicanze ossee - Diagnosi e monitoraggio delle Osteomieliti croniche -	17	08	94,04 €

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)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia	18 ossea. -	08	162,44 €
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)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia	18 ossea. -	08	147,20 €
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)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia	18 ossea. -	08	147,20 €
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)	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia	18 ossea. -	08	147,20 €

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	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia ossea. -	08	147,20 €
88.39.F	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	18	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia ossea. -	08	147,20 €
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	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia ossea. -	08	163,68 €
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	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto positivo ai prioritari esami radiologici; . - SOSPETTO ONCOLOGICO: Per la migliore valutazione delle strutture scheletriche in presenza di reperto dubbio ai prioritari esami radiologici o alla scintigrafia ossea. -	08	163,68 €
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)			08	163,66 €
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)			08	163,66 €

88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2	08	169,23 €
88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico e origine dei vasi epiaortici H	08	300,01 €
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale H	08	318,53 €
88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE	08	163,66 €
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)	08	163,66 €
88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI	08	163,66 €
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)	08	163,66 €
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)	08	165,86 €
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 TORACO ADDOMINALE (88.47.1)	08	163,66 €
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)	08	182,45 €
88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE H	08	341,61 €
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)	08	163,66 €
88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE H	08	295,56 €
88.49.2	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI	08	163,66 €
88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE H	08	251,91 €
88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	08	247,20 €
88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE H	08	242,48 €
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	08	247,20 €
88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA	08	248,68 €

88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE	08	247,20 €
88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI	08	284,43 €
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare	08-15-20	33,93 €
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	05-08-15	46,30 €
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	05-08-15	50,04 €
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.	03-08-09	32,79 €
88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	08	51,26 €
88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]	08	47,71 €
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)	02-08	66,57 €
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) H	02-08	83,73 €
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.8) H	02-08	86,74 €
88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	02-08-20	43,90 €
88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova (88.72.7) R	02-08	74,14 €

88.72.7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. (88.72.6) H - R	02-08	83,95 €
88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso: colordoppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	08-20	42,83 €
88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Colordoppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	08-20	27,75 €
88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. Incluso: colordoppler se necessario	08-22	36,62 €
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	02-05-08	49,24 €
88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Incluso: giugulari,succlavie, vene anonime	02-05-08	49,28 €
88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	08-09	41,33 €
88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA (88.72.4) H	02-08	55,40 €
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	05-08-10	53,51 €
88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. Incluso: Colordoppler se necessario	08-10	46,98 €
88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. Incluso: Colordoppler se necessario	08-10	41,91 €
88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE. Incluso: Colordoppler se necessario	08-10	32,75 €

88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare. Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi	08-13-25	46,38 €
88.74.A	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	05-08-10	47,63 €
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	08-25	48,23 €
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	08-10	75,06 €
88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso: vasi viscerali	05-08	39,70 €
88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali	05-08	70,43 €
88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. Non associabile a 88.74.1	05-08	37,72 €
88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO. Non associabile a 88.74.1	08	62,19 €
88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	02-05-08-09	47,28 €
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	02-05-08	49,78 €
88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	02-05-08-09	46,68 €
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	02-05-08	48,78 €
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	08-20	36,01 €
88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO	08-20	89,86 €

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	Standard tecnico: sonde endovaginali ad alta frequenza (? 5 MHz). Via transaddominale: a fini integrativi o in caso di impossibilità di accesso per via vaginale. -	08-20	37,11 €
88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE R		08-20	78,77 €
88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale. Incluso: consulenza pre e post test combinato. Non associabile a 88.78.6 R	In associazione ad indagini di laboratorio 90.17.6 e 90.17.8 secondo Linee guida per la 20 gravidanza -	08-20	39,53 €
88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE] Incluso: valutazione indici qualitativi e semiquantitativi		08-20	50,08 €
88.78.6	ECOGRAFIA OSTETRICA. Incluso: studio della traslucenza nucale. Non associabile a ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale (88.78.4) R	Secondo Linee guida per la 21 gravidanza -	08-20	38,50 €
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione colordoppler		08	31,75 €
88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO		08-19	36,48 €
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione colordoppler		08-12-19	31,75 €
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE. Non associabile a ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)		08-25	33,09 €
88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso: testicoli e annessi testicolari. Incluso: integrazione colordoppler. Non associabile a 88.75.1		08-09-25	34,69 €
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)		08-25	55,92 €
88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso: colordoppler se necessario		03-08	36,57 €
88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare. Incluso: colordoppler se necessario		03-08	36,94 €
88.79.B	CISTOSONOGRAFIA CON MDC. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) R		08	74,23 €

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)	08-25	52,64 €
88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	05-08-25	41,84 €
88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. Incluso: colordoppler se necessario	08-10	54,76 €
88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 50.91.1 e 50.91.2	08	40,02 €
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1) R	08-10	50,84 €
88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE,	08	28,95 €
88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.	08	195,90 €
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	08	315,89 €
88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	08	230,10 €
88.91.6	RM DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi- ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	08	155,70 €
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	08	253,78 €
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	08	234,14 €

88.91.A	<p>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 ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)</p>	08	151,35 €
88.91.B	<p>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 ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)</p>	08	151,35 €
88.91.C	<p>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 ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)</p>	08	151,35 €
88.91.D	<p>RM DELLE ROCCHIE 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)</p>	08	151,35 €

88.91.E	<p>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)</p>	08	151,35 €
88.91.F	<p>RM DEL MASSICCIO FACCIALE. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. 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 DELLE ORBITE (88.91.E)</p>	08	151,35 €
88.91.G	<p>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)</p>	08	237,09 €

88.91.H	<p>RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)</p>	08	237,09 €
88.91.J	<p>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 ROCCHIE 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)</p>	08	237,09 €
88.91.K	<p>RM DELLE ROCCHIE 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)</p>	08	237,09 €

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 ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	08	237,09 €
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 ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)	08	237,09 €
88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC	08	250,18 €
88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	08	250,18 €
88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. Incluso: Esame di base	08	203,51 €
88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. Incluso: Esame di base	08	189,03 €
88.91.U	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO. Inclusa: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Inclusa Anestesia e Visita anestesiológica per pazienti pediatrici o non collaboranti H	08	304,25 €
88.92	RM DEL TORACE [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	08	172,16 €
88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	08	261,40 €

88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO		08	233,16 €
88.92.3	CINE RM DEL CUORE		08	198,44 €
88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC		08	269,92 €
88.92.5	CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale		08	279,47 €
88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC		08	241,51 €
88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC		08	262,69 €
88.92.B	ANGIO RM CORONARICA		08	239,52 €
88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	DOLORE RACHIDEO E/O SINTOMATOLOGIA DI TIPO NEUROLOGICO , resistente alla terapia, della durata di almeno due settimane; - TRAUMI RECENTI E FRATTURE DA COMPRESSIONE. -	22 08	145,68 €
88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	DOLORE RACHIDEO E/O SINTOMATOLOGIA DI TIPO NEUROLOGICO , resistente alla terapia, della durata di almeno due settimane; - TRAUMI RECENTI E FRATTURE DA COMPRESSIONE. -	22 08	145,68 €
88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	DOLORE RACHIDEO E/O SINTOMATOLOGIA DI TIPO NEUROLOGICO , resistente alla terapia, della durata di almeno due settimane; - TRAUMI RECENTI E FRATTURE DA COMPRESSIONE. -	22 08	160,09 €
88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	DOLORE RACHIDEO E/O SINTOMATOLOGIA DI TIPO NEUROLOGICO , resistente alla terapia, della durata di almeno due settimane; - TRAUMI RECENTI E FRATTURE DA COMPRESSIONE. -	22 08	160,09 €
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)	Studio di stadiazione oncologica; in ambito pediatrico; forme precoci di Spondilite anchilosante non radiologicamente evidenti ovvero di Mielopatia spondilogenetica; diagnosi e monitoraggio Sclerosi multipla -	23 08	228,55 €

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)	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. - 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; - SOSPETTA INFEZIONE: dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. In presenza di febbre, recenti infezioni batteriche, terapie immunosoppressive, HIV; - COMPLICANZE POST-	24 TRAUMATICHE -	08	258,58 €
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)	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. - 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; - SOSPETTA INFEZIONE: dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. In presenza di febbre, recenti infezioni batteriche, terapie immunosoppressive, HIV; - COMPLICANZE POST-	24 TRAUMATICHE -	08	258,58 €

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)	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. - 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; - SOSPETTA INFEZIONE: dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. In presenza di febbre, recenti infezioni batteriche, terapie immunosoppressive, HIV; - COMPLICANZE POST- TRAUMATICHE -	08	258,58 €
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)	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. - 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; - SOSPETTA INFEZIONE: dolore ingravescente continuo anche a riposo e con persistenza notturna. In presenza di febbre, recenti infezioni batteriche, terapie immunosoppressive, HIV; - COMPLICANZE POST- TRAUMATICHE -	08	258,58 €
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	Studio di stadiazione oncologica o in ambito pediatrico; dubbio diagnostico di stenosi del canale midollare -	08	344,75 €
88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC		08	229,56 €

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		08	197,39 €
88.94.4	RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26 inappropriato l'esame RM - 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. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - 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	08	156,79 €
88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26 inappropriato l'esame RM - 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. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - 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	08	156,79 €

88.94.6	RM DEL GOMITO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	<p>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. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artrtica 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</p>	08	156,79 €
88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	<p>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. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artrtica 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</p>	08	156,79 €

88.94.8	RM DEL POLSO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	26	<p>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. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - 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</p>	08	156,79 €
88.94.9	RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	26	<p>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. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - 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</p>	08	156,79 €

88.94.A	RM DEL BACINO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	<p>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. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artrica 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</p>	26	inappropriato l'esame RM -	08	157,81 €
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	<p>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. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - SOSPETTA INFIAMMAZIONE: Non indicata inizialmente. Solo dopo Rx negativa, ecografia positiva e test di laboratorio probanti per la malattia artrica 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</p>	26	inappropriato l'esame RM -	08	157,81 €

<p>RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94</p>	<p>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. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - 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</p>	<p>26 inappropriato l'esame RM -</p>	<p>08 156,79 €</p>
<p>RM DEL GINOCCHIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94</p>	<p>PATOLOGIA TRAUMATICA: indicata nel caso di sospette lesioni legamentose intra- articolari con dolore persistente e/o blocco articolare; valutazione preliminare alla artroscopia. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - 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</p>	<p>27 inappropriato l'esame RM -</p>	<p>08 156,79 €</p>

88.94.E	RM DELLA GAMBA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	<p>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. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - 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</p>	08	156,79 €
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	<p>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. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - 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</p>	08	156,79 €

88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	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. - POST CHIRURGICA: Non indicata inizialmente. Migliore valutazione delle eventuali complicanze. - 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 -	26	08	156,79 €
88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. - SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee -	28	08	254,51 €
88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. - SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee -	28	08	254,51 €
88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. - SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee -	28	08	254,51 €

88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. - SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee -	08	254,51 €
88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. - SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee -	08	254,51 €
88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. - SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee -	08	254,51 €
88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. - SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee -	08	254,51 €
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	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. - SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee -	08	254,51 €
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	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. - SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee -	08	254,51 €

88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. - SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee -	08	254,51 €
88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. - SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee -	08	254,51 €
88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. - SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee -	08	254,51 €
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	PATOLOGIA ONCOLOGICA: Indagine di scelta per la stadiazione locale di una neoplasia accertata. - SOSPETTO ONCOLOGICO: Indicata per la migliore valutazione delle strutture muscolari e tendinee -	08	254,51 €
88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE			08	236,38 €
88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE			08	236,38 €
88.94.Y	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC			08	296,71 €
88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC			08	296,71 €
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			08	172,98 €
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			08	272,13 €
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE			08	234,22 €
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			08	174,18 €

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	08	263,43 €
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	08	234,22 €
88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	08	291,13 €
88.95.8	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	08	183,66 €
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)	08	227,15 €
88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	08	280,55 €
88.95.B	RM ENDOCAVITARIA	08	182,55 €
88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC	08	270,70 €
88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO	08	152,18 €
88.95.E	RM UROGRAFIA	08	142,16 €
88.95.F	RM FETALE	08	202,31 €
88.97.2	RM DIFFUSIONE. Incluso tensore di diffusione. Incluso: Esame di base	08	207,30 €
88.97.4	RM SPETTROSCOPIA. Incluso: Esame di base	08	187,35 €
88.97.6	RM PERFUSIONE. Incluso: Esame di base	08	171,15 €
88.97.8	RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC. Incluso: Esame di base	08	283,25 €
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)	08	174,13 €
88.97.A	COLANGIO RM	08	167,60 €
88.97.B	COLANGIO RM. Con stimolo farmacologico. Incluso: esame di base	08	218,72 €
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)	08	239,25 €
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY	Secondo indicazioni dell'allegato 29 4 A - 08	51,46 €

88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE	08	82,41 €
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	08-09	17,90 €
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	Secondo indicazioni dell'allegato 29 4 A - 08	38,26 €
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	08	38,26 €
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	08	38,26 €
89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	26	18,03 €
89.01.1	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	01	18,03 €
89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	05	18,03 €
89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	02	23,09 €
89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	03	18,03 €
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	04	18,03 €
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	05	18,03 €
89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	26	18,03 €
89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	09	18,03 €
89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	10	18,03 €
89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	07-08	18,03 €
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	13	18,03 €
89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1	14-15	18,03 €
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	16	18,03 €
89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. Non associabile a 24.80.3	17	18,76 €

89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	18	18,03 €
89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	19	18,03 €
89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di cerume	21	18,03 €
89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	22	18,03 €
89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	08	17,69 €
89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	24	18,03 €
89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomica	25	18,01 €
89.01.R	VISITA DI CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE. Incluso: rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI)	26	18,55 €
89.01.S	VISITA DI CONTROLLO DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	03	18,98 €
89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	12	17,69 €
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	26	18,55 €
89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	26	13,35 €
89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Incluso: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE	12-26	51,05 €
89.07.A	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE. Incluso: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI)	26	51,58 €
89.09	OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA (OBI) La tariffa è comprensiva dell'osservazione medica ed infermieristica, di prestazioni diagnostiche e terapeutiche erogate nell'ambito dell'episodio di OBI	26	220,00 €
89.12	RINOMANOMETRIA	06-21	14,28 €
89.12.1	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE	06-21	120,00 €

89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	14-15	25,13 €
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisonnografia (89.17)	15	26,12 €
89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO	15	35,91 €
89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	15	35,91 €
89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]	15	49,69 €
89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio	15	35,91 €
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	12-15-21	28,79 €
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali)	12-15	52,41 €
89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore	12-15	35,91 €
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. Per nervo o dermatomero	12-15	35,91 €
89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica	15	59,91 €
89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA Incluso: Elettromiografia di superficie per disordini del movimentoEscluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	15	50,01 €
89.15.A	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)	21	92,95 €
89.15.B	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)	15	52,75 €
89.17	POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14)	15-22	141,60 €
89.17.3	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETOPer studio apnee	02-15-22	139,00 €
89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	15	30,21 €
89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	15	54,80 €
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)	12-25	12,79 €
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	20	25,13 €

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		20	18,03 €
89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA		20	25,13 €
89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile al codice 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO		20	18,03 €
89.26.5	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	H - R	20	25,11 €
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA		10	68,63 €
89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore		10	95,02 €
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA		06-12-22	25,01 €
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4		12-22	39,99 €
89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)		22	49,63 €
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		06-22	39,92 €
89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE	H	06-22	59,87 €
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		06-22	52,34 €
89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria		22	24,01 €
89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA		22	24,69 €
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO		22	24,01 €
89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA		22	50,01 €
89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO		22	24,01 €

89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. Incluso: Capnogramma	22	74,89 €
89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE	22	50,01 €
89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	22	24,01 €
89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P 0.1	22	24,01 €
89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	09	19,33 €
89.39.4	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA]	21	9,56 €
89.39.6	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEODERMATOSCOPIO	06	49,52 €
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	02	56,98 €
89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	02	50,54 €
89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. Incluso: ECG (89.52) , Analisi dei gas respiratori, Determinazione della ventilazione, Emogasanalisi	02-22	92,14 €
89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	12-22	60,06 €
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER	02	24,80 €
89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	02	25,39 €
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	02	63,25 €
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)	02	12,49 €
89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE	02	22,30 €
89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFAGEO	02	77,00 €
89.52.3	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFAGEO H	02	142,00 €

89.54	MONITORAGGIO ELETTRCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)	02	46,80 €
89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	05	24,52 €
89.58.9	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI)	05	12,60 €
89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)	02-09-15	42,10 €
89.59.2	HEAD UP TILT TEST	02-15	49,91 €
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	02-09	42,50 €
89.61.2	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA	22	57,00 €
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina	11-22	13,53 €
89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' iperossia	22	18,53 €
89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia	22	18,51 €
89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	09-22	19,33 €
89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	06-22	10,05 €
89.65.7	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO	22	19,86 €
89.65.8	MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO2 E DELLA PCO2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO	05	32,00 €
89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	11-22	18,12 €
89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	26	25,13 €
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	01	25,13 €
89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	05	25,13 €

89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	02	37,35 €
89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	03	25,13 €
89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	04	25,13 €
89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	05	25,13 €
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza	06	25,13 €
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	09	25,93 €
89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	10	25,13 €
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	26	25,13 €
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	12	25,13 €
89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento	7-8	25,93 €
89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto	13	25,13 €
89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione	2 Generalità della popolazione - 17	27,91 €
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	18	25,93 €
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	19	25,13 €

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	21	24,97 €	
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	22	25,13 €	
89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	24	25,93 €	
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	25	25,13 €	
89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	8	25,13 €	
89.7C.4	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	17	26,29 €	
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	11	10,55 €	
90.01.5	ACIDI BILIARI	11	8,14 €	
90.01.6	3 METIL ISTIDINA	11	11,25 €	
90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO	30 - Diagnosi di tumori neuroendocrini	11	14,83 €
90.02.2	ACIDO CITRICO		11	4,14 €
90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	31 Diagnosi delle porfirie - Intossicazioni da piombo -	11	10,26 €
90.02.5	ACIDO LATTICO		11	6,77 €
90.03.2	ACIDO PIRUVICO		11	3,24 €
90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA		11	21,81 €
90.03.7	ACIDO FITANICO. DOSAGGIO MR - R		11	17,70 €
90.03.8	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO MR - R		11	17,10 €
90.03.9	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO MR - R		11	18,85 €
90.03.A	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO MR - R		11	17,70 €
90.03.B	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO MR - R		11	13,05 €
90.03.C	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO MR - R		11	13,05 €
90.03.D	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO MR - R		11	13,05 €
90.03.E	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO MR - R		11	13,05 €
90.04.1	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)		11	9,94 €
90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	31 Diagnosi delle porfirie - Intossicazioni da piombo -	11	5,73 €
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	32 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 -	11	1,83 €
90.05.1	ALBUMINA	33 Indagine di I livello in caso di sospetta malnutrizione o di patologie epatiche e/o renali. -	11	2,68 €
90.05.2	ALDOLASI	34 Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari -	11	2,93 €

90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	14,45 €
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA		11	6,61 €
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA		11	10,97 €
90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA		11	7,33 €
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA		11	9,68 €
90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA		11	4,16 €
90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE		11	2,68 €
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	Indagine di II livello utile nella diagnosi e nel monitoraggio delle patologie pancreatiche. Utile in caso di amilasemia totale elevata 35 -	11	4,33 €
90.07.1	ALLUMINIO		11	10,41 €
90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		11	4,55 €
90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO		11	12,48 €
90.07.5	AMMONIO		11	8,48 €
90.08.1	ANDROSTANEDIOLO GLUCURONIDE	36 Diagnosi dell'irsutismo -	11	12,60 €
90.08.2	ANGIOTENSINA II		11	14,43 €
90.08.4	APOLIPOPROTEINA -A1		11	6,37 €
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B		11	5,75 €
90.09.1	APTOGLOBINA		11	5,44 €
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	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 - 32	11	1,83 €
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA		11	10,06 €
90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)		11	1,08 €
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		11	2,09 €
90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO BILIRUBINA DIRETTA. Non associabile a 90.10.5	MR - R	11	2,00 €
90.10.7	C PEPTIDE		11	10,26 €
90.11.1	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO		09-11	43,12 €
90.11.4	CALCIO TOTALE	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. - Utile per il monitoraggio terapeutico. - 37	11	1,61 €

90.11.5	CALCITONINA		11	14,71 €
	CALCIO IONIZZATO (calcolo indiretto). Erogabile solo in associazione ai codici CALCIO TOTALE (90.11.4) e PROTEINE TOTALI (90.38.5)		11	4,43 €
90.11.7	CALCIO IONIZZATO determinazione diretta		11	5,70 €
90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI		11	9,27 €
90.12.5	CERULOPLASMINA		11	5,73 €
90.12.A	CALPROTECTINA FECALE		11	14,93 €
90.13.1	CHIMOTRIPSINA		11	5,70 €
90.13.3	CLORURO		11	1,64 €
90.13.5	COBALAMMINA (VIT. B12)		11	8,07 €
90.13.A	CISTATINA C. Non associabile a Creatinina 90.16.3 e Creatinina clearance 90.16.4		11	10,45 €
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)		11	0,71 €
		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. - nei soggetti con malattia cardiovascolare o qualsiasi fattore di rischio noto (cardiovascolare, familiarità per malattie dismetaboliche, eventi cardiovascolari precoci, dislipidemia anche in trattamento		
90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	38 secondo nota AIFA, ecc). -	11	1,69 €
		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. - nei soggetti con malattia cardiovascolare o qualsiasi fattore di rischio noto (cardiovascolare, familiarità per malattie dismetaboliche, eventi cardiovascolari precoci, dislipidemia anche in trattamento		
90.14.1	COLESTEROLO HDL	38 secondo nota AIFA, ecc). -	11	2,11 €

		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. - nei soggetti con malattia cardiovascolare o qualsiasi fattore di rischio noto (cardiovascolare, familiarità per malattie dismetaboliche, eventi cardiovascolari precoci, dislipidemia anche in trattamento		
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	38 secondo nota AIFA, ecc). -	11	1,62 €
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	17,24 €
90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	11,34 €
90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)	39 Indagine di II livello nella diagnosi di patologie muscolari; - Pazienti con malattia cardiovascolare in trattamento con statine. -	11	2,03 €
90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4		11	1,66 €
90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	40 Indagine di II livello per il monitoraggio di patologie renali croniche, - Indagine di II livello per il monitoraggio di malattie dismetaboliche. -	11	2,04 €
90.16.5	CROMO	53 Portatori di protesi impiantabili metallo su metallo -	11	10,55 €
90.16.6	CROMOGRANINA A		11	19,86 €
90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA		11	14,32 €
90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO MR - R		11	65,20 €
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)		11	16,55 €
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE		11	12,86 €
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)		11	22,50 €
90.17.6	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A	41 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) -	11	23,05 €

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		11	23,40 €
90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	11	10,93 €
90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	11	8,26 €
90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA		11	11,49 €
90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)		11	15,67 €
90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO MR - R		11	102,70 €
90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO	Per la valutazione della riserva ovarica nella donna fertile -	11	36,30 €
		MONITORAGGIO DI CARCINOMI (neuroendocrini, carcinomi indifferenziati e a piccole cellule, carcinomi polmonari); - 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		
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	44 screening -	11	16,77 €
90.18.5	ERITROPOIETINA		11	16,90 €
90.19.2	ESTRADIOLO (E2)		11	10,70 €
90.20.1	ETANOLO		11	5,66 €
90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)		11	10,38 €
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO		11	4,07 €
90.22.3	FERRITINA		11	8,63 €
90.22.5	FERRO		11	1,93 €
90.23.2	FOLATO		11	8,41 €
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	7,98 €
90.23.4	FOSFATASI ACIDA		11	2,50 €
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	Indicata nei pazienti con patologie primitive o secondarie ossee - Indicata nei pazienti con patologie primitive o secondarie epatobiliari. -	11	1,93 €
90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	Indagine di II livello utile nella diagnosi e nel monitoraggio delle patologie ossee -	11	11,54 €
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	Malattie renali croniche; - Alterazioni del metabolismo del calcio. -	11	1,82 €

90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)		11	1,93 €
90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)	MR - R	11	10,78 €
90.25.7	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)		11	5,69 €
90.25.8	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO	MR - R	11	9,70 €
90.26.1	GASTRINA		11	12,84 €
90.26.3	GLUCAGONE		11	9,40 €
90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1		11	4,56 €
90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8), Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)		11	1,66 €
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)		11	9,17 €
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza)		11	7,68 €
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, frazione libera)		11	12,04 €
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)		11	12,00 €
90.27.6	IODURIA		11	3,33 €
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA		11	9,55 €
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA		11	10,68 €
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)		11	25,01 €
90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE		11	17,31 €
90.28.C	INIBINA B		11	23,89 €
90.29.1	INSULINA		11	8,80 €
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Utile nella diagnosi in caso di sospetta malattia emolitica e 48 diseritropoietica -	11	1,93 €
90.30.2	LIPASI PANCREATICA	Utile nella diagnosi e prognosi 49 delle patologie pancreatiche. -	11	3,45 €
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)		11	12,17 €
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		11	5,31 €
90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, trealasi, acetil-colinesterasi). Per ciascuna determinazione		11	1,59 €
90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)		11	10,68 €
90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA		11	16,59 €
90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS		11	1,22 €

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	11	16,86 €
90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' previa colorazione con eosina	11	17,47 €
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)	11	4,22 €
90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE	11	10,00 €
90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	11	6,55 €
90.32.2	LITIO	11	6,90 €
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)	11	44,44 €
90.32.5	MAGNESIO TOTALE	In caso di sospetto malassorbimento, alcolismo e nei pazienti con ipocloremia, ipocalcemia e/o disturbi del ritmo cardiaco. - 50	11 1,87 €
90.32.6	LISOZIMA/S	11	2,36 €
90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	11	4,64 €
90.33.5	MIOGLOBINA	In pazienti con accertate o sospette patologie muscolari. - 51	11 7,44 €
90.33.6	METANEFRIE FRAZIONATE	11	15,83 €
90.33.A	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO Liquor MR - R	11	5,06 €
90.34.2	NICHEL	11	11,16 €
90.34.4	OLIGOELEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOELEMENTO	11	9,32 €
90.34.6	OMOCISTEINA	11	16,01 €
90.34.7	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. Determinazione diretta	11	2,55 €
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 (90.31.4)	11	3,86 €
90.34.A	INSULIN GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]	11	10,30 €
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	11	10,66 €

	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		
90.35.2		11	31,01 €
90.35.3	OSSALATI [U]	11	7,96 €
90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	11	24,89 €
90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	11	19,14 €
90.35.6	SOMATOSTATINA	11	15,35 €
90.36.3	PIOMBO	11	18,87 €
90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)	11	17,12 €
	POLYPEPTIDE INTESTINALE		
90.36.5	VASOATTIVO (VIP)	11	8,71 €
	PEPTIDE NATRIURETICO tipo b (BNP o N-proBNP)		
90.36.6		11	17,33 €
90.37.1	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE	11	16,23 €
90.37.2	PORFOBILINOGENO	11	6,11 €
90.37.3	POST COITAL TEST	11	2,85 €
90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	11	1,67 €
90.37.6	PREALBUMINA	11	4,35 €
	PROPEPTIDE AMMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP)		
90.37.7		11	23,76 €
90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO	11	3,97 €
90.38.1	PROGESTERONE	11	11,46 €
	PROLATTINA (PRL). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		
90.38.2		11	8,80 €
	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5		
90.38.4		11	5,95 €
			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
90.38.5	PROTEINE TOTALI	52	1,65 €
90.38.8	MACROPROLATTINA	11	7,26 €
90.38.G	ACIDO OMOVANILLICO	11	12,65 €
90.38.M	PEPSINOGENO A (I)	11	8,16 €
90.38.N	PEPSINOGENO C (II)	11	8,30 €
	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5		
90.39.1		11	5,42 €
90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	11	7,22 €
90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	11	9,98 €
90.39.4	RAME	11	4,51 €
90.39.6	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA	11	12,39 €
			Portatori di protesi impiantabili
90.39.7	COBALTO	53	9,30 €
	RENINA. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		
90.40.2		11	25,30 €
90.40.3	SELENIO	11	8,78 €
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	11	1,65 €

90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE		11	6,70 €
90.40.7	INSULIN GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C]		11	17,10 €
90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. Non associabile a 90.40.9	42 Vedi allegato 4 (FAR) -	11	22,04 €
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	43 Vedi allegato 4 (FAR) -	11	75,83 €
90.40.A	SWELLING TEST		11	20,15 €
90.40.B	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio		11	21,35 €
90.40.C	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica	54 Diagnosi di Fibrosi Cistica -	11	21,35 €
90.40.D	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttivimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	54 Diagnosi di Fibrosi Cistica -	11	21,35 €
90.40.F	SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfitest	MR - R	11	5,50 €
90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO Plasma	MR - R	11	10,00 €
90.41.3	TESTOSTERONE		11	10,56 €
90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO		11	14,68 €
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)		11	15,90 €
90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1		11	18,07 €
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 piA' restrittivi a livello regionale. Non associabile ai singoli codici 90.42.1 (TSH), 90.43.3 (FT3), 90.42.3 (FT4).		11	9,60 €
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8), Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		11	7,82 €
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8		11	8,78 €
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)		11	3,42 €
90.42.5	TRANSFERRINA		11	5,18 €
90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)		11	12,68 €
90.42.B	TRIPTASI		11	17,38 €

		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. - nei soggetti con malattia cardiovascolare o qualsiasi fattore di rischio noto (cardiovascolare, familiarità per malattie dismetaboliche, eventi cardiovascolari precoci, dislipidemia anche in trattamento		
90.43.2	TRIGLICERIDI	38 secondo nota AIFA, ecc). -	11	2,02 €
90.43.3	TRIOTIRONINA LIBERA (FT3)		11	8,84 €
90.43.4	TRIPSINA		11	10,18 €
		alterazioni del metabolismo renale; - monitoraggio delle terapie citotossiche; - nella		
90.43.5	URATO	55 patologia gottosa. -	11	1,67 €
90.43.7	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI		11	1,23 €
	URINE ESAME MORFOLOGICO a			
90.43.8	FRESCO		11	2,65 €
90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8		11	1,72 €
90.44.3	URINE ESAME COMPLETO		11	3,12 €
90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)		11	16,61 €
90.44.6	VITAMINA D (25 OH)		11	15,50 €
90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		11	11,85 €
	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO			
90.45.2	PLASMATICO		11	11,81 €
90.45.4	ZINCO		11	8,48 €
90.46.3	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA		11	7,80 €
		Indagine di II livello per la		
90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	56 diagnosi di diatesi emorragiche -	11	7,97 €
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)		11	5,58 €
90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA		11	4,84 €
90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B		11	7,40 €
	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI			
90.47.3	ESTRAIBILI (ENA). Test di screening		11	12,76 €
	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG,			
90.47.5	IgM ed eventuali IgA]		11	11,66 €
	ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione			
90.47.7	singola		11	12,09 €
	ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione			
90.47.8	singola		11	12,93 €
	ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione			
90.47.9	singola		11	13,55 €
	ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione			
90.47.A	singola		11	13,55 €
	ANTICORPI ANTI SSA. Determinazione			
90.47.B	singola		11	13,55 €

90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola		11	13,55 €
90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)		11	10,63 €
90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO		11	14,08 €
90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO		11	14,09 €
90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGLANGLIOSIDE)		11	24,40 €
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)		11	8,97 €
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione		11	14,54 €
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		11	11,65 €
90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)		11	5,75 €
90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)		11	8,99 €
90.48.9	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE		11	14,74 €
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)		11	17,59 €
90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Identificazione)		11	20,45 €
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]		11	12,37 €
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG		11	10,32 €
90.49.6	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione		11	12,61 €
90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)		11	12,68 €
90.49.8	ANTICORPI ANTI INTERFERONE		11	14,82 €
90.49.9	ANTICORPI ANTI ISTONI		11	20,31 €
90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo)		11	33,30 €
90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)		11	12,62 €
90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgG	R	98	112,00 €
90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	R	98	31,70 €

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. -

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. -

90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	31,70 €
90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgM	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	112,00 €
90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	64,40 €
90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	127,40 €
90.50.G	ANTICORPI IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-AT1R	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	260,70 €
90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)			11	11,91 €
90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI			11	43,18 €
90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG			11	11,12 €
90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)		Nella diagnosi ma non nel 57 monitoraggio delle tiroiditi -	11	9,33 €
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)			11	9,00 €
90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)			11	11,16 €
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)			11	9,81 €
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)			11	8,46 €
90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)			11	12,57 €
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)			11	10,76 €
90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS			11	22,29 €
90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS			11	26,68 €
90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO			11	16,15 €
90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (Identificazione)			11	85,26 €
90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE			11	24,58 €
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORE DEL TSH			11	24,40 €

90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (test diretto)		11	51,20 €
90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (test indiretto)		11	51,20 €
90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)		11	11,16 €
90.53.9	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA		11	16,09 €
90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale		11	8,55 €
90.53.B	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ricerca ed eventuale titolazione)		11	9,94 €
90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)		11	21,30 €
90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA). Per ciascuna determinazione		11	12,13 €
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE		11	12,39 €
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)		11	11,41 €
90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI		11	6,83 €
		MONITORAGGIO di carcinoma ovarico e uterino, peritoneo e mesotelio. - 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. -		
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	58	11	14,59 €
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	59	11	14,15 €
		MONITORAGGIO di adenocarcinomi del pancreas, delle vie biliari, dello stomaco e del polmone. - 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. -		
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	60	11	16,08 €
90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	61	11	9,69 €

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	11	12,39 €
90.56.A	PROTEINA 4 dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO	11	20,60 €
90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	11	30,86 €
90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	11	5,26 €
90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto]	11	10,48 €
90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	11	30,60 €
90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO	11	10,35 €
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore) quantitativo	11	6,20 €
90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)	11	6,21 €
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	11	3,17 €
90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna)	11	11,72 €
90.61.3	CYFRA 21-1	11	18,57 €
90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico	11	9,98 €
90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	11	4,03 €
90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	11	12,20 €
90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	11	18,65 €
90.63.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (Eparina, Rivaroxaban, etc.)	11	11,31 €
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. Per ciascuno antigene	11	9,10 €
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	11	26,40 €
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	11	18,85 €
90.63.6	FATTORE vWF ANTIGENE (EIA)	11	11,75 €

DIAGNOSI E SORVEGLIANZA di carcinoma squamoso del polmone; - DIAGNOSI E SORVEGLIANZA di adenocarcinoma delle vie biliari; - DIAGNOSI E SORVEGLIANZA di carcinoma squamoso in qualunque sede. -

In emergenza emorragica con sospetto sovradosaggio di eparina a basso peso molecolare o di Xabani -

90.63.7	FATTORE vWF CBA (EIA)			11	11,84 €
90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (Dabigatran, etc)			11	6,48 €
90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND. Analisi multimerica			11	19,12 €
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE			11	4,52 €
90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore			11	14,17 €
90.64.4	FENOTIPO Rh		Prescrivibile solo in previsione di trapianto/donazione, trasfusione o in donne in gravidanza e in 65 funzione preconcezionale -	11	11,52 €
90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS			11	3,56 €
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)		Prescrivibile solo in previsione di trapianto/donazione, trasfusione o in donne in gravidanza e in 65 funzione preconcezionale -	11	10,14 €
90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO			11	12,00 €
90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)			11	16,05 €
90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicità nota)			11	87,62 €
90.67.5	IgA SECRETORIE			11	7,20 €
90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgG	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	225,80 €
90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgG	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	227,25 €
90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgM	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	239,80 €
90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgM	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	241,25 €

90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	R	98	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. -	11	331,35 €
90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II	R	98	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. -	11	311,75 €
90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene		66	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo, di norma su indicazione specialistica. -	11	9,28 €
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO		67	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. -	11	16,27 €
90.68.3	IgE TOTALI				11	9,97 €
90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione				11	15,06 €
90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per singolo allergene		68	Esame complementare nella diagnosi di alveoliti allergiche estrinseche. - 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. -	11	15,66 €
90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)				11	9,86 €
90.68.7	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. Fino a 8 allergeni per pannello				11	49,05 €
90.68.8	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. Fino a 8 allergeni per pannello				11	49,05 €
90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE IgE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. Pannelli di 4 allergeni a varie diluizioni	R	69	Indagine di III livello, su prescrizione specialista allergologo. -	11	19,00 €
90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari		70	Indagine di II livello, su indicazione dello specialista allergologo -	11	13,05 €
90.68.B	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergeni		99	Test di II livello, da effettuare quando il prick test non è eseguibile o esaustivo. -	11	77,60 €

	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI.		Approfondimento diagnostico in caso di sospetta allergia a farmaci o veleni, su indicazione dello specialista allergologo -		
90.68.C	Fino a 12 allergeni		100	11	77,60 €
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE			11	28,90 €
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG , IgM			11	5,59 €
	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)			11	5,76 €
90.70.3				11	11,28 €
90.71.5	PLASMINOGENO			11	
	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]			11	10,70 €
90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]			11	10,64 €
90.72.2	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)			11	4,32 €
90.72.3	PROTEINA S LIBERA			11	11,27 €
90.72.4	PROTEINA S TOTALE			11	11,52 €
90.72.5	PROTEINA S 100			11	8,05 €
90.72.6	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE			11	8,56 €
90.73.A	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgG	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	47,30 €
90.73.B	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI B IgG	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	51,20 €
90.73.C	CROSS-MATCH CITOFLUORIMETRICO LINFOCITI T IgM	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	51,20 €
90.74.5	RETICOLOCITI. Conteggio			11	5,90 €
90.74.8	TEMPO DI BOTROXINA (Reptilase)			11	10,00 €
90.74.A	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI T	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	45,15 €
90.74.B	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI B	R	Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	49,14 €
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)			11	2,84 €
90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)			11	2,88 €

90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)			11	2,69 €
90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA R		Test di II livello per la diagnosi di piastrinopatia -	11	4,81 €
90.76.7	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)			11	14,00 €
90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA		Per inquadramento diagnostico- terapeutico delle diatesi	11	8,92 €
90.77.6	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT		72 trombofiliche congenite -	11	16,00 €
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Bassa risoluzione R		Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	100,48 €
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Bassa risoluzione R		Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	100,52 €
90.78.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Alta risoluzione R		Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	198,66 €
90.78.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Alta risoluzione R		Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	198,66 €
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Bassa risoluzione R		Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	100,48 €
90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. Alta risoluzione R		Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	142,70 €
90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. Alta risoluzione R		Per la valutazione dell'idoneità al trapianto di organi, tessuti o cellule, per le verifiche di compatibilità e per il follow up dei 98 soggetti sottoposti a trapianto. -	11	173,46 €

90.79.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Alta risoluzione	R	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. -	98	11	198,65 €
90.79.B	TIPIZZAZIONE GENI KIR. In trapianto mismatch	R	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. -	98	11	86,45 €
90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione	R	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. -	98	11	162,63 €
90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQ. Bassa risoluzione	R	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. -	98	11	106,26 €
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	R	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. -	98	11	162,63 €
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione	R	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. -	98	11	189,09 €
90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	R	Per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione specialistica -	62	11	157,99 €
90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II	R	Per le patologie/condizioni riportate nell'allegato Genetica (colonna D), su prescrizione specialistica -	62	11	169,38 €
90.81.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. Alta risoluzione	R	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. -	98	11	236,08 €

90.81.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. Alta risoluzione	R	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. -	98	11	196,78 €
90.81.C	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. Alta risoluzione	R	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. -	98	11	186,98 €
90.81.D	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. Alta risoluzione	R	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. -	98	11	190,48 €
90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA COMPLESSO (TAT)				11	2,84 €
90.82.3	TROPONINA I, T				11	14,94 €
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)				11	1,97 €
90.83.A	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi di uno o più gruppi di microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS				11	93,59 €
90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS				11	25,98 €
90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				11	51,45 €
90.87.7	AEROMONAS NELLE FECI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma				11	14,95 €
90.87.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE. Incluso: esame microscopico previa colorazione specifica				11	25,00 €
90.87.F	BORDETELLA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma				11	14,25 €
90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA o RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				11	45,16 €
90.87.P	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre MICRORGANISMI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione				11	94,58 €

90.87.R	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IgG e IgM	11	17,10 €
90.87.S	BORDETELLA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	11	14,95 €
90.87.T	BORRELIA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: eventuale Immunoblotting	11	15,20 €
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	11	7,22 €
90.88.E	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	11	26,66 €
90.88.G	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	11	17,45 €
90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	11	16,03 €
90.88.J	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	11	18,24 €
90.89.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	11	9,18 €
90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	11	55,94 €
90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	11	49,79 €
90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	11	21,49 €
90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA	11	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	11	15,30 €
90.90.E	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting	11	12,10 €
90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI Ig e IgM	11	12,75 €
90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: identificazione	11	16,63 €
90.92.6	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI	11	33,41 €
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	11	34,18 €
90.93.1	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	11	7,95 €

90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale	11	6,46 €
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	11	16,75 €
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	11	16,21 €
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	11	14,76 €
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	11	16,95 €
90.93.8	ESAME COLTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	11	12,79 €
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	11	12,79 €
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	11	10,58 €

90.93.B	<p>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</p> <p>TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME CULTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI</p>	11	14,90 €
90.93.C	<p>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</p> <p>NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A</p> <p>MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA</p>	11	111,85 €
90.93.D	<p>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</p> <p>Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA</p>	11	72,88 €
90.93.E	<p>ESAME CULTURALE 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</p>	11	53,60 €

90.93.J	ESAME COLTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	11	28,16 €
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	11	17,44 €
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	11	28,24 €
90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	11	24,00 €
90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	11	14,83 €
90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	11	15,28 €
90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	11	21,91 €
90.94.6	FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI	11	16,09 €
90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	11	10,91 €
90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA	11	14,34 €
90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO	11	7,35 €
90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso. identificazione e antibiogramma	11	13,36 €
90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA o Immunocromatografico)	11	23,41 €
90.95.8	LEISHMANIA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione	11	24,00 €
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI	11	14,01 €
90.96.2	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA	11	3,90 €
90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI	11	34,71 €
90.96.7	LEPTOSPIRE ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione	11	11,00 €

90.96.8	<p>LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma</p>	11	8,65 €
90.96.9	<p>LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione</p>	11	54,40 €
90.97.6	<p>MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI</p>	11	20,78 €
90.98.4	<p>MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame colturale. Se positivo, incluso identificazione</p>	11	11,00 €
90.98.9	<p>MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione.</p>	11	63,43 €
90.99.1	<p>MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]</p>	11	61,78 €
90.99.2	<p>MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione R</p>	11	79,18 €
90.99.4	<p>MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA. Almeno 4 antibiotici R</p>	11	54,10 €
91.01.9	<p>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</p>	11	77,73 €
91.01.A	<p>MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE</p>	11	21,95 €
91.02.6	<p>MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA</p>	11	23,70 €
91.02.7	<p>MICROFILARIE NEL SANGUE (Giemsa) dopo concentrazione o arricchimento</p>	11	4,25 €
91.02.8	<p>MICROSPORIDI ESAME COLTURALE SU LINEE CELLULARI R</p>	11	23,00 €
91.02.9	<p>MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO dopo concentrazione (Colorazioni specifiche) R</p>	11	16,67 €
91.02.A	<p>MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D</p>	11	11,66 €
91.02.D	<p>MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative</p>	11	15,73 €

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	11	8,70 €
91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	11	9,64 €
91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS	11	6,48 €
91.04.6	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (Esame diretto e dopo concentrazione o arricchimento)	11	13,45 €
91.04.8	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. Incluso: eventuale Immunoblotting	11	28,90 €
91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricromica o Ematossilina ferrica o Giemsa)	11	15,33 €
91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	11	55,10 €
91.05.B	ANISAKIS ANTICORPI	11	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)	11	8,58 €
91.05.D	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno E. histolytica, Cryptosporidium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	11	98,96 €
91.06.6	RICKETTSIAE CONORII ANTICORPI IgG e IgM	11	13,28 €
91.06.A	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)	11	7,20 €
91.06.B	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	11	67,29 €

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	11	15,09 €
91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Salmonella. Se positivo incluso: identificazione e eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	11	10,84 €
91.07.7	SHIGELLA NELLE FECI ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	11	12,63 €
91.07.8	SCHISTOSOMA HAEMATOBIIUM IN CAMPIONI URINARI, dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico	11	7,53 €
91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANTI	11	7,38 €
91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME COLTURALE. Incluso: Identificazione	11	6,21 €
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	11	4,34 €
91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)	11	21,85 €
91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (Esame colurale o Baermann)	11	9,64 €
91.08.8	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting	11	13,98 €
91.08.A	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI	11	10,34 €
91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI	11	9,92 €
91.08.C	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI	11	13,38 €
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI	11	18,26 €
91.09.B	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	11	52,90 €
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	11	14,63 €
91.10.7	TRICHINELLA ANTICORPI	11	14,00 €
91.10.8	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI	11	16,75 €
91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento	11	10,10 €

91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME COLTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B	11	17,00 €
91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting	11	10,33 €
91.11.3	VIBRIO NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma	11	51,61 €
91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS R	11	61,82 €
91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione	11	34,23 €
91.12.8	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI	11	6,39 €
91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	11	132,15 €
91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione.	11	97,61 €
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	11	57,75 €
91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS	11	7,11 €
91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.F	11	34,55 €
91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene	11	10,24 €
91.13.7	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI	11	11,99 €
91.15.A	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE. Incluso: identificazione R	11	31,90 €
91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	11	49,35 €
91.15.C	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	11	44,30 €
91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (IF o EIA)	11	9,37 €

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		11	16,28 €
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		11	104,34 €
91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	55,68 €
91.16.C	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento		11	88,60 €
91.16.D	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IgG e IgM		11	98,00 €
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA R		11	41,60 €
91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta		11	9,65 €
91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario		11	9,43 €
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	73 Solo se HBsAg Positivo -	11	10,47 €
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		11	10,40 €
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	Contestualmente all'esito positivo 74 dell'HBsAg -	11	10,49 €
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		11	7,94 €
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		11	26,73 €
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione		11	56,36 €
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA . Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	69,01 €

	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		11	9,49 €
91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE		11	11,19 €
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		11	260,05 €
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso:, estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento		11	76,84 €
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	Contestualmente all'esito positivo 74 dell'HBsAg -	11	15,31 €
91.20.6	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI		11	11,13 €
91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM.	Contestualmente all'esito positivo 74 dell'HBsAg -	11	23,00 €
91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio		11	18,75 €
91.21.9	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo	R	11	86,78 €
91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG		11	8,15 €
91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA del DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	54,58 €
91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirale. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	R	11	51,75 €
91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA	R	11	73,54 €
91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	R	11	459,75 €
91.23.9	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS. Incluso: eventuale identificazione		11	36,50 €
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		11	14,54 €
91.24.8	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		11	5,75 €

91.24.9	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		11	68,36 €
91.24.C	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	R	11	96,30 €
91.24.F	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG e IgM		11	14,48 €
91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM		11	15,60 €
91.25.8	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG e IgM		11	17,10 €
91.25.D	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI		11	9,50 €
91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	R	11	46,78 €
91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		11	6,39 €
91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM		11	12,63 €
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		11	14,40 €
91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario		11	6,85 €
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma		11	8,69 €
91.28.6	TEST NIPT		11-20	300,00 €
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	R	11	136,31 €
91.30.6	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE CERTIFICATA		11	1.998,80 €
91.30.7	TEST NGS PER CARCINOMA NON A PICCOLE CELLULE NON SQUAMOSO (ADENOCARCINOMA) METASTASICO DEL POLMONE CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO		11	1.150,00 €
91.30.8	TEST NGS PER COLANGIOCARCINOMA INOPERABILE O RECIDIVATO CITO/ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATO		11	1.150,00 €
91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	R	26	18,08 €
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]		11	12,42 €

Per la valutazione dell'idoneità al
trapianto di organi, tessuti o
cellule, per le verifiche di
compatibilità e per il follow up dei
98 soggetti sottoposti a trapianto. -

91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico)	11	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	11	34,07 €
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	11	19,37 €
91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	11	33,11 €
91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari Istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	11	38,45 €
91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	11	36,11 €
91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	11	31,86 €
91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	11	40,70 €
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	11	40,20 €
91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	11	30,86 €

91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	11	31,36 €
91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	11	55,49 €
91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	11	56,49 €
91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	44,55 €
91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	39,48 €
91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	42,23 €
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	11	44,23 €
91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione	11	38,73 €
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	11	48,65 €

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	11	74,75 €
91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	33,68 €
91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	64,28 €
91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunoistochimica per CD3	11	63,19 €
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	11	130,08 €
91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	11	117,58 €
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	11	43,48 €
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	11	111,13 €

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.	11	130,63 €
91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO	11	42,95 €
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	11	59,84 €
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	11	44,80 €
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	11	69,03 €
91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Incluse eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	35,98 €
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	11	67,44 €
91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	45,48 €

91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	53,23 €
91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Includere: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	41,98 €
91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Includere: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	44,98 €
91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Includere: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	42,98 €
91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Includere: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	11	149,13 €
91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Includere: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	40,73 €
91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. Includere: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	48,23 €
91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE per lesione diffusa. Includere: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Inclusa Immunofluorescenza. Per campione e almeno 7 marcatori	11	69,43 €

91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	39,48 €
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	11	90,77 €
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	11	78,15 €
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	11	84,97 €
91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	59,88 €
91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	11	66,03 €
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	11	111,13 €
91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori R	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già 75 evidenziata - 11	139,65 €
91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	11	190,30 €

91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Almeno 2 marcatori	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata -	11	63,15 €
91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA Almeno 2 marcatori R	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata -	11	63,15 €
91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Almeno 2 marcatori	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata -	11	63,15 €
91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata -	11	63,15 €
91.48.2	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Da Biopsia di nervo periferico. Per campione		11	40,83 €
91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRAISTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). Per campione R		11	134,73 €
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO		26	3,84 €
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		11	5,92 €
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		11	3,39 €
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		11	3,58 €
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		26	3,20 €
91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	38,94 €
91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		11	38,94 €
91.5R.1	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO Incluso: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari MR - R		11	40,00 €

91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO	MR - R	11	155,36 €
91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPi STABILI	MR - R	11	167,36 €
91.5R.4	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO	MR - R	11	28,00 €
91.5R.5	BETA-IDROSSIBUTIRRATO	MR - R	11	5,00 €
91.5R.6	ACIDO ACETOACETICO	MR - R	11	10,00 €
91.5R.7	NEFA (acidi grassi non esterificati)	MR - R	11	2,15 €
91.5R.8	CARNITINA LIBERA	MR - R	11	10,40 €
91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA	MR - R	11	10,40 €
91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS	MR - R	11	46,28 €
91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO	MR - R	11	102,70 €
91.5R.C	N-ACETILASPARTATO	MR - R	11	10,00 €
91.5R.D	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE	MR - R	11	40,00 €
91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI	MR - R	11	44,74 €
91.5R.F	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI	MR - R	11	40,00 €
91.5R.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)	MR - R	11	110,16 €
91.5R.H	ISOLETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA	MR - R	11	40,00 €
91.5R.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA	MR - R	11	109,48 €
91.5R.K	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	MR - R	11	46,49 €
91.5R.L	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	MR - R	11	40,00 €
91.5R.M	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	MR - R	11	40,00 €
91.5R.N	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	MR - R	11	40,00 €
91.5R.P	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	MR - R	11	40,00 €
91.5R.Q	ENZIMI LISOSOMIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	MR - R	11	128,18 €
91.5R.R	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	MR - R	11	40,00 €
91.5R.S	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	MR - R	11	57,78 €
91.5R.T	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	MR - R	11	44,74 €
91.5R.U	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	MR - R	11	40,00 €
91.5R.W	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	MR - R	11	4,00 €
91.5R.X	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING	MR - R	11	10,00 €
91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO	MR - R	11	58,00 €
91.5R.Z	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI	MR - R	11	6,50 €

91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	210,33 €
91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	241,19 €
91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS, N-RAS	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	123,40 €
91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,30 €
91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,60 €
91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,30 €
91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,60 €
91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-Kit	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,30 €
91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,60 €
91.60.A	STATO HER2-neu	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,30 €
91.60.B	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,60 €
91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,30 €
91.60.D	CODELEZIONE 1p/19q	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	166,20 €
91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,30 €
91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	166,20 €
91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,30 €
91.60.H	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,60 €
91.60.J	RIARRANGIAMENTO gene FOXO1	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,30 €
91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,60 €
91.60.L	TRASLOCAZIONE (X;18)	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,30 €
91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	166,20 €
91.60.N	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,30 €
91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	166,20 €
91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,30 €
91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	166,20 €
91.60.S	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,30 €
91.60.T	TRASLOCAZIONE t (2;12)	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	166,20 €
91.60.U	TRASLOCAZIONE t (14;18)	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	165,98 €
91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	166,20 €
91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,30 €
91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	166,20 €
91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	256,00 €
91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	229,75 €
91.61.2	RIARRANGIAMENTO Bcl6	R	76 Allegato 4 GEN Colonna E -	11	151,30 €
91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI		Per la diagnostica delle orticarie croniche, a seguito di visita specialistica. -	06	6,60 €
91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [Prick test]. Fino a 18 allergeni		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 -	06-22	12,05 €
91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Fino a 30 allergeni. Inclusa visita allergologica di controllo		Sospetta dermatite allergica da contatto, erogabile, di norma, a seguito di visita specialistica -	06	26,89 €

91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per classe di farmaci	H	Approfondimento diagnostico in caso di sospetta allergia a farmaci, su indicazione dello specialista allergologo -	06	31,61 €
91.90.7	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. Indipendentemente dal numero di sedute	H	81 A seguito di visita allergologica -	06	78,05 €
91.90.8	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. Fino a 7 allergeni		81 A seguito di visita allergologica -	06	15,00 €
91.90.9	TEST EPICUTANEO IN APERTO [Open test]. Per singolo allergene.		81 A seguito di visita allergologica -	06	12,00 €
91.90.A	TEST DEL SIERO AUTOLOGO		82 Diagnostica dell'orticaria su verosimile base autoimmune, rilevata in corso di visita allergologica. -	06	69,00 €
91.90.B	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. Fino a 7 allergeni	H	In caso di sospetta allergia al veleno di imenotteri rilevata in corso di visita allergologica, su prescrizione dello specialista allergologo -	06	54,79 €
91.90.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. Per singolo allergene			16	12,00 €
92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA			07-08	57,20 €
92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA			07-08	44,05 €
92.01.5	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123			07-08	88,17 €
92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA			07-08	150,34 €
92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBIILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO			07-08	136,53 €
92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)			07-08	72,39 €
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")			07-08	144,14 €
92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESICICO-URETERALE. Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta. Incluso: posizionamento di catetere			08	98,55 €
92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)			07-08	59,24 €
92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE			07-08	81,60 €

92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO Non associabile a 92.04.6	07-08-10	76,25 €
92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO	07-08-10	118,90 €
92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	07-08-10	131,91 €
92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. Non associabile a 92.04.2	07-08-10	80,37 €
92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	07-08-10	94,68 €
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)	07-08	189,48 €
92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	07-08	138,42 €
92.05.7	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON FDG	07-08	1.054,90 €
92.05.A	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo. Non associabile a 92.05.4	07-08	223,40 €
92.05.C	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA	07-08	1.383,90 €
92.05.D	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI	07-08	1.383,90 €
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	07-08	180,71 €
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	07-08	215,96 €

92.09.1	TOMOGRADIA 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	07-08	1.372,95 €
92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Non associabile a 92.05.E	07-08	176,88 €
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	07-08	176,40 €
92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.	07-08	543,88 €
92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. In condizioni basali, sotto stimolo farmacologico o di attivazione	07-08	305,20 €
92.11.6	TOMOGRADIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON FDG	07-08	976,24 €
92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALE O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA	07-08	836,04 €
92.11.A	TOMOGRADIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI	07-08	1.163,43 €
92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. Non associabile a 92.13.2	07-08	233,25 €
92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a 92.13	07-08	280,80 €
92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica	07-08	89,67 €
92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica	07-08	259,14 €

92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.19.8	07-08	203,96 €
92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA	07-08	133,00 €
92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica.	07-08	141,10 €
92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA. Non associabile a 92.19.8	07-08	330,25 €
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	07-08	297,76 €
92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.18.7	07-08	150,58 €
92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.18.2	07-08	89,84 €
92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	07-08	248,95 €
92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 con stimolazione farmacologica (Tireotropina alfa). Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	07-08	227,38 €
92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	07-08	397,55 €
92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	massimo 2 volte all'anno 07-08	360,60 €
92.18.C	TOMOGRFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON FDG	07-08	1.033,00 €

92.18.D	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	07-08	1.049,50 €	
92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	07-08	378,15 €	
92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	07-08	407,69 €	
92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]	07-08	109,62 €	
92.19.8	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Non associabile a 92.11.8, 92.15.4, 92.16.2, 92.18.1	07-08	404,71 €	
92.19.A	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO	08	111,67 €	
92.19.B	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO	08	1.415,50 €	
92.21.1	ROENTGENTERAPIA [PLESIOTERAPIA]. Per seduta	24	8,44 €	
92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA. Per seduta e per focolaio trattato	24	27,11 €	
92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	24	40,54 €	
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	24	62,71 €	
92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 8 Gy.	84 Per tumori primitivi, secondari (massimo 5 metastasi od oligoprogressioni), o recidivati dopo altra radioterapia; - per disordini funzionali, MAV di dimensioni non superiori a 3 cm per la seduta singola, non superiori a 6 cm per le sedute frazionate. -	24	1.317,80 €
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	24	102,80 €	
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	24	327,07 €	

<p>RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute</p>	<p>MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogessioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: metastasi cerebrali singole o multiple (in associazione o in alternativa a pan-irradiazione encefalica) - MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogessioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: tumori retro-orbitali (sarcomi, linfomi, metastasi) - MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogessioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: patologia neoplastica del distretto ORL primitiva o recidivante dopo altra terapia - MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b)</p>	<p>10 24</p>	<p>657,50 €</p>
<p>92.24.A</p>	<p>101</p>		

92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO	MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: metastasi cerebrali singole o multiple (in associazione o in alternativa a pan-irradiazione encefalica) - MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: tumori retro-orbitali (sarcomi, linfomi, metastasi) - MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogressioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: patologia neoplastica del distretto ORL primitiva o recidivante dopo altra terapia - MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b)	24	1.480,40 €
---------	---	--	----	------------

		MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogessioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: metastasi cerebrali singole o multiple (in associazione o in alternativa a pan-irradiazione encefalica) - MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogessioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: tumori retro-orbitali (sarcomi, linfomi, metastasi) - MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le seguenti condizioni: a) PS 0-2; b) massimo 5 metastasi od oligoprogessioni; c) tumore primitivo controllabile o controllato: patologia neoplastica del distretto ORL primitiva o recidivante dopo altra terapia - MALATTIE TUMORALI: pazienti in cui siano presenti tutte le			
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	5	24	1.418,50 €
92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		24		43,51 €
92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI). Includere le fasi propedeutiche alla prestazione	86	24		1.206,59 €
92.25.6	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta	87	24		1.811,00 €
92.25.7	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE (TBI) TOTAL BODY CON FOTONI. Sedute successive	87	24		905,50 €
92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato		24		363,08 €
92.27.3	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato		24		177,45 €

92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato	24	58,89 €
92.28.1	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO con Iodio-131	07-24	180,86 €
92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOSINOVIORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE	07-08-24	228,93 €
92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI	24	619,92 €
92.28.6	TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE	24	1.049,20 €
92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE	07-24	200,00 €
92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE	24	520,00 €
92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico	24	63,93 €
92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC	24	117,02 €
92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A	24	151,72 €
92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti	24	28,15 €
92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	24	123,99 €
92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO	24	15,40 €
92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento	24	109,84 €
92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento	24	100,53 €
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	24	456,67 €
92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER 1ª SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta	24	35,20 €
92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato	24	81,62 €
92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta	24	141,06 €

92.29.Q	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. Senza e con mezzo di contrasto			24	234,00 €
92.29.R	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. Senza e con mezzo di contrasto			24	76,65 €
92.29.S	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D			24	99,00 €
92.29.T	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento			24	200,00 €
92.29.U	ADROTERAPIA - Ciclo intero.	R	97	24	21.200,00 €

Pazienti 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: cordomi e condrosarcomi della base del cranio e del rachide - Pazienti 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: recidive che richiedono il ritrattamento in un'area già precedentemente sottoposta a radioterapia - Pazienti 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

	<p>Pazienti 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: cordomi e condrosarcomi della base del cranio e del rachide -</p> <p>Pazienti 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: recidive che richiedono il ritrattamento in un'area già precedentemente sottoposta a radioterapia -</p> <p>Pazienti 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</p>	24	8.933,33 €
92.29.V ADROTERAPIA - Boost (sino a 6 frazioni). R	97		

		Pazienti 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: cordomi e condrosarcomi della base del cranio e del rachide - Pazienti 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: recidive che richiedono il ritrattamento in un'area già precedentemente sottoposta a radioterapia - Pazienti 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			
92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni). R	97	24		10.333,33 €
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		24		603,33 €
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 Radioterapia TOMOTERAPIA. Per seduta. Ciclo lungo: superiore a 5 sedute	5	24		442,50 €

93.01.1	<p>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</p>	12	17,99 €
93.01.3	<p>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</p>	12	12,45 €
93.01.4	<p>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</p>	12	12,45 €
93.01.5	<p>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</p>	12	14,72 €
93.01.6	<p>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)</p>	12	13,80 €

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	12	13,80 €
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)	12	15,40 €
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)	12	15,40 €
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	12	15,40 €
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	12	13,80 €

93.01.C	VALUTAZIONE DI 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)	12	13,80 €
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)	12	13,80 €
93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE	16	10,32 €
93.03	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo	12-16-21	10,03 €
93.03.1	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata alla prescrizione di presidi protesici	12	13,92 €
93.03.2	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo	12	11,63 €
93.03.3	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata alla prescrizione di ortesi e di ausili tecnologici	12	13,63 €
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)	12	16,13 €
93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO Eseguito con apposito strumentario e refertato. Non associabile a 93.05.5	12	10,66 €
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	12-15-21	12,58 €
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	12	19,57 €

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 a GAIT ANALYSIS (93.05.8)	12	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	12	108,75 €
93.07.1	BIOIMPEDENZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE	09-13	14,86 €
93.07.2	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE	13	13,64 €
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta	12-15	12,12 €
93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Analisi quantitativa. Con esame ad ago	12-15	12,12 €
93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, faringei, diaframma, perineali]. Escluso: EMG dell' occhio (95.25)	12-15-21-25	14,63 €
93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti	12-15	11,12 €
93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. Stimolazione ripetitiva per nervo e frequenza di stimolo	12-15	11,12 €
93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE	12-15	11,12 €
93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	12-15	11,12 €
93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Inclusive tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	12-15	116,00 €
93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Inclusive tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	12-15	98,00 €

93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Include tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell' occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17).	12-15	78,00 €
93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili.	12-15	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)	12	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	12	51,67 €
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	12-15	11,12 €
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	12-15	11,12 €
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)	12	15,40 €

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)	12	9,33 €
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	12	9,33 €
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	12	15,03 €
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	12	33,23 €

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	12	6,56 €
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	12	15,13 €
93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute	5 12-22	8,25 €
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	10 12	15,13 €
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	10 12	15,03 €
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 fino a 10 sedute	10 12	13,47 €
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 fino a 10 sedute	10 12	15,13 €
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 fino a 10 sedute	10 12	5,40 €

93.11.D	<p>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 fino a 5 sedute</p>	5 12	6,87 €
93.11.E	<p>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 fino a 10 sedute</p>	10 12	13,33 €
93.11.F	<p>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 fino a 10 sedute</p>	10 12	6,43 €
93.11.G	<p>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.</p>	10 12	47,63 €
93.11.H	<p>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 fino a 10 sedute</p>	10 12	25,17 €

93.11.Z	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE A DOMICILIO DEL PAZIENTE	Presupposti clinico terapeutici: solo per trattamento a favore di pazienti impossibilitati ad usufruire delle prestazioni in ambulatorio per gravi traumi agli arti inferiori, per riabilitazione post acuta dopo intervento di protesi d'anca e di ginocchio	12	21,69 €
93.15	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute		12-19	14,95 €
93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		12-19	9,04 €
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		02-12-22	13,50 €
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	Pazienti la cui tolleranza all'esercizio fisico è limitata da disfunzione dei muscoli respiratori o da patologie cardiologiche e/o pneumologiche; - preparazione ad intervento chirurgico addominale o toracico; - svezzamento dalla ventilazione meccanica; - patologie neuromuscolari. -	88 02-12-22	4,69 €
93.19.3	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA /APOMORFINAIncluso farmaco		15	43,03 €
93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione		12	33,04 €
93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA		12	57,11 €
93.29	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito		19	7,75 €
93.37	TRAINING PRENATALE. Training psico-fisico per il parto naturale. Per seduta collettiva. Ciclo di 12 sedute		20	62,30 €

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	12	16,10 €
93.39.6	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. Escluso: Viso	12	4,38 €
93.46	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. Trazione con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla	19	10,54 €
93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)	19	33,88 €
93.52	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA	19	33,88 €
93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. Busto gessato	19	33,88 €
93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE antibrachio-metacarpale e femoro-podalico	19	9,16 €
93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	19	16,38 €
93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: toraco brachiale, femoro-podalico	19	28,78 €
93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalico	19	21,79 €
93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: antibrachio-metacarpale	19	14,72 €
93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: femoro-tibiale	19	25,95 €
93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede	19	6,80 €
93.54.9	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. Compreso materiale	19	14,73 €
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	26	4,80 €
93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO femoro-podalico	19	28,78 €
93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO	19	24,44 €
93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO per linfedema	12-19	9,54 €
93.56.5	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA	19	15,88 €
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	12	12,63 €
93.78.3	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	10 12	14,36 €
93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	09	8,26 €
93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute	09	2,03 €

93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. Seduta individuale	06-22	9,63 €
93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. intero training (minimo 3 sedute)	21	12,39 €
93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	12-15	11,05 €
93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute	12-15	3,13 €
93.89.4	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLOGICI	21	34,00 €
93.94	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Per seduta. Incluso farmaco	22	2,10 €
93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA. Per seduta	01	83,51 €
93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI. Per seduta H	22	8,09 €
93.99.2	ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL' EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]. Per seduta individuale	22	6,35 €
93.99.3	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI Per seduta. Ciclo di 5 sedute	5 12-22	8,70 €
93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO	06-22	23,20 €
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	12-23	9,92 €
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	12-15-23	16,24 €
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	12-15-23	6,22 €
94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	15-23	6,22 €
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	12-15-23	6,25 €

94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	12-15-23	6,22 €
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	23	7,96 €
94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	12-23	27,76 €
94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	23	5,95 €
94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	23	5,95 €
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	23	21,98 €
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	23	18,98 €
94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	23	25,13 €
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	23	19,83 €
94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	23	23,86 €
94.42.1	PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta	23	25,50 €
94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)	23	9,92 €
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	16	26,43 €
95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	16	57,79 €
95.03.2	PUPILLOMETRIA	16	2,55 €
95.03.3	TOMOGRFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). Non associabile a 95.09.4	16	48,71 €
95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	16	24,78 €
95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	16	8,08 €
95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	16	8,08 €
95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	16	8,08 €
95.09.2	ESOFALMOMETRIA	16	8,14 €
95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	16	8,08 €
95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA [HRT o GDX o OCT] Non associabile a 95.03.3	16	48,68 €
95.09.5	ABERROMETRIA OCULARE	16	7,75 €

95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refertazione.	16	4,62 €
95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	16	4,07 €
95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA H	16	52,49 €
95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA	16	116,63 €
95.13	ECOGRAFIA OCULARE	16	26,52 €
95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	16	41,02 €
95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI	16	31,58 €
95.13.3	ECOBIMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO	16	19,81 €
95.2	TEST DI HESS - LANCASTER	16	8,08 €
95.21	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)	16	34,14 €
95.22	ELETTROOCULOGRAMMA (EOG)	15-16	34,55 €
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	12-15-16	25,01 €
95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [spontaneo, posizionale, provocato (elettro-nistagmografia, videoculografia)]. Non associabile a Test clinico della funzionalità vestibolare (95.44.1)	16-21	22,75 €
95.25	ELETTROMIOGRAMMA DELL'OCCHIO (EMG)	15-16	31,68 €
95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA	16	9,62 €
95.35	TRAINING ORTOTTICO. Per seduta	16	6,39 €
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	21	10,11 €
95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	21	10,11 €
95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	21	12,25 €
95.42	IMPEDENZOMETRIA	21	9,21 €
95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA	21	25,50 €
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)	21	16,92 €
95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE. Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	21	33,58 €
95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI	21	16,92 €
95.48.1	VERIFICA BENEFICIO PROTESICO. Audiometria tonale protesica. Audiometria vocale protesica. Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito	21	12,25 €
95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	21	10,01 €
95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	21	12,76 €

95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO		21	24,30 €
95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI		21	20,02 €
96.18	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE		20	10,08 €
96.22	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (senza endoscopia)		03	10,08 €
96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE		03	12,34 €
96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA		03	12,11 €
96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA		03	12,18 €
96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI. Incluso farmaco		18-25	10,24 €
96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO		16	4,21 €
96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (89.7B.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)		21	8,08 €
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. Per elemento	0-14 anni. - Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale 3 -	17	18,56 €
96.54.2	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA H	10 0-14 anni -	17	11,50 €
96.55	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione o infusione di urokinasi o r-TPA per disostruzione		21	37,10 €
96.57	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		13	15,84 €
96.59	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm2 e/o superficiale. Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita		26	4,47 €
96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 10-25 cm2 e/o profondità limitata al derma. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 40 medicazioni per ferita		26	10,47 €
96.59.2	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 25-80 cm2 e/o interessamento fascia muscolare. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita		26	19,12 €
96.59.3	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione > 80 cm2 e/o interessamento di muscoli e piani profondi. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita		26	31,90 €
96.59.4			26	58,04 €

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	H	26	61,03 €	
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 cavitare, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangiogenesi e rivascularizzazione periferica (es. prostanoidi, inibitori metalloproteasi). Fino a 20 medicazioni per ferita (Per le vasculiti: 60 medicazioni per ferita)	H	26	123,97 €	
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		06	124,00 €	
96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE	H	21	20,07 €	
97.1	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI		19	11,54 €	
97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. Inclusa la cannula.		21-22	52,82 €	
97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico		0-14 anni; - Condizioni di 8 vulnerabilità sanitaria -	17	13,48 €
97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	H	Condizioni di vulnerabilità 6 sanitaria -	17	15,30 €
97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA		08-25	279,00 €	
97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE		08-13	9,91 €	
97.88	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA		19	11,34 €	
98.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE, SENZA INCISIONE		10	59,00 €	

98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE	21	8,87 €
98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGE, SENZA INCISIONE. Incluso: Laringoscopia	21	15,84 €
98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	03	10,91 €
98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE	03	8,35 €
98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	16	8,23 €
98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	25	12,48 €
98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Prima seduta. Incluso: Visita anestesilogica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2 H	25	765,68 €
98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Per seduta successiva alla prima. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.1 H	25	473,77 €
98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo H	08-25	334,12 €
98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO dell'induratio penis plastica . Per seduta. Fino ad un massimo di 10 sedute	10 25	33,01 €
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	12-19	61,02 €
99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	26	11,41 €
99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	11	8,00 €
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	26	25,23 €

99.07.2	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superficie cutanea o mucosa. Incluso Emocomponente	Secondo le indicazioni definite dal decreto attuativo degli artt. 389 e 21 della Legge 219/2005 -	26	24,60 €
99.07.3	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intratissutale, intraarticolare o in sede chirurgica. Incluso Emocomponente	Secondo le indicazioni definite dal decreto attuativo degli artt. 389 e 21 della Legge 219/2005 -	26	42,50 €
99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	90 Su indicazione specialistica -	06-22	11,89 €
99.12.2	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino H	su indicazione dello specialista 102 allergologo -	06	11,89 €
99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Incluso farmaco H		26	9,53 €
99.12.4	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. Per seduta H	su indicazione dello specialista 102 allergologo -	06	11,89 €
99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA		26	12,50 €
99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco		26	6,76 €
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni. Incluso farmaco		26	10,11 €
99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. Incluso farmaco		26	12,10 €
99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI. Incluso farmaco		18	25,16 €
99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI. Incluso: eventuale training per la somministrazione		25	8,08 €
99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA		01-12-15	27,56 €
99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. In corso di biopsie, endoscopie e trattamenti radioterapici, comprese le prestazioni di brachiterapia e di irradiazione corporea o midollare totale (TBI/TMI).		10	19,20 €
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]		26	454,71 €
99.71.1	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA		26	743,04 €

99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [granulocito-monocito aferesi terapeutica]	11	405,35 €
99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE	11	2.113,40 €
99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA. Non associabile a 99.83	26	416,44 €
99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]	26	379,27 €
99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	26	421,82 €
99.76	SALASSO TERAPEUTICO	26	28,44 €
99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	malattie linfoproliferative della cute - Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica - Vitiligine - Eczemi - Prurigo - altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia - desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario effettuare il dosaggio degli ANA ed escludere la presenza di eventuali patologie fotomodulate 91 o fotoaggravate. -	06 7,87 €
99.82.1	FOTOCHEMIOTERAPIA. Puva terapia. Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	malattie linfoproliferative della cute - Psoriasi di grado moderato non responsiva a terapia topica - Vitiligine - Eczemi - Prurigo - altre malattie infiammatorie cutanee responsive alla fototerapia - desensibilizzazione di alcune fotodermatosi. Prima dell'inizio della terapia è necessario effettuare il dosaggio degli ANA ed escludere la presenza di eventuali patologie fotomodulate 91 o fotoaggravate. -	6 06 101,19 €
99.83	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [Raccolta, fotoattivazione e reinfusione linfocitaria] Non associabile a 99.72	18	900,60 €
99.91	AGOPUNTURA PER ANALGESIA	01	11,58 €
99.92	ALTRA AGOPUNTURA. Escluso: quella con Moxa revulsivante	01	14,58 €
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. Non associabile a 99.97.3	0-14 anni. - Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale 3 -	17 35,19 €

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	Condizioni di vulnerabilità sanitaria; - Condizioni di vulnerabilità sociale -	17	17,32 €
99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1	10 0-14 anni -	17	15,77 €
99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio		09	59,32 €
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	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. -	11	450,00 €
G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	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. -	11	180,00 €
G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	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. -	11	227,00 €

G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	92	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. -	11	100,00 €
G1.02	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo due geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	500,00 €
G1.03	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 3 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €

G1.04	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 4 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.05	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 5 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.06	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 6 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €

G1.07	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 7 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.08	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 8 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.09	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 9 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €

G1.10	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.11	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 11 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.12	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 12 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €

G1.13	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 13 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.14	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 14 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.15	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 15 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €

G1.16	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 16 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.17	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 17 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.18	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 18 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €

G1.19	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 19 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.20	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 20 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.21	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 21 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €

G1.22	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 22 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.23	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 23 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.24	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 24 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €

G1.25	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 25 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.26	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 26 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.27	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 27 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €

G1.28	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 28 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.29	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 29 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.30	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €

G1.31	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.32	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 32 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.33	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 33 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €

G1.34	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 34 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.35	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 35 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.36	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 36 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €

G1.37	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 37 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.38	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 38 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.39	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 39 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €

G1.40	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 40 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.41	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 41 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.42	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 42 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €

G1.43	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 43 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.44	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 44 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.45	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 45 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €

G1.46	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 46 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.47	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 47 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	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. -	11	1.350,00 €
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	92	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. -	11	82,75 €

G1.92	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (Blotting)	92	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. -	11	160,00 €
G1.93	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi	92	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. -	11	180,00 €
G1.94	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosità. PCR qualitativa (Real-time PCR)	92	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. -	11	120,00 €

G2.01	ANALISI CITOGNETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	93 C -	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	11	210,00 €
G2.02	ANALISI CITOGNETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	93 C -	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	11	340,85 €
G2.03	ANALISI CITOGNETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	93 C -	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	11	223,25 €
G2.04	ANALISI CITOGNETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	93 C -	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	11	360,00 €

G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	93 C -	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	11	210,00 €
G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	93 C -	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	11	210,00 €
G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	93 C -	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	11	250,00 €
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare	93 C -	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	11	300,00 €

G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	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	93 C -	11	850,00 €
		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	93 C -	11	250,00 €
G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE		93 C -	11	250,00 €
G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2D6	Solo per GEFITINIB, secondo raccomandazioni EMA -	94	11	65,00 €
G3.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2C19	Solo per ATANAZAVIR, secondo raccomandazioni EMA -	95	11	65,00 €
G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	Solo per ERLOTINIB, secondo raccomandazioni EMA -	96	11	65,00 €
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 sommministrazione dei consensi informati (se non effettuati nell'ambito della visita). Consulenza post-test: spiegazione del risultato del test genetico			11	22,00 €
P01	(PAC) DIAGNOSTICO PER L'IPERTENSIONE	massimo 1 volta all'anno		02	120,00 €
P02	(PACC) DIAGNOSTICO PER NODULO TIROIDEO	massimo 2 volte all'anno, 1 sola volta all'anno in caso di ricorso ad un pacchetto P05.1, P05.2, P05.03		09	240,00 €

P03	(PACC) DIAGNOSTICO PER IL TUMORE ALLA PROSTATA	massimo 3 volte all'anno	25	1.053,00 €
P04	(PACC) FOLLOW-UP DIABETE	massimo 1 volta all'anno	09	145,00 €
P05	(PACC) COMPLICANZE DIABETE	massimo 1 volta all'anno	09	207,00 €
P05.1	(PACC) COMPLICANZE OCULARI DIABETE	massimo 1 volta all'anno	09	192,00 €
P05.2	(PACC) COMPLICANZE NEUROLOGICHE DIABETE	massimo 1 volta all'anno	09	217,00 €
P05.3	(PACC) COMPLICANZE CARDIOVASCOLARI DIABETE	massimo 1 volta all'anno	09	233,00 €
P06	FOLLOW-UP CA UTERO	massimo 2 volte all'anno	20	111,00 €
P07	FOLLOW-UP CA MAMMELLA	massimo 2 volte all'anno	03	170,00 €
P08	FOLLOW-UP CA SUPERFICIALE DELLA VESCICA	massimo 3 volte all'anno	25	154,00 €
P09	PACC DIAGNOSTICO AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	massimo 2 volte all'anno	19	334,00 €