Regione Lazio

Decreti del Commissario ad Acta

Decreto del Commissario ad Acta 4 luglio 2013, n. U00313

Approvazione Nomenclatore Tariffario Regionale per Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale.D.M. 18.10.2012

Decreto del Commissario ad *acta*
(delibera del Consiglio dei Ministri del 21 Marzo 2013)

Oggetto: Approvazione Nomenclatore Tariffario Regionale per Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale .
D.M. 18.10.2012

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE LAZIO IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA

VISTO lo Statuto della Regione Lazio;

VISTA la Legge Costituzionale n. 3/2001;

VISTA la L.R. 18 febbraio 2002, n.6 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il R.R. 6 settembre 2002, n.1 e successive modificazioni ed integrazioni ed in particolare l'articolo 98;

VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss. mm. ed ii. concernente: "*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421 e successive modificazioni*";

VISTO, in particolare, l'art. 8 quinquies, comma 2 lettera e-bis del suddetto D.lgs

CONSIDERATO che la Regione Lazio per aver maturato nel tempo disavanzi di gestione non ripianabili entro il 31 maggio 2006 e per aver accertato un livello di indebitamento del settore sanitario di rilevante consistenza si è trovata nella condizione di dover stipulare l'accordo previsto nell'art. 1 comma 180 Legge dello Stato n. 311 del 30 dicembre 2004 – legge finanziaria 2005 - e di dover ottemperare a tutti gli obblighi, ivi disciplinati, per le Regioni in squilibrio economico finanziario;

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale n. 66 del 12 febbraio 2007 avente ad oggetto: "*Approvazione del "Piano di Rientro" per la sottoscrizione dell'Accordo tra Stato e Regione Lazio ai sensi dell'art.1, comma 180, della Legge 311/2004*" e la deliberazione della Giunta Regionale n. 149 del 6 marzo 2007 avente ad oggetto: "*Presa d'atto dell'Accordo Stato Regione Lazio ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge n. 311/2004, sottoscritto il 28 febbraio 2007. Approvazione del "Piano di Rientro*";

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013, con cui il Presidente della Regione Lazio Nicola Zingaretti è stata nominato Commissario *ad acta* per la prosecuzione del vigente Piano di rientro dai disavanzi regionali del settore

sanitario della Regione, secondo i Programmi operativi di cui al richiamato articolo 2, comma 88 della legge n. 191 del 2009 e successive modificazioni ed integrazioni;

DATO ATTO che con la citata delibera del 21 marzo 2013 sono stati confermati i contenuti del mandato commissariale affidato a suo tempo al Presidente *pro tempore* della Regione Lazio con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010, come riformulato con la successiva deliberazione del 20 gennaio 2012, intendendosi aggiornati i termini ivi indicati a decorrere dal corrente anno;

DATO ATTO che con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 3 marzo 2011 (prot. n. ACG/23/SANIT/3103) il Dott. Giuseppe Antonino Spata è stato nominato Sub Commissario per l'attuazione del Piano di Rientro dai disavanzi del Servizio Sanitario Regionale della Regione Lazio, con il compito di affiancare il Commissario *ad acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale di cui alla deliberazione del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010;

DATO ATTO, altresì, che il Consiglio dei Ministri, con delibera del 20 gennaio 2012 ha, tra l'altro, rimodulato le funzioni del Sub Commissario Giuseppe Antonino Spata ed ha nominato a Sub Commissario il dott. Gianni Giorgi a norma dell'articolo 4 del decreto-legge 1 ottobre 2007, n. 159;

VISTO il nuovo Patto per la Salute sancito in Conferenza Stato – Regioni e P.A. il 3 dicembre 2009 con il quale, all'art. 13, comma 14 è stato stabilito che per le Regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate all'entrata in vigore delle norme attuative del medesimo patto restano fermi l'assetto commissariale previgente per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal Commissario *ad acta*, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale;

VISTO l'articolo 2, commi da 67 a 105, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e in particolare il comma 88, il quale prevede il mantenimento della gestione commissariale per la prosecuzione del Piano di rientro, secondo programmi operativi coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal Commissario *ad acta*;

VISTO il Decreto del Commissario *ad acta* dell' 8 aprile 2010, n. 33 e ss. m.. ed ii. recante: "*Revoca Decreti del Commissario ad Acta n. U0096 del 29.12.2009 e n. U0009 del 26.01.2010 ed approvazione Programmi Operativi 2010";*

VISTO il Decreto del Commissario *ad acta* del 21 aprile 2010, n. 37 e ss. m.. ed ii. recante *"Integrazioni e modifiche dei Programmi Operativi di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U0033 del 08.04.2010";*

VISTO il Decreto del Commissario *ad acta* del 31 dicembre 2010, n. 113 recante "*Programmi Operativi 2011-2012*";

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 29 novembre 2001 e successive modificazioni, pubblicato sulla G.U. 8 febbraio 2002 n. 33 recante "*Definizione dei livelli essenziali di assistenza* ", che individua le tipologie di assistenza, i servizi e le prestazioni sanitarie poste a carico del servizio sanitario nazionale ai sensi dell'art. 1, comma 7 del D.lgs n. 502/1992 e s.m.i;

VISTO il decreto - legge 6 luglio 2012 n. 95, recante "*Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini* ", convertito, con modificazioni in legge 7 agosto 2012 n. 135;

PRESO ATTO, in particolare**,** dell'art. 15 comma 15 del suddetto decreto legge 95/12, come modificato dalla legge di conversione n. 135/2012 che - in deroga alla procedura prevista dall'art. 8 sexies, comma 5 del D.lgs 502/92- stabilisce che il Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle Finanze, sentita la Conferenza permanente Stato regioni, determina con proprio decreto le tariffe massime che le regioni le province autonome possono corrispondere alle strutture accreditate per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera e ambulatoriale a carico del S.S.N;

VISTO il Decreto del Ministero della salute del 18 ottobre 2012, pubblicato sulla G.U. n. 23 del 28 gennaio 2013 – Supplemento ordinario n. 8 recante : " *Remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza medica post- acuzie e di assistenza specialistica ambulatoriale"* con cui è stata data attuazione alle disposizioni di cui al citato decreto legge n. 95 del 2012 art. 15 comma 15, determinando le tariffe massime di riferimento per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, di assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza medica post acuzie;

CONSIDERATO che Il D.M. 18/10/2012, nel far riferimento all'art. 15, comma 17 del D.L. 95/2012 prevede che:"*Gli importi tariffati, fissati dalle singole regioni, superiori alle tariffe massime di cui al comma 15 restano a carico dei bilanci regionali. Tale disposizione si intende comunque rispettata dalle regioni per le quali il tavolo di verifica degli adempimenti, istituito ai sensi dell'art. 12 dell'intesa sancita dalla Conferenza permaneente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le province autonome di Trento e Bolzano nella seduta del 23 marzo 2005, abbia verificato il rispetto dell'equilibrio economico – finanziario del settore sanitario, fatto salvo quanto specificatamente previsto per le regioni che hanno sottoscritto l'accordo di cui all'art. 1, comma 180 della legge 30 dicembre 2004 n. 311 e successive modificazioni su un programma operativo di riorganizzazione, di riqualificazione o di potenziamento del*

servizio sanitario regionale, per le quali le tariffe massime costituiscono limite invalicabile";

RILEVATO, pertanto, che avendo la Regione Lazio sottoscritto l'accordo ex L. 311/2004, art. 1, comma 180 L. 311, le tariffe massime di cui al DM 18.10.2012 costituiscono per la regione Lazio limite invalicabile;

PRESO ATTO che il provvedimento tariffario regionale corrente in materia di prestazioni di specialistica ambulatoriale è la DGR 114/2008 del 29.02.2008 e s.m.i,

CONSIDERATO che il sopracitato D.M. ha previsto, nelle more di una organica revisione della definizione dei Livelli essenziali di assistenza e delle correlate prestazioni, con particolare riferimento alle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale , che l'aggiornamento tariffario può riguardare esclusivamente le prestazioni e le corrispondenti tariffe riportate del decreto del Ministero della sanità 22 luglio 1996, pubblicato nel supplemento ordinario n. 150 alla Gazzetta Ufficiale 14 settembre 1996 n. 216;

PRESO ATTO che, ai sensi dall'art 1 del D.M. 18 ottobre 2012 , pubblicato sulla G.U. n. 23 del 28 gennaio 2013 – Supplemento ordinario n. 8, le tariffe di cui al medesimo decreto sono valide dalla data di entrata in vigore del decreto e fino alla data del 31 dicembre 2014;

RITENUTO necessario procedere all'adozione del Tariffario della specialistica ambulatoriale ex D.M. 18 ottobre 2012 , fatte salve le prestazioni derivanti da processi di deospedalizzazione, da accorpamenti di prestazioni, APA e PAC e confermando l'esclusione delle prestazioni già eliminate dal vigente tariffario;

RITENUTO di confermare le attuali condizioni di erogabilità con onere SSR delle prestazioni tra i soggetti erogatori;

PRESO pertanto atto del documento trasmesso dall'ASP Lazio Sanità con nota prot. 6620/ASP/DG del 26/06/2013 , che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento – Allegato A – in cui sono riportate, in conformità con il D.M. 18.10.2012, le tariffe applicabili nella Regione Lazio relative alla remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica;

RICHIAMATA la previsione contenuta nelle premesse al D.M. 18 ottobre 2012 in cui si specifica che nell'aggiornamento tariffario delle prestazioni di assistenza specialistica è assorbito il valore dello sconto attualmente vigente nel settore privato, garantendo l'invarianza dell'impatto finanziario a livello complessivo nazionale;

RITENUTO confermato quanto previsto in ordine all'applicazione della quota fissa di cui al Decreto Commissariale n. U0042 del 17/11/2008 e s.m.i e dalla legge 15 luglio 2011 n. 111 di conversione in legge, con modificazioni, del decreto legge 6 luglio 2011 n. 98;

VISTO l'art. 1, comma 171 della L. 30 dicembre 2004 n. 311, il quale vieta, nella remunerazione del singolo erogatore, l'applicazione alle singole prestazioni di importi tariffari diversi a seconda della residenza del paziente, indipendentemente dalla modalità in cui viene regolata la compensazione della mobilità sia intraregionale che interregionale e dispone inoltre la nullità dei contratti e degli accordi stipulati con i soggetti erogatori in violazione di detto principio;

CONSIDERATO che le tariffe di cui al presente decreto commissariale decorrono dalla data di pubblicazione dello stesso;

RITENUTO che nell'anno 2014, al completamento del processo di accreditamento istituzionale e del riordino della rete laboratoristica, la regione valuterà l'opportunità di estendere l'erogabilità di tutte le prestazioni del nomenclatore a tutti i soggetti privati accreditati, ferme restando la sussistenza dei dovuti requisiti di accreditamento di cui alla vigente normativa verificati in sede di accreditamento istituzionale e le risorse destinate al settore;

RITENUTO necessario di dover procedere con apposito provvedimento ad un aggiornamento delle prestazioni derivanti dai processi di deospedalizzazione volto ad intervenire ulteriormente, attraverso il trasferimento di altre prestazioni dal regime ospedaliero al regime della specialistica ambulatoriale e alla rivisitazione delle tariffe, sull'incidenza dei costi a carico del SSR, ferma restando la tutela della salute dei cittadini;

RITENUTO, con riferimento all'attività di dialisi, che il processo di informatizzazione di cui alla DGR 410/2003, Det. 0899/2003, DGR 603/2004 possa ragionevolmente ritenersi concluso, per cui a decorrere dalla data di pubblicazione del presente provvedimento l'onere di informatizzazione non sarà riconosciuto ad alcun titolo**;**

DATO ATTO che il presente provvedimento stesso sarà trasmesso ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze successivamente alla sua adozione;

CONSIDERATO altresì che la Regione si riserva espressamente la facoltà di rettificare il presente decreto in esito al parere espresso dai ministeri affiancanti riguardo il medesimo atto commissariale**;**

DECRETA

Le premesse sono parte integrante del presente provvedimento;

1. Di procedere all'adozione del Tariffario della specialistica ambulatoriale ex D.M. 18 ottobre 2012 , fatte salve le prestazioni derivanti da processi di deospedalizzazione, da accorpamenti di prestazioni, APA e PAC e confermando l'esclusione delle prestazioni già eliminate dal vigente tariffario;

2. Di confermare le attuali condizioni di erogabilità con onere SSR delle prestazioni tra i soggetti erogatori;

3. Di approvare, in conformità alle tariffe di cui al D.M. 18.10.2012 il nomenclatore tariffario regionale per le prestazioni di assistenza specialistica quale risulta dall'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

4. Di dare atto che nell'aggiornamento tariffario delle prestazioni di assistenza specialistica è assorbito il valore dello sconto attualmente vigente nel settore privato, garantendo l'invarianza dell'impatto finanziario a livello complessivo nazionale;

5. Di ritenere confermato quanto previsto in ordine all'applicazione della quota fissa di cui al Decreto Commissariale n. U0042 del 17/11/2008 e s.m.i e dalla legge 15 luglio 2011 n. 111 di conversione in legge, con modificazioni, del decreto legge 6 luglio 2011 n. 98;

6. Che le tariffe di cui al presente decreto commissariale decorrono dalla data di pubblicazione dello stesso;

7. Di ritenere necessario che nell'anno 2014, al completamento del processo di accreditamento istituzionale e del riordino della rete laboratoristica, la regione valuterà l'opportunità di estendere l'erogabilità di tutte le prestazioni del nomenclatore a tutti i soggetti privati accreditati, ferme restando la sussistenza dei dovuti requisiti di accreditamento di cui alla vigente normativa verificati in sede di accreditamento istituzionale e le risorse destinate al settore*;*

8. Di dover procedere con apposito provvedimento ad un aggiornamento delle prestazioni derivanti dai processi di deospedalizzazione volto ad intervenire ulteriormente, attraverso il trasferimento di altre prestazioni dal regime ospedaliero al regime della specialistica ambulatoriale e alla rivisitazione delle

tariffe, sull'incidenza dei costi a carico del SSR, ferma restando la tutela delle salute dei cittadini;

9. Di ritenere concluso il processo di informatizzazione relativo all'attività di dialisi, per cui a decorrere dalla data di pubblicazione del presente provvedimento l'onere di informatizzazione non sarà riconosciuto ad alcun titolo;

10. Di trasmettere il presente decreto ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze successivamente alla sua adozione;

11. Che la Regione si riserva espressamente la facoltà di rettificare il presente decreto in esito al parere espresso dai ministeri affiancanti riguardo il medesimo atto commissariale

Avverso il presente decreto è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo del Lazio nel termine di sessanta giorni, ovvero, ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni centoventi.

Il presente provvedimento sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio.

Nicola Zingaretti

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
H	03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE Iniezione endorachide di antiblastici	E	64				51,65
H	03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l' anestesia sia effettuata per intervento	E	82	30			103,29
H	03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE Iniezione intratecale [endorachide] di steroidi Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8)	E	30				103,29
H	03.93	COLLOCAZIONE O SOSTITUZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	E	80				516,50
H	03.94	RIMOZIONE DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	E	80				258,20
	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)	E	36				61,32
	04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	E	30				71,54
AH	04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE (prestazione comprensiva di visita anestesiologica e anestesia, esami pre - intervento, visita di controllo e medicazione)	P	80	36	30	09	750,00
AIH	04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE (prestazione comprensiva di visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti e visita di controllo)	C	36	80			750,00
H	04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami Escluso: le anestesie per intervento	E	82				51,65
H	04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali Escluso: le anestesie per intervento	E	82				15,49
H	04.89	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	E	80				258,20

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
H	05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	E	82	30			77,47
H	05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	E	82	30			129,11
	06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea Alcolizzazione noduli tiroidei	E	09	69			73,80
	06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide	E	09	19			60,76
	06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	E	09	19	69		86,10
H	06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	E	09				93,94
	08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE Incluso: Incisione di ascesso palpebrale	E	34				16,32
	08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	E	34				16,32
	08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALBEBRA Riapertura anchiloblefaron	E	34				16,32
	08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	E	34				19,04
HR	08.20	RIMOZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA NAS	E	80				100,00
	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	E	34				32,76
	08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma	E	34				32,76

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	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	E	34				32,76
	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	E	34				54,60
H	08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi	E	34				40,92
HR	08.36	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON ALTRE TECNICHE	E	80				516,50
H	08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	E	34				49,08
H	08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	E	34				49,08
	08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	E	34	80			81,84
H	08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA Riparazione di ectropion con innesto o lembo	E	34				185,88
	08.52	BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	E	34				49,08
H	08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)	E	34	80			371,88
AIH	08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE Escluso: riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ricostruzione della palebra con lembo o innesto (08.6) (Incluso: anestesia, visite e prestazioni preintervento e post intervento)	P	34				516,50
AIH	08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE Escluso: riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra (08.44) ricostruzione della palebra con lembo o innesto (08.6) (Incluso: anestesia, visite e prestazioni preintervento e post intervento)	P	34				516,50

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	E	34				40,92
	08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE	E	34				40,92
	08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	E	34				40,92
	08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE	E	34				81,84
	08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	E	34				27,24
	08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	E	34				27,24
HR	08.93	ALTRA DEPILAZIONE DELLA PALPEBRA	E	80				70,00
HR	08.99	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA	E	80				516,50
	08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	E	34				16,32
	09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	E	34				40,92
	09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	E	34				79,52
	09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	E	34				57,26
	09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	E	34				40,90

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	E	34				68,16
	09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	E	34				16,32
	09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	C	34				19,08
	09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	D	34				68,16
HR	09.44	INTUBAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE	E	80				1.032,90
HR	09.49	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI	E	80				1.032,90
	09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	E	34				40,92
	09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	E	34				40,92
	09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	E	34				40,92
	09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS	E	34				40,92
H	09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)	E	34				309,84
	09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	E	34				68,16
H	09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	E	34				247,92
HR	09.91	OBLITERAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	E	80				206,60

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
HR	10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGUINTIVA PER INCISIONE	E	80				516,50
	10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	E	34				22,26
HR	10.29	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLA CONGIUNTIVA	E	80				40,90
	10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	E	34				32,76
	10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)	E	80	34			32,76
	10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA Rimozione di follicoli di tracoma	E	34				32,76
	10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA	E	34	80			109,08
HR	10.41	RIPARAZIONE DI SIMBLEFARON CON INNESTO LIBERO	E	80				516,50
HR	10.42	RICOSTRUZIONE DI CUL DE SAC CONGIUNTIVALE CON INNESTO LIBERO	E	80				516,50
HR	10.5	LISI DI ADERENZE DELLA CONGIUNTIVA E DELLA PALPEBRA	E	80				206,60
	10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	E	34				54,60
	10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	E	34				11,36
HR	11.1	INCISIONE DELLA CORNEA	E	80				516,50
HR	11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA	E	80				100,00

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
HR	11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA	E	80				206,60
	11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	E	34				68,16
	11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	E	34				109,08
	11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	E	34				68,16
HR	11.41	RIMOZIONE MECCANICA DELLEPITELIO CORNEALE	E	80				56,80
	11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	E	34				27,24
	11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	E	34				34,08
HR	11.49	ALTRA RIMOZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CORNEA	E	80				56,80
HR	11.52	RIPARAZIONE DI DEISCENZA DI FERITA POSTOPERATORIA DELLA CORNEA	E	80				516,50
HR	11.53	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA CON LEMBO CONGIUNTIVALE	E	80				516,50
HR	11.59	ALTRA RIPARAZIONE DELLA CORNEA	E	80				56,80
HR	11.61	CHERATOPLASTICA LAMELLARE CON AUTOINNESTO	E	80				1.032,90
HR	11.64	ALTRA CHERATOPLASTICA PERFORANTE	E	80				1.032,90
	11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME	E	34				347,04
	11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA	E	34				40,92

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
HR	11.92	RIMOZIONE DI IMPIANTO ARTIFICIALE DALLA CORNEA	E	80				1.032,90
	11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO	E	34				19,08
HR*	11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser ad eccimeri con tecnica di ablazione superficiale (PRK)	E	34				95,40
HR*	11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser ad eccimeri (PTK)	E	34				95,40
HR*	11.99.4	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser ad eccimeri con tecnica lasik o lamellare	E	34				485,47
	12.14	IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estrazione di cataratta (13.64), rimozione di lesione (12.41)	E	34				109,08
HR	12.22	BIOPSIA DELLIRIDE	E	80				1.032,90
HR	12.29	ALTRA PROCEDURA DIAGNOSTICA SULLIRIDE SUL CORPO CILIARE SULLA SCLERA E SULLA CAMERA ANTERIORE	E	80				46,50
HR	12.31	LISI DI GONIOSINECHIE	E	80				1.032,90
HR	12.32	LISI DI ALTRE SINECHIE ANTERIORI	E	80				1.032,90
HR	12.33	LISI DI SINECHIE POSTERIORI	E	80				1.032,90
HR	12.34	LISI DI ADERENZE CORNEOVITREALI	E	80				1.032,90
HR	12.35	COREOPLASTICA	E	80				1.032,90

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS	E	34				136,32
	12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione crioterapia fotocoagulazione, laser	E	34				109,08
HR	12.42	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLIRIDE	E	80				1.032,90
HR	12.43	DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE NON ESCISSIONALE	E	80				1.032,90
HR	12.44	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE	E	80				1.032,90
HR	12.71	CICLODIATERMIA	E	80				127,00
	12.72	CICLOCRIOTERAPIA	E	34				109,08
	12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	E	34				109,08
HR	12.83	REVISIONE DI FERITA OPERATORIA DEL SEGMENTO ANTERIORE DELLOCCHIO NON CLASSIFICATA ALTROVE	E	80				516,00
	12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE Paracentesi della camera anteriore	E	34				32,76
HR	12.92	INIEZIONE NELLA CAMERA ANTERIORE	E	80				516,00
AIH	13.41	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE - Incluso: Impianto di lenti, anestesia, visite e prestazioni pre e post intervento - Non codificabile in associazione a 95.13 "Biometria"	P	80	34			1.000,00
	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)	E	34	80			95,40

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
AIH*	13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRATTIVO (IN OCCHIO FACHICO) Incluso: impianto di lenti anestesia visite e prestzioni pre e post intervento. Non codificabile in associazione a 95.13 "Biometria"	P	34	80			1.000,00
AIH	13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE Incluso: impianto lenti, anestesia, visite e prestazioni pre e post intervento. Non codificabile in associazione a 95.13 “Biometria”	P	34	80			1.000,00
AIH	13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO Incluso: anestesia, visite e prestazioni pre e post intervento	P	80	34			1032,91
HR	14.11	ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DEL CORPO VITREO	E	80				1.032,90
	14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	E	34				68,16
HR	14.24	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE	E	80				516,00
HR	14.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO	E	80				258,00
HR	14.26	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA CON TERAPIA RADIANTE	E	80				1.032,90
HR	14.27	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE IMPIANTO DI SORGENTE RADIOATTIVA	E	80				1.032,90
	14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	E	34				68,16
	14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	E	34				68,16
	14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)	E	34				68,16

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	E	34				68,16
HR	14.35	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO	E	80				258,00
AHR*	14.36	TERAPIA FOTODINAMICA DELLA DEGENERAZIONE MACULARE RETINICA (comprensiva del trattamento e dei successivi accessi di follow up, includenti: 2 visite oculistiche complete (codice 95.02), 2 angiografie (codice 95.12), 2 medicazioni (codice 93.56.1))	P	34				1.800,00
	14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	E	34				32,76
HR	14.6	RIMOZIONE DAL SEGMENTO POSTERIORE DELLOCCHIO DI MATERIALE IMPIANTATO CHIRURGICAMENTE	E	80				1.032,90
HR	14.71	RIMOZIONE DEL CORPO VITREO PER VIA ANTERIORE	E	80				1.032,90
HR	14.74	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA	E	80				1.032,90
HR	14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI	E	80				516,00
*AIH	14.75.1	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. (prestazione comprensiva di visite ed esami diagnostici pre e post procedura).	C	34	80			115,00
HR	15.01	BIOPSIA SU MUSCOLI O TENDINI EXTRAOCULARI	E	80				1.032,90
HR	15.09	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI	E	80				1.032,90
HR	15.3	INTERVENTI SU DUE O PI MUSCOLI EXTRAOCULARI CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMPORANEO DAL BULBO UNO O ENTRAMBI GLI OCCHI	E	80				1.032,90
HR	15.5	TRASPOSIZIONI DI MUSCOLI EXTRAOCULARI	E	80				1.032,90

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
HR	15.6	REVISIONE DI CHIRURGIA SU MUSCOLO EXTRAOCULARE	E	80				1.032,90
HR	15.7	RIPARAZIONE DI LESIONI DEL MUSCOLO EXTRAOCULARE	E	80				1.032,90
HR	15.9	ALTRI INTERVENTI SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI	E	80				400,00
	16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	E	34				63,70
HR	16.23	BIOPSIA DEL BULBO OCULARE E DELLORBITA	E	80				1.032,90
H*	16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare	E	34				36,15
	18.02	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)	C	38				13,68
	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	E	38				17,92
	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52)	C	38				17,04
	20.0	MIRINGOTOMIA	E	38				23,88
	20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	E	38				54,23
	20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	E	38				30,38
	20.39.1	OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE	E	38				9,04

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizzazione	C	38				15,24
	21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	E	38				15,24
H	21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)	E	38				27,84
	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) (Cura completa)	C	38				19,56
	21.22	BIOPSIA DEL NASO	E	38				30,38
	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	C	38				26,04
	21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO Incluso: Contenzione e sua rimozione	C	38				26,04
	21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO Sinechia nasale	C	38				26,04
	22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO Drenaggio mascellare per via diameatica	E	38				26,04
H	22.71	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE Chiusura di fistola del seno nasale	E	35				34,68
	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	C	35				11,62
	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE Estrazione di altro dente NAS Incluso: Anestesia	C	35				16,27

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: Anestesia	C	35				16,27
	23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale Incluso: Anestesia	C	35				30,21
I	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	C	35				18,59
I	23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	C	35				34,86
	23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO Ricostruzione di dente fratturato	E	35				34,86
	23.41	APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina	E	35				31,40
	23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa	E	35				31,40
	23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (Weneer) in lega aurea e porcellana	E	35				38,73
	23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro resina con perno moncone in lega aurea	E	35				44,16
	23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro porcellana con perno moncone in lega aurea	E	35				44,16
	23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana e/o elemento di sovrastruttura per corona su impianti endoossei (Per elemento)	E	35				69,72

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata)	E	35				129,11
	23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale [protesi scheletrata in cromo-cobalto-molibdeno o oro] (Per arcata) Incluso: eventuali attacchi di precisione	E	35				81,34
	23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA Rimovibile o fissa (Per elemento)	E	35				16,27
	23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA Molaggio selettivo dei denti (Per seduta)	E	35				16,27
	23.5	IMPIANTO DI DENTE Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi	E	35				11,62
	23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA Impianto dentale endoosseo	E	35				81,34
	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	C	35				34,86
	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.20.1, 23.20.2)	C	35				53,45
	23.73	APICECTOMIA Incluso: Otturazione retrograda	E	35				44,16
I	24.00.1	GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato	E	35				27,89
	24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	C	35				19,46
	24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	C	35				19,46

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
I	24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestante)	E	35				58,10
	24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)	C	35				27,89
	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante)	E	35				23,24
	24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emiarcata)	E	35				20,92
	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA Asportazione di lesione odontogenica	E	35				53,04
I	24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per anno)	E	35				116,20
I	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (Per anno)	E	35				116,20
I	24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI Incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno)	E	35				116,20
I	24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	E	35				26,75
	25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	C	35				27,30
	25.91	FRENULOTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)	C	35				17,64
	25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulectomia labiale (27.41)	E	35				17,64
	26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI Asportazione di calcoli del dotto salivare	E	35				23,40

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	C	35				20,58
	26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	E	35				17,64
	27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	C	35				19,46
	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	C	35				19,46
	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	C	35				19,46
	27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	E	35				17,64
	27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA Asportazione neoformazioni del cavo orale	E	35				23,40
	27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	E	35				23,40
	27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	E	35				23,40
	27.71	INCISIONE DELL' UGOLA	C	38				11,76
	27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	C	35				17,64
I	28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	E	38				23,40
	29.12	BIOPSIA FARINGEA	E	38				27,30
	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche	E	38				27,11
	31.42.1	LARINGOSCOPIA INDIRETTA Incluso: Anestesia	C	38				6,97

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA	E	38				20,92
	31.43	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia	E	38				34,16
	31.48.1	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	E	38				12,91
	31.48.2	ESAME FONETOGRAFICO	E	38				22,67
H	33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE Tracheobroncoscopia esplorativa Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)	E	68				82,63
H	33.24	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA] Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia asportativa Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa	E	68				180,74
H	34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA Biopsia con ago sottile	E	09				180,74
H	34.91	TORACENTESI	D	09				111,60
H	34.91.1	TORACENTESI TC-guidata	E	09	69			198,36
H	34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina E' richiesto un codice aggiuntivo per eventuale chemioterapico antitumorale (99.25) Escluso: Iniezione per collasso del polmone	E	64				61,97
	38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	E	05	08			59,29
	38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)	E	05	08			59,29

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
AH	38.59.1	FLEBECTOMIA (MINISTRIPPING) DI VENE VARICOSE SONGOLA O MULTIPLA DELL' ARTO INFERIORE (prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento)	P	05	09			430,00
AIH	38.59.2	INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI con tecnica laser (prestazione comprensiva di esami pre e post intervento, intervento e visita di controllo)	C	05	09			400,00
H	38.95	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolo o doppio	E	29				258,23
H	38.98	PUNTURA DI ARTERIA Iniezione endoarteriosa Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48)	D	05	64			30,99
	38.99.1	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	E	70				32,25
	38.99.2	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM	E	70				51,63
	39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)	E	05	08			8,73
H	39.95.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	C	29				154,94
	39.95.2	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	E	29				129,11
	39.95.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	E	29				103,29
H	39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	C	29				165,27
H	39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata	C	29				232,41

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata	C	29				206,58
H	39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili	C	29				258,23
H	39.95.8	EMOFILTRAZIONE	C	29				258,23
H	39.95.9	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE Tecnica mista	C	29				206,58
	39.99.1	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	E	29				17,46
	40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari	E	09				58,52
	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	E	09	69			83,02
	40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	E	09	69			146,44
	41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	D	09				48,86
	42.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO Brushing o washing per raccolta di campione Esofagoscopia con biopsia Biopsia aspirativa dell' esofago Escluso: Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con biopsia (45.16)	E	58				64,40
	42.29.1	TEST DI BERNSTEIN	E	58				13,94
	42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	E	58				81,60
	42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO Per via endoscopica: polipectomia esofagea di uno o più polipi Escluso: Biopsia dell' esofago (42.24), Fistolectomia, Legatura (aperta) di varici esofagee	E	58				60,48

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
H	42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser	E	58				115,92
	43.41.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Polipectomia gastrica di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragia	E	58				58,56
	43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragia	E	58				93,00
	44.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	E	58				71,54
	44.19.1	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO Con stimolazione Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco, Radiografia gastrointestinale superiore (87.62)	E	58				87,80
	44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	E	58				13,94
	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	E	58				56,81
	45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16)	E	58				84,56
	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	E	58				99,40
	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	E	58				86,80
	45.23.1	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	E	58				144,62

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	E	58				52,08
	45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	E	58				122,22
	45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	E	58				74,89
	45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	E	58				41,83
	45.29.3	BREATH TEST AL LATTOSIO	E	58				27,89
	45.29.4	MANOMETRIA DEL COLON	E	58				167,33
	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Polipectomia con approccio addominale	E	58				116,16
	45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser Escluso: Polipectomia endoscopica dell' intestino crasso (45.42)	E	58				123,96
	48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	E	58				35,14
	48.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia	E	58				58,52
	48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	E	58				58,36

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
H	48.35	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale	D	09	58			41,88
	49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	E	09				41,88
	49.02	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI Undercutting di tessuto perianale Escluso: Fistulotomia anale (49.11)	E	09				41,88
	49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica	E	09				41,88
	49.21	ANOSCOPIA	E	58				22,72
	49.23	BIOPSIA DELL' ANO	C	09				33,32
	49.31	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Escissione di papilla anale ipertrofica	E	09				50,16
	49.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Asportazione o demolizione di ragadi anali Escluso: Asportazione o demolizione per via endoscopica (49.31)	E	09				50,16
	49.42	INIEZIONI DELLE EMORROIDI	E	09				16,53
	49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	E	09				50,16
AH	49.46	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI (prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento)	P	09				500,00
	49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	E	09				50,16
	49.59	SFINTEROTOMIA ANALE Divisione di sfintere NAS (interna)	E	09				50,16

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
H	50.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica del fegato	E	09				108,50
H	50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica TC-guidata	E	09	69			216,86
H	50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea Eco-guidata Escluso: Biopsia percutanea (50.11)	E	09	69			216,86
H	51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	E	09	58	69		122,92
AIHR	53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA (Incluso: Visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, Visita post-intervento)	P	09				929,00
AIHR	53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA (Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)	P	09				929,00
AIHR	53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI (Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)	P	09				929,00
AIHR	53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE (Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)	P	09				929,00
AIHR	53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI (Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)	P	09				929,00
AIHR	53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE (Incluso: visita anestesiologica, ECG, esami di laboratorio, visita post intervento)	P	09				929,00
	54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	D	09				29,26

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
H	54.24	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	E	09				86,80
H	54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	E	09	69			122,92
	54.91	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE Paracentesi (delle regioni superficiali) Escluso: Creazione di fistola cutaneoperitoneale (54.93)	C	09				34,86
H	54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE Drenaggio delle regioni superficiali	E	09	69			154,92
	54.93	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE Inserzione di catetere permanente per dialisi	E	29				104,58
H	54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE Escluso: Dialisi peritoneale (54.98)	E	64				61,97
H	54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	E	29				54,74
	54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	E	29				46,48
H	55.41	POSIZIONAMENTO PER VIA PERCUTANEA DI DRENGGIO NEFROSTOMICO	E	80				774,70
H	55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE Puntura di cisti renale	E	43				74,40
H	56.31	URETEROSCOPIA Con strumento flessibile	E	43				101,78
	57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico	E	43				32,76

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	57.32	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata	E	43				63,70
	57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	E	43				79,52
	57.39.1	CROMOCISTOSCOPIA	E	43				79,52
	57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	E	43				56,81
	57.49.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA Elettrocoagulazione endoscopica vescicale Escluso: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Fistolectomia transuretrale	E	43				68,16
	57.94	CATETERISMO VESCICALE	C	43				9,09
	58.22	URETROSCOPIA	C	43				38,22
	58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	E	43				54,04
	58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA Asportazione di caruncola uretrale	E	43				46,32
H	58.47	MEATOPLASTICA URETRALE	E	43				105,36
H	58.5	URETROTOMIA ENDOSCOPICA Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi	D	43				46,32
I	58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)	C	43				34,09
I	58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE (Per seduta)	C	43				10,23

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
I	58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	E	43				46,32
	59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE Drenaggio del rene con catetere, inserzione di stent ureterale, dilatazione dell'orifizio ureterovescicale Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)	E	43				27,24
	60.0	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO Incisione della prostata Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico	E	43				32,76
	60.11	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Approccio transperineale o transrettale	E	43				38,22
	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Agobiopsia Eco-guidata della prostata	E	43	69			67,62
H	60.13	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI	E	43				86,80
	60.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)	E	43				38,22
	61.0	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE Escluso: Puntura evacuativa di idrocele (61.91)	E	43				20,88
	61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE Aspirazione percutanea della tunica vaginale	C	43				20,88
	62.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	E	43				38,22
	63.52	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO Manuale Escluso: quella associata ad orchidopessi	E	43				17,88

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
H	63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	E	43				105,36
AH	64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA (prestazione comprensiva di anestesia,visite ed esami pre e post intervento)	P	09	43			400,00
	64.11	BIOPSIA DEL PENE	E	43				27,72
	64.19.1	BALANOSCOPIA	E	43				6,20
	64.19.2	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	C	52				7,75
	64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE Asportazione condilomi Escluso: Biopsia del pene (64.11)	E	52				35,76
	64.92.1	FRENULOTOMIA	E	43				22,32
	64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	E	43				23,76
H	65.11	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	E	37				105,36
H	65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11)	E	37				50,52
	66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE Insufflazione utero-tubarica Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche, quella per isterosalpingografia (87.83)	E	37				26,04
	67.12	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA] Escluso: Conizzazione della cervice	C	37				34,72

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI	E	37				38,22
	67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettroconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio	C	37				44,64
	67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi	C	37				44,64
	68.12.1	ISTEROSCOPIA Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	E	37				30,38
	68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Biopsia endoscopica [isteroscopia] dell' endometrio Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	C	37				41,72
	68.29.1	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO Asportazione polipi endometriali a guida isteroscopica, Miomectomia per via vaginale mediante torsione Escluso: Miomectomia con parcellizzazione	E	37				55,80
AH	69.09	DILATAZIONE O RASCHIAMENTO DELL'UTERO ((prestazione comprensiva di anestesia,visite ed esami pre e post intervento, COMPRESO ESAME ISTOLOGICO). Escluso: dilatazione e raschiamento per interruzione di gravidanza ed a seguito di parto o aborto	P	37				400,00
	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	C	37				12,91
H	69.92	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE Intracervicale e intrauterina (IAO)	E	37				93,00
H	69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	E	37				15,48
	70.11.1	IMENOTOMIA Per ematocolpo	E	37				29,76
	70.21	COLPOSCOPIA	B	37				10,74

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	70.24	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI Con eventuale puntura esplorativa	E	37				27,72
	70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	D	37				34,72
	70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	E	37	52			35,76
	71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE OSTETRICIA E GINECOLOGIA	E	37				27,72
	71.22	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	E	37				29,76
I	71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	E	52				23,76
I	71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici	C	37	52			35,76
HI	75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	E	37				122,92
HI	75.10.2	AMNIOCENTESI PRECOCE	E	37				108,50
HI	75.10.3	AMNIOCENTESI TARDIVA	E	37				86,80
H	75.33.1	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	E	37				122,92
	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST o OCT	E	37				16,42
H	75.8	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA Medicazione, Tamponamento utero-cervico-vaginale Tamponamento cervico -vaginale a scopo emostatico	E	37				37,20

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	E	35				26,04
H	76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare	E	35				117,72
	76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti	E	35				23,40
	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	E	36				27,89
	76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	C	36				27,89
AIHR	77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO (Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	P	36				750,00
	78.7	OSTEOCLASIA Manuale o strumentale	E	36				23,40
H	79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	D	36				62,04
H	79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	D	36				62,04
H	79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA Braccio NAS	D	36				62,04
H	79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA Mano NAS	D	36				62,04

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
H	79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	D	36				49,56
H	79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA Piede NAS	D	36				62,04
H	79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	D	36				62,04
H	79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	D	36				43,44
H	79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	D	36				43,44
H	79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	D	36				43,44
H	79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	D	36				43,44
H	79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	D	36				43,44
AIHR	80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA (Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	P	80	36			516,50
	80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA Biopsia aspirativa	E	36				58,52
AIH	81.72	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO (Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	P	36				800,00
AIH	81.75	ARTROPLASTICA DELL'ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO (Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	P	36				800,00

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	C	36				33,48
	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	C	36	64			27,89
AIH	82.91	LISI DI ADERENZA DELLA MANO. Incluso Riparazione di dito a scatto (prestazione comprensiva di visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti e visita di controllo)	C	36				290,00
	83.02	MIOTOMIA Escluso: Miotomia cricofaringea	E	36				23,40
	83.03	BORSOTOMIA Rimozione di deposito calcareo della borsa Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	E	36				33,48
	83.09	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI Incisione della fascia Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01-86.05)	E	09				40,20
	83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI Escluso: Biopsia della parete toracica, biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	C	09				46,90
	83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	E	09	69			66,36
	83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE Asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano	D	09				40,20
	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: Iniezioni sottocutanee o intramuscolari (99.25-99.29.9)	C	09				6,97
AIHR	84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO (Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	P	05	36			1.000,00

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
AIHR	84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE (Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	P	05	36			1.000,00
AIHR	84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE (Incluso: visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)	P	05	36			1.000,00
	85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi	C	09				35,76
	85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	E	09				34,72
	85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	E	09	69			52,08
	85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS Incisione di ascesso mammario	E	09				35,76
	85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Biopsia della mammella (85.11)	E	09				35,76
	85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata	E	09	69			44,64
	86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma	C	09				9,36
	86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	C	09				18,60
	86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	E	12				9,04

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE Escluso: Marsupializzazione	E	09				31,56
	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)	C	09				44,64
	86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.20-98.29)	E	09				44,64
	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	C	09	52			19,46
	86.19.1	ELASTOMETRIA	E	52				4,29
	86.19.2	SEBOMETRIA	E	52				4,29
	86.19.3	CORNEOMETRIA	E	52				5,73
	86.19.4	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	E	52				7,18
	86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungueale) (plica) (86.27), sbrigliamento non asportativo di ferita, infezione o ustione (86.28), innesto al lembo o peduncolato (86.75)	C	09	12			20,40
	86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	C	09				30,72
	86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE Peeling chimico della cute	E	12	52			8,64
	86.25	DERMOABRASIONE Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) Escluso: Dermoabrasione di ferita per rimozione di frammenti inclusi (86.28)	E	52	12			20,40

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	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)	C	09				20,40
	86.28	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (per seduta)	C	09				10,08
*HIR	86.3.4	TERAPIA FOTODINAMICA DI LESIONI CUTANEE. Per seduta (fino ad un massimo di 4 sedute). Escluso costo del farmaco Costo del farmaco - segue Flusso /Farm Ed	E	52				70,00
AH	86.3.6	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DALLA CUTE NON COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI PER PATOLOGIE BENIGNE (es.nevi, lipomi etc.) (prestazione comprensiva di anestesia, visite ed esami pre e post intervento compreso esame istologico). ESCLUSO: crioterapia di lesione cutanea, asportazione di lesione cutanea mediante cauterizzazione o folgorazione (codici 86.3.1 e 86.3.3))	P	52	12	09		200,00
	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO (Per seduta)	E	52				15,36
	86.30.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO (Per seduta)	C	52				15,36
	86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (Per seduta)	C	52				15,36
	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	E	12				34,08
AH	86.4.7	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI E/O CON IMPORTANTE ESTENSIONE SUPERFICIALE PER PATOLOGIE NEOPLASTICHE O ALTRE LESIONI MOLTO ESTESE (prestazione di anestesia, visite ed esami pre e post intervento compreso esame istologico)	P	52	12	09		450,00

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	86.59.1	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	E	12				34,08
	86.59.2	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO Di piccole dimensioni (fino a 5 cm)	D	12				10,08
	86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	D	12				13,68
H	86.60	INNESTO CUTANEO, NAS Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina	E	12				247,92
H	86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	E	12				309,84
H	86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo	E	12				247,92
H	86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) Taglio parziale di peduncolo o lembo Sezione di peduncolo di lembo	E	12				371,88
H	86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	E	12				371,88
H	86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	E	12				371,88
H	86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	E	12				495,84
H	86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO Sbrigliamento di innesto peduncolato o a lembo Liberazione di tessuto adiposo di innesto peduncolato o a lembo (Assottigliamento di innesto peduncolato o a lembo)	E	12				309,84

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	86.81	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	E	09				27,24
H	86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano	E	12				309,84
	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	E	69				74,88
	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	E	69				120,42
	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	E	69				80,46
	87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [mascellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.2)	E	69				127,80
	87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] TC dei denti (arcata superiore o inferiore)	E	69				92,97
	87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	E	69				74,88
	87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	E	69				120,42
	87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	E	69				74,88
	87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	E	69				120,42

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	87.03.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialo-Tc	E	69				74,88
	87.04.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE	E	69				27,90
H	87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	E	69				85,22
	87.06	FARINGOGRAFIA Incluso: esame diretto	E	69				30,47
	87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	E	69				54,74
	87.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	C	69				46,48
	87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1	C	69				15,24
	87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE Con videoregistrazione	E	69				66,62
	87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore	C	69				10,33
	87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore	E	69				9,30
	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	B	69				20,66
	87.11.4	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCATE DENTARIE	E	69				24,27
H	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica	E	69				10,33

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	87.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA Radiografia endorale (1 radiogramma)	C	69	35			6,20
	87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Monolaterale (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	E	69				67,14
	87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Bilaterale Incluso: esame diretto	E	69				84,70
	87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	C	69				14,98
	87.16.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Basale e dinamica bilaterale Incluso: esame diretto	E	69				53,20
	87.16.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	E	69				26,86
	87.16.4	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Bilaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	E	69				44,42
	87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	C	69				22,21
	87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA (2 proiezioni)	C	69				15,24
H	87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI (2 proiezioni)	E	69				17,30
	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	C	69				18,08

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	C	69				17,30
	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	C	69				17,30
H	87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	E	69				34,60
H	87.35	GALATTOGRAFIA	E	69				68,17
	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	E	69				34,86
	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	E	69				22,98
H	87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	E	69				32,02
	87.38	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA (Minimo 2 radiogrammi)	C	69				54,23
	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	D	69				77,67
	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	E	69				124,11
	87.42.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE Tomografia bilaterale polmonare	E	69				49,06
	87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE Tomografia monolaterale polmonare	C	69				34,60

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	87.42.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	E	69				40,03
	87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	C	69				24,27
	87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	C	69				16,01
	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	C	69				15,49
	87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)	E	69				31,50
	87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche 88.90.1	E	69				14,98
	87.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari	C	69				68,69
H	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto	E	69				44,42
	87.59.1	COLECISTOGRAFIA Incluso: esame diretto e prova di Bronner	C	69				50,10
	87.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE Pasto baritato (9 radiogrammi) Incluso: Radiografia dell' esofago	C	69				70,50
	87.62	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 radiogrammi)	C	69				50,10
	87.62.1	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	C	69				37,44

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	87.62.2	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	C	69				47,26
	87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	E	69				59,39
	87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	E	69				45,45
	87.64	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi)	C	69				29,95
	87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	E	69				51,65
	87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	E	69				91,67
	87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	E	69				140,99
H	87.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO Wirsungrafia	E	69				59,65
	87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE Defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale	E	69				63,27
	87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	E	69				85,50
	87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	E	69				134,37
	87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE Tomografia regioni renali, nefropielotomografia Incluso: esame diretto	E	69				27,90

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto e nefropielotomografia	C	69				89,35
H	87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	D	69				68,69
H	87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE (8 radiogrammi) Incluso: esame diretto	D	69				91,93
	87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	E	69				43,38
H	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 radiogrammi)	E	69				66,11
	87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	E	69				53,71
	87.77	CISTOGRAFIA (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	C	69				48,29
	87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	E	69				68,69
	87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)	C	69				19,37
	87.79.1	URETROGRAFIA (3 radiogrammi)	C	69				43,90
	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	C	69				108,46
	87.89.1	COLPOGRAFIA (4 radiogrammi)	E	69				55,78

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	E	69				72,30
	87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	E	69				73,85
	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	E	69				79,47
	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	E	69				126,90
	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	E	69				79,47
	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	E	69				126,90
	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	E	69				103,68
	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	E	69				158,04
	88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME (4 radiogrammi)	C	69				54,23
	88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	E	69				126,02
	88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 proiezioni)	C	69				19,37

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	C	69				17,82
	88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	C	69				14,98
	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	C	69				14,20
	88.25	PELVIMETRIA	C	69				17,56
	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca	C	69				17,56
	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	C	69				21,17
	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	C	69				17,82
	88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	C	69				30,21
	88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)	C	69				26,34
	88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO [Scheletro per patologia sistemica]	E	69				90,38
	88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	E	69				22,47

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	E	69				82,12
	88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	E	69				12,14
	88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	C	69				31,50
	88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	C	69				54,23
	88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	C	69				54,23
	88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3	E	69				77,67
	88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3	E	69				124,11
	88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	E	69				81,81
	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]	E	69				129,69
	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	E	69				77,85
	88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	E	69				77,85

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TC di: articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore], ginocchio e gamba [ginocchio, gamba], caviglia e piede [caviglia, piede]	E	69				124,11
	88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio	E	69				135,72
	88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO (2 proiezioni)	E	69				15,49
H	88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico	E	69				283,28
H	88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale dell' aorta addominale	E	69				283,28
H	88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	E	69				283,28
H	88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE Cervicale, dorsale, lombare	E	69				263,91
H	88.61.1	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	E	69				98,13
H	88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	E	69				256,68
H	88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	E	69				256,68
H	88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale	E	69				246,35
H	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	E	69				246,35
H	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	E	69				246,35
H	88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA Bilaterale	E	69				256,68
H	88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monolaterale	E	69				246,35

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
H	88.66.2	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Bilaterale	E	69				285,08
	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA Ecografia transfontanellare	E	32	69			31,25
	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	E	05	32	08		45,96
	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	E	05	32	08		49,06
	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	E	69	61	19		28,41
	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	E	08	69			51,65
	88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	E	08				60,43
	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	E	08				61,97
	88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea	E	08				77,47
	88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	E	08	37			41,32
	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	E	69				35,89
	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	E	69				21,17
	88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	E	69				35,89

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	E	69				30,73
	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	E	05	08			43,90
HR	88.73.6	BIOPSIA MICROISTOLOGICA MAMMARIA CON ASPIRAZIONE AUTOMATICA SOTTO GUIDA STEREOTASSICA	E	69	64	09	37	774,00
HR	88.73.7	BIOPSIA MICROISTOLOGICA MAMMARIA CON ASPIRAZIONE AUTOMATICA SOTTO GUIDA ECOGRAFICA	E	69	64	09	37	465,00
	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	E	69	58			43,90
	88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	E	69	58			43,38
	88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	E	69	58			43,38
	88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	E	69	58			43,38
	88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	E	69	43	29		34,09
	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	E	69				32,02
	88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	E	69	37	43	29	50,10
	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	E	69	58			60,43

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	E	69	05			32,02
	88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	E	05	08			24,79
	88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	E	05	08			43,90
	88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	E	05	08			23,24
	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	E	37				30,99
	88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA Per monitoraggio ovulazione	E	37	69			22,98
	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	E	37				30,99
	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	E	69				28,41
	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	E	36	69			32,54
	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	E	36	69			28,41
	88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE	E	69				50,61
	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	E	69				30,99
	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	E	69				30,99

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	E	69				43,38
	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	E	43	69			43,38
	88.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Scheletro in toto e colonna	E	69				25,31
	88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	E	69				25,31
	88.89	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	E	69				25,31
	88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DI: Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.1)	E	69				14,98
	88.90.2	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC Ricostruzione tridimensionale in corso di: TC del massiccio facciale (87.03.2, 87.03.3), Studio fisico-dosimetrico (92.29.5)	E	69				18,09
	88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale	E	69				26,46
	88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	C	79	69			166,58
	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	C	79	69			247,50
	88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	C	79	69			120,08
	88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	C	79	69			187,13

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	C	79	69			184,80
	88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	C	79	69			120,08
	88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	C	79	69			187,13
	88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	C	79	69			184,80
	88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare	C	79	69			115,80
	88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare	C	79	69			181,28
	88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	C	79	69			184,80
	88.92.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	C	79	69			120,08
	88.92.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	C	79	69			187,13
	88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	C	79	69			232,80
	88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Monolaterale	C	79	69			111,15
	88.92.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monolaterale	C	79	69			175,50

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale	C	79	69			120,08
	88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale	C	79	69			187,13
	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	C	79	69			115,80
	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	C	79	69			181,28
	88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] RM di caviglia e piede [caviglia, piede] Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	C	79	69			133,28
	88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] RM di caviglia e piede [caviglia, piede] Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	C	79	69			204,15
	88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	C	79	69			184,80
	88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	C	79	69			120,08
	88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	C	79	69			187,13

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	C	79	69			184,80
	88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	C	79	69			120,08
	88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	C	79	69			187,13
	88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	C	79	69			184,80
	88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO Polso o caviglia	E	69				21,17
	88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale	E	69				31,50
	88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Total body	E	69				43,38
	88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC Lombare	E	69				69,30
	88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	E	69				17,56
	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, per tutte le branche specialistiche Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a rischio, per fisiopatologia riproduttiva ed endocrinologia Consulenza genetica Esame neuropsicologica clinico nurocomportamentale: esame psicodiagnostico Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	B					12,91

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	E					20,66
	89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe	E					46,48
	89.11	TONOMETRIA	E	38	34			13,94
	89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE Rinomanometria	E	38				13,94
	89.13	VISITA NEUROLOGICA	C	32				20,66
	89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	C	32				23,24
	89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	C	32				34,86
	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	E	32				34,86
	89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore	E	32				46,48
H	89.14.4	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore	E	32				34,86
	89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio	E	32				34,86
	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	E	32	38			23,24

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) Incluso: EEG	C	32				48,81
	89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore Incluso: EEG	C	32				34,86
	89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI Per nervo o dermatomero Incluso: EEG	C	32				34,86
	89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica	E	32				55,78
	89.15.6	POLIGRAFIA Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	E	32				46,48
	89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	E	32				46,48
	89.15.8	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	E	32				41,83
	89.15.9	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Da stimolo elettrico	E	32				92,96
	89.17	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	E	32				139,44
	89.18.1	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	E	32				139,44
	89.18.2	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	E	32				139,44
	89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	E	32				27,89
	89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	E	32				51,13

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	89.22	CISTOMETROGRAFIA Cistomanometria	E	43				55,78
	89.23	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	C	43				23,24
	89.24	UROFLUSSOMETRIA	E	43				11,62
	89.25	PROFILO PRESSORIO URETRALE	E	43				11,62
	89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	C	37				20,66
	89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	E	58				67,14
	89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore	E	58				92,96
	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	E	68				23,24
	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	E	68				37,18
	89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	E	68				46,48
	89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco	E	68				37,18
	89.37.5	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO Curva dose-risposta Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 13	E	68				55,78
	89.37.6	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO Singolo stimolo Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 4	E	68				46,48

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria	E	68				23,24
	89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	E	68				23,24
	89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	E	68				23,24
	89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	E	68				46,48
	89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	E	68				23,24
	89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	E	68				69,72
	89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE	E	68				46,48
	89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	E	68				23,24
	89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	E	68				23,24
	89.39.1	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	E	52				6,97
	89.39.2	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	E	52				6,97
	89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	E	52				18,59
	89.39.4	GUSTOMETRIA	E	38				9,30
	89.39.5	ELETTROGUSTOMETRIA	E	38				7,44

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	E	08				55,78
	89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	E	08				18,59
	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	E	08				55,78
	89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO Test da sforzo al tallio con o senza stimolatore transesofageo	E	08				55,78
	89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi	E	68				83,67
	89.44.2	TEST DEL CAMMINO	E	68				55,78
	89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	E	08				23,24
	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	E	08				61,97
	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	C	08				11,62
	89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50), quello durante chirurgia	E	08				46,48
	89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	E	05	08			18,59

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	89.58.2	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	E	05	08			27,89
	89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	E	05	08			18,59
	89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	E	05	08			18,59
	89.58.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	E	05	08			27,89
	89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	E	05	08			20,66
	89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	E	05	08			18,59
	89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	C	05	08			18,59
	89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	E	08				41,32
	89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	E	08				41,32
	89.62	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	E	08	05			46,48
	89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE Test dell' iperossia	E	68				12,32

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia	E	68				12,32
	89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	E	68				18,59
	89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	E	68				9,30
	89.65.6	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	E	68				12,32
	89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso: visita neurologica (89.13), visita ginecologica (89.26), visita oculistica (95.02)	C					20,66
	91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	C	52				6,04
	91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	C	52				5,58
	91.90.3	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	C	52				4,65
	91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	E	52				11,62
	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)	C	52				32,54
	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	C	52				23,24
	92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	E	61				44,98
	92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	C	61				46,12

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	C	61				33,36
	92.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	C	61				179,73
	92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA (3 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	C	61				64,56
	92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	E	61				115,01
	92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA MISURAZIONE DELLA FUNZIONALITA' DELLA COLECISTI	C	61				103,55
	92.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	C	61				154,94
	92.02.5	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	E	61				25,93
	92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.5	C	61				56,81
	92.03.2	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	E	61				22,98
	92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale	C	61				112,33
	92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta	E	61				74,42

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	92.03.5	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE E DI ALTRI DISTRETTI In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	E	61				41,26
	92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	E	61				63,89
	92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	E	61				51,65
	92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	E	61				92,96
	92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	C	61				103,29
	92.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	E	61				61,46
	92.05.1	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	C	61				187,01
	92.05.2	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.09.3	E	61				51,65
	92.05.3	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS) Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo e durante stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	B	61				98,13
	92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO Studi multipli del pool ematico cardiaco all' equilibrio, a riposo e dopo stimolo (fisico e/o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	E	61				129,11
	92.05.5	SCINTIGRAFIA SPLENICA	C	61				90,12
	92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	C	61				108,46

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	92.09.1	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	E	61				1.071,65
	92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	B	61				134,80
	92.09.3	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco	E	61				41,26
	92.09.4	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO	C	61				46,22
	92.09.5	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO (FEGATO, MILZA)	C	61				179,31
	92.09.6	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	C	61				143,58
	92.09.7	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO	E	61				221,25
	92.11.1	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	E	61				98,13
	92.11.2	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	C	61				126,27
	92.11.3	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	E	61				129,11
	92.11.4	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	E	61				206,58
	92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	E	61				238,81

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
*	92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo	E	61				939,95
*	92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo	E	61				1.071,65
	92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI Con tecnica di sottrazione incluso: Scintigrafia della tiroide	C	61				191,09
	92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	C	61				57,84
	92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	C	61				78,35
	92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (6 proiezioni)	C	61				68,48
	92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	C	61				198,63
	92.15.3	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE Eventuale aggiunta a: Scintigrafia perfusionale/ventilatoria (92.15.1-92.15.2)	C	61				22,98
	92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	C	61				169,45
	92.15.5	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE In corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco	E	61				34,71
	92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	C	61				110,52
	92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	E	61				213,55
	92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	C	61				113,10
	92.18.3	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	C	61				136,60

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	92.18.4	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	E	61				251,57
	92.18.5	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	E	61				251,57
*	92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	E	61				1.071,65
	92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	E	61				259,00
	92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	E	61				293,45
	92.19.3	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	E	61				51,65
	92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	E	61				86,25
	92.19.6	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY Con o senza indicatori positivi, cellule autologhe marcate, traccianti immunologici e recettoriali	C	61				24,79
	92.21.1	ROENTGENTERAPIA Per seduta	C	70				9,00
	92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	C	70				27,13
	92.23.2	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	C	70				32,63
	92.23.3	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	E	70				64,63

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	E	70				44,75
	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	E	70				64,63
	92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	E	70				96,88
*	92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	E	70				987,75
	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI Per seduta e per focolaio trattato	E	70				48,00
*	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	E	70				1.317,00
	92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	E	70				348,63
	92.27.2	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	E	70				546,00
	92.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	E	70				179,50
	92.27.4	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	E	70				461,00
	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO Per seduta e per focolaio trattato	E	70				64,63
	92.28.1	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq	C	70				84,50

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	92.28.2	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Per ogni 370 MBq successivi	C	70				17,75
	92.28.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA	C	70				225,00
	92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Fino a 185 MBq	E	70				658,50
	92.28.5	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Per ogni 185 MBq successivi	E	70				274,38
*	92.28.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	E	70				1.032,88
	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)	E	70				67,75
	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con TC simulatore o TC In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	E	70				122,63
	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	E	70				161,38
	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo della dose in punti	E	70				29,88
	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)	E	70				113,00
	92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilita' del trattamento Controllo fisico per radioprotezione	E	70				14,00
	92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	E	70				59,38
	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	E	70				126,75

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	92.29.9	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI (intero trattamento)	E	70				108,63
	93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con scala psico-comportamentale	E	56				12,91
	93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scala psico-comportamentale	E	56				7,75
	93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell'afasia (94.08.4)	E	32	56			7,75
	93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive	E	32	56			7,75
	93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA	E	34	56			7,75
	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	E	56				7,75
	93.04.1	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare generale	C	56				11,62
	93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	C	56				7,75
	93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	E	56				19,37
	93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	E	56				10,85
	93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	E	56				13,43
	93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO	E	56				8,01

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	E	56				9,71
	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	C	32	56			10,33
	93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA Densità delle fibre	E	32	56			10,33
	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Esame ad ago	E	32	56			10,33
	93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25)	E	32	43	56		13,43
	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	C	32	56			10,33
	93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA Stimolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione ripetitiva con tensilon Incluso: EMG	E	32				10,33
	93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE Incluso: EMG	E	32				10,33
	93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA Incluso: EMG	E	32				10,33
	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	C	32	56			10,33
	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	C	32	56			10,33
	93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	C	56				11,36

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	C	56				9,09
	93.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	C	56				8,52
	93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	C	56				6,82
	93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	C	56				4,96
	93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	C	36	56			14,20
	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione d articolazione temporo-mandibolare	E	36	56			8,83
	93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	E	56				11,36
	93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	E	56				3,41
	93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)	E	56				10,23
	93.19.2	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta collettiva di 60 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	E	56				4,44
	93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	E	56				10,17

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	93.26	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	E	56				7,95
	93.29	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA' Correzione manuale di piede torto congenito	E	36				7,23
	93.35.2	IRRADIAZIONE INFRAROSSA Per seduta	C	56				1,81
	93.35.3	PARAFFINOTERAPIA Bagno paraffinico per seduta (Ciclo di dieci sedute)	E	56				2,32
	93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	E	08				19,11
	93.37	TRAINING PRENATALE Training psico-fisico per il parto naturale Intero ciclo	E	56				122,56
	93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO Per seduta (30 minuti ciascuna)	E	56				8,52
	93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	C	56				2,53
	93.39.7	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	C	56				2,53
	93.39.8	MAGNETOTERAPIA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	E	56				1,34
	93.46	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI Trazione : con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcella	E	36				11,36
	93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)	E	36				30,99

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	93.52	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO Applicazione di: collare cervicale Minerva gessata supporto sagomato del collo	C	36				30,99
	93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO Busto gessato	E	36				30,99
	93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede	E	36				7,75
	93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	E	36				13,58
	93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	E	36				25,20
	93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	E	36				18,90
	93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	E	36				12,60
	93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	E	36				22,72
	93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	E	36				11,62
	93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer	E	36				5,84
	93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	E					3,87
	93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	C	36				25,20
	93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	C	36				21,33
	93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	E	36				7,75

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	93.56.5	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	E	36				13,58
	93.56.6	MEDICAZIONE DI SHANZ	C	36				21,33
	93.56.7	ALTRO BENDAGGIO Desault, So-Bar	E	36				17,46
	93.57.1	MEDICAZIONE DI USTIONI	E	12				9,71
	93.71.1	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	E	56				8,42
	93.71.2	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	E	56				2,07
	93.71.3	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	E	56				8,42
	93.71.4	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	E	56				2,07
	93.72.1	TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	E	56				8,42
	93.72.2	TRAINING PER DISFASIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	E	56				2,07
	93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	C	56				8,42
	93.78.2	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	E	56				2,07
	93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	E					4,39

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	E					1,08
	93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	C	56				4,39
	93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	E	56				1,08
	93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)	E	32	38	56		8,73
	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	E	32	56			8,42
	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	E	32	56			2,07
	93.91	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta	C	68				5,84
	93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Aerosolterapia Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	C	38				1,55
	93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA Per seduta	E	82				82,63
	93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	C	68				8,21
	93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI Per seduta	E	68				7,75

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	C	40				9,71
	94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	E	32	40			15,49
	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	C	32	40			5,84
	94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	C	32	40			5,84
	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	C	32	40			5,84
	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	C	32	40			5,84
	94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	C	40				7,75
	94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	E	32				27,11
	94.08.5	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	E	40				5,84
	94.08.6	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	E	40				5,84
	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	E	40				19,37
	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	E	40				12,91
	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	E	40				19,37

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	E	40				19,37
	94.32	IPNOTERAPIA Ipnosi Incluso: Ipnosi per analgesia	E	82				15,49
	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	E	40				23,24
	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per partecipante	E	40				9,71
	95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO Esame dell'occhio con prescrizione di lenti	C	34				13,27
	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	C	34				20,66
	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	E	34				58,10
	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	E	34				16,78
	95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	E	34				7,75
	95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	E	34				7,75
	95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	E	34				7,75
	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	E	34				7,75
	95.09.2	ESOFTALMOMETRIA	E	34				7,75
	95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	E	34				7,75

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio	E	34				3,87
	95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	E	34				3,87
	95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	E	34				46,48
	95.13	ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria	E	34				19,37
	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	E	34				38,73
	95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE Con conta cellule endoteliali	E	34				30,99
	95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	E	69				15,49
	95.15	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	E	34				15,49
	95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO Test di Hess - Lancaster Escluso: Test con polisonnogramma (89.17)	E	34				7,75
	95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	E	34	32			33,57
	95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	E	34				33,57
	95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	E	34	32			23,24
	95.23.1	INTERFEROMETRIA	E	34				7,75
	95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	E	38				18,23

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	95.24.2	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	E	38				25,98
	95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	E	34				30,99
	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	E	34				7,75
	95.35	TRAINING ORTOTTICO Per seduta	C	34				5,42
	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	E	38				9,76
	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	E	38				9,76
	95.41.3	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	E	38				20,66
	95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	E	38				11,93
	95.42	IMPEDENZOMETRIA	E	38				8,68
	95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedbak ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber	E	38				25,31
	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche	E	38				16,27
	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizionali o rilievo segni spontanei	E	38				16,27
	95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	E	38				32,54

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Prove audiometriche sopraliminari	E	38				16,27
	95.47	ESAME DELL' UDITO NAS	E	38				12,91
	95.48.1	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO Audiometria tonale protesica Audiometria vocale protesica Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito	E	38				11,93
	95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	E	38				9,76
	95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	E	38				12,29
	95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	E	38				23,71
	95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	E	38				19,52
	96.17	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	E	37				9,71
	96.18	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	E	37				9,71
	96.22	DILATAZIONE DEL RETTO	C	09				9,71
	96.23	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	E	09				9,71
	96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	C	09				11,62
	96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	C	09				11,62
	96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA Instillazione di supposta prostaglandinica Instillazione di chemioterapici intravescicali	E	43	64			9,71

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)	C	34				3,87
	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume	C	38				7,75
	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	C	35				9,71
	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	E	35				3,87
	96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE Per seduta	C	35				5,84
	96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	E	29				15,49
	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	C					3,87
	97.1	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCHELETRICO E TEGUMENTARIO Riparazione apparecchi gessati	E	36				9,71
	97.29.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere	E	29				15,49
	97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico	C	35				6,46
	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	E	37				9,71
	97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	E	29				9,71

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	97.88	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE Rimozione di supporto, gesso, stecca	E	36				9,71
	98.01	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	E	35				8,42
	98.02	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia	E	58				31,25
	98.03	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINUO TENUE, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia	E	58				61,97
	98.05	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia	E	58				29,44
	98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE	C	38				8,42
	98.12	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE	C	38				8,42
	98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE	C	38				15,13
	98.14	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE Incluso: Laringoscopia	C	38				15,13
	98.15	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE	D	68				18,49

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	98.16	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, SENZA INCISIONE Incluso: Isteroscopia Escluso: rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (97.71)	D	37				23,50
	98.17	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE	C	37				10,07
	98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	C	09				10,07
	98.19	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE Incluso: Uretroscopia	E	43				35,79
	98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	C	09				7,75
	98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	C	34				7,75
	98.22	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione	C	09				7,75
	98.23	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE	C	37				7,75
	98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	C	43				7,75
	98.25	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE E VULVA, SENZA INCISIONE	C	09				7,75
	98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	C	09				7,75

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	98.27	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE	C	09				7,75
	98.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	C	09				7,75
	98.29	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE	C	09				7,75
AIH	98.51.1	Litotripsia extracorporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. prima seduta. Incluso: visita anestesiologica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2	P	43	80			200,00
AIH	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	P	43	80			200,00
AIH	98.51.3	Litotripsia extracorporea del rene, uretere e/o vescica. Per seduta. Incluso: ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo	P	43	80			150,00
H*	98.59.1	TERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE massimo tre sedute	C	36	56			60,00
H**	98.59.2	TERAPIA AD ONDE D'URTO RADIALI PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE massimo tre sedute	C	36	56			30,00
	99.12	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA Desensibilizzazione	E					11,62
	99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	E					11,62
	99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	E					11,62

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	99.22	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE INCLUSO: PER VIA IPODERMICA, INTRAMUSCOLARE, ENDOVENOSA. Escluso: steroidi cod.99.23, sostanze ormonali cod. 99.24.1, farmaci antitumorali cod. 99.25. Escluso costo del farmaco	E					3,00
	99.23	INIEZIONE DI STEROIDI Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	E	64				9,71
	99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	E	64				11,62
	99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	E	64				9,71
	99.29.1	INIEZIONE PERINERVOSA	E	30				10,07
	99.29.2	INIEZIONE PERIARTERIOSA	C	08	05			10,07
	99.29.3	INFILTRAZIONE PERINEALE	C	43				6,46
	99.29.4	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	E	43				6,46
	99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	E	43				7,75
	99.29.6	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	E	36				7,75
	99.29.8	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	E	43				7,75
	99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	E	32				9,71
	99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute	C	52				8,78

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	99.85	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE Ipertermia [terapia aggiuntiva] indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde intestinali, o altri mezzi per trattamento di tumore	E	70				82,25
	99.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	E	82				9,71
	99.94	MASSAGGIO PROSTATICO	E	43				5,84
	99.95	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	C	43				5,84
	99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	E	35				13,43
	99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturata, ricementazione di corona o ponte	E	35				13,43
	V70.33	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA Sport di Tabella "A", Soggetti minori di 18 anni (comprensiva dell'esame completo del"urine (codice 90.44.3), elettrocardiogramma a riposo (codice 89.52))	P	15				25,82
	V70.34	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA Sport di Tabella "B", Soggetti minori di 18 anni (comprensiva dell'esame completo del"urine (codice 90.44.3), elettrocardiogramma a riposo (codice 89.52), elettrocardiogramma dopo step-test con calcolo IRI (codice 89.52), spirometria (codice 89.37.1))	P	15				25,82
	V70.36	CERTIFICAZIONE PER L'IDONEITA' SPORTIVA DI SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP	P	15				13,63
	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	E	00	68			12,32
	89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	E	00	68			12,32
	90.01.1	11 DEOSSICORTISOLO	E	00				14,73
	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	C	00				10,53
	90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]	C	00				10,58
	90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	C	00				11,25
	90.01.5	ACIDI BILIARI	E	00				9,05
	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	E	00				15,80

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	90.02.2	ACIDO CITRICO	E	00				4,09
	90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	E	00				9,51
	90.02.4	ACIDO IPPURICO	E	00				5,78
	90.02.5	ACIDO LATTICO	E	00				4,84
	90.03.1	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	E	00				7,02
	90.03.2	ACIDO PIRUVICO	E	00				2,79
R	90.03.3	ACIDO SIALICO	E	00				12,55
	90.03.4	ACIDO VALPROICO	E	00				10,88
H	90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	E	00				18,55
HR	90.04.1	ADIURETINA (ADH)	E	00				20,57
H	90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	E	00				22,65
H	90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	E	00				20,59
H	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	E	00				4,70
	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	C	00				1,00
H	90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	E	00				1,42
	90.05.2	ALDOLASI [S]	C	00				1,95
	90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	C	00				17,11
H	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	E	00				5,30
	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	B	00				7,40
H	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	E	00				5,31
	90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	E	00				5,30
H	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	E	00				5,30
	90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	C	00				1,84
H	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	E	00				3,65
HR	90.07.1	ALLUMINIO [S/U]	E	00				8,18
R	90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	E	00				3,11

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]	E	00				11,57
	90.07.4	AMITRIPTILINA	E	00				7,85
	90.07.5	AMMONIO [P]	C	00				6,36
	90.08.1	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE [S]	E	00				14,63
	90.08.2	ANGIOTENSINA II	C	00				12,55
	90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina	E	00				8,91
	90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	E	00				5,30
	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	E	00				5,30
	90.09.1	APTOGLOBINA	E	00				5,30
	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	C	00				1,04
	90.09.3	BARBITURICI	E	00				7,36
	90.09.4	BENZODIAZEPINE	E	00				10,33
	90.09.5	BENZOLO	E	00				8,27
	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	E	00				5,30
	90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)	E	00				0,50
H	90.10.3	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	E	00				0,94
	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	C	00				1,13
	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	C	00				1,41
	90.11.1	C PEPTIDE	C	00				12,15
	90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)	C	00				50,65
R	90.11.3	CADMIO	E	00				8,18
	90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	C	00				1,13
	90.11.5	CALCITONINA	C	00				14,41
H	90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	E	00				8,54
	90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	C	00				4,62
	90.12.3	CARBAMAZEPINA	E	00				12,04

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	E	00				11,34
	90.12.5	CERULOPLASMINA	E	00				5,30
	90.13.1	CHIMOTRIPSINA [Feci]	E	00				4,93
	90.13.2	CICLOSPORINA	E	00				14,64
	90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	C	00				1,13
	90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	E	00				9,02
	90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	C	00				7,32
	90.14.1	COLESTEROLO HDL	E	00				1,43
	90.14.2	COLESTEROLO LDL	E	00				0,67
	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	C	00				1,04
	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	E	00				1,36
	90.14.5	COPROPORFIRINE	E	00				5,76
	90.15.1	CORPI CHETONICI	E	00				0,54
	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	C	00				18,50
	90.15.3	CORTISOLO [S/U]	C	00				7,79
	90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	E	00				1,44
	90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	C	00				4,17
	90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI	E	00				2,61
	90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME	E	00				11,30
	90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	C	00				1,13
	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	E	00				1,60
R	90.16.5	CROMO	E	00				8,18
	90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	E	00				9,27
	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	C	00				15,55
	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	C	00				12,97
	90.17.4	DESIPRAMINA	E	00				7,85

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	C	00				20,59
	90.18.1	DOPAMINA [S/U]	E	00				15,58
	90.18.2	DOXEPINA	E	00				6,60
	90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina	E	00				5,39
	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	C	00				16,60
R	90.18.5	ERITROPOIETINA	E	00				20,66
	90.19.1	ESTERI ORGANOFOSFORICI	E	00				4,88
	90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	C	00				9,11
	90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]	C	00				6,93
	90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO	E	00				8,27
	90.19.5	ESTRONE (E1)	C	00				14,98
	90.20.1	ETANOLO	E	00				6,80
	90.20.2	ETOSUCCIMIDE	E	00				10,64
	90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide	E	00				10,64
	90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	E	00				8,80
	90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotressato	E	00				11,39
	90.21.1	FARMACI DIGITALICI	C	00				9,99
R	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	E	00				24,68
	90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	C	00				6,14
	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	C	00				3,52
R	90.21.5	FENILALANINA	E	00				3,11
	90.22.1	FENITOINA	E	00				10,74
	90.22.2	FENOLO [U]	E	00				3,20
	90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	C	00				6,36
	90.22.4	FERRO [dU]	E	00				4,79

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.22.5	FERRO [S]	C	00				1,14
R	90.23.1	FLUORO	E	00				5,63
	90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]	C	00				6,36
	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	C	00				6,21
	90.23.4	FOSFATASI ACIDA	C	00				1,66
	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	C	00				1,04
	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	E	00				12,33
	90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	C	00				10,18
	90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	C	00				1,46
R	90.24.4	FOSFOESOSOISOMERASI (PHI)	E	00				0,97
	90.24.5	FOSFORO	E	00				1,46
R	90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	E	00				2,21
R	90.25.2	FRUTTOSIO [Ls]	E	00				7,43
	90.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico)	E	00				12,46
	90.25.4	GALATTOSIO [S/U]	E	00				3,82
	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	C	00				1,13
	90.26.1	GASTRINA [S]	C	00				14,08
	90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	C	00				6,70
	90.26.3	GLUCAGONE [S]	C	00				8,23
	90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	C	00				2,38
	90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	C	00				3,33
	90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	C	00				1,17
	90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	E	00				7,16
	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza [U]	C	00				6,02
	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]	E	00				11,47
	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	C	00				9,98

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	E	00				7,41
	90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]	E	00				16,04
	90.28.3	IMIPRAMINA	E	00				14,11
	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	E	00				10,60
	90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	C	00				27,82
	90.29.1	INSULINA [S]	C	00				8,75
	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	C	00				1,13
	90.29.3	LATTE MULIEBRE	C	00				3,58
	90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]	E	00				3,42
R	90.29.5	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]	E	00				2,51
	90.30.1	LEVODOPA	E	00				7,85
	90.30.2	LIPASI [S]	E	00				2,58
	90.30.3	LIPOPROTEINA (a)	E	00				12,27
	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	C	00				5,89
	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	E	00				1,10
	90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	E	00				10,22
	90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	E	00				15,89
	90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	E	00				0,93
	90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	E	00				5,12
	90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	E	00				8,13
	90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	E	00				3,48
	90.32.2	LITIO [P]	E	00				3,47
	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	C	00				7,20
	90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (5)	C	00				39,12
	90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	E	00				1,55
R	90.33.1	MANGANESE [S]	E	00				5,63

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.33.2	MEPROBAMATO	E	00				8,58
R	90.33.3	MERCURIO	E	00				8,18
	90.33.4	MICROALBUMINURIA	E	00				4,11
	90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	E	00				6,92
	90.34.1	NEOPTERINA	E	00				11,05
R	90.34.2	NICHEL	E	00				9,11
	90.34.3	NORTRIPTILINA	E	00				5,49
R	90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	E	00				6,23
	90.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	C	00				10,89
	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	C	00				10,48
	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)	E	00				41,06
	90.35.3	OSSALATI [U]	E	00				6,25
	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	C	00				27,21
	90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	C	00				18,92
	90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	E	00				5,63
	90.36.2	pH EMATICO	E	00				5,21
	90.36.3	PIOMBO [S/U]	E	00				18,23
	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]	E	00				8,48
	90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	E	00				7,31
	90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	C	00				13,19
	90.37.2	PORFOBILINOGENO [U]	E	00				5,88
	90.37.3	POST COITAL TEST	E	00				17,58
	90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	C	00				1,02
	90.37.5	PRIMIDONE	E	00				10,64
	90.38.1	PROGESTERONE [S]	C	00				9,13
	90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	C	00				7,13

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)	C	00				19,71
	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	C	00				4,23
	90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	C	00				1,13
	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	E	00				4,23
	90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	E	00				7,62
R	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	E	00				10,43
R	90.39.4	RAME [S/U]	E	00				4,69
	90.39.5	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	E	00				19,05
	90.40.1	RECETTORI DEL PROGESTERONE	E	00				15,80
	90.40.2	RENINA [P]	C	00				23,24
R	90.40.3	SELENIO	E	00				6,23
	90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	C	00				1,02
	90.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	C	00				4,19
	90.41.1	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)	E	00				9,85
	90.41.2	TEOFILLINA	C	00				12,36
	90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]	C	00				9,78
	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	E	00				14,22
	90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	C	00				13,34
	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	C	00				5,46
	90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4)	C	00				16,27
	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	C	00				6,36
	90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	E	00				3,62
	90.42.5	TRANSFERRINA [S]	E	00				4,78
	90.43.1	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO (Per screening S. Down e altre anomalie)	E	00				23,33
	90.43.2	TRIGLICERIDI	C	00				1,17

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	C	00				6,40
	90.43.4	TRIPSINA [S/U]	E	00				9,54
	90.43.5	URATO [S/U/dU]	C	00				1,13
	90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	C	00				1,13
	90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS	E	00				3,52
	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	C	00				2,17
	90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	C	00				0,50
	90.44.5	VITAMINA D	E	00				15,86
R	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	E	00				11,17
R	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	E	00				11,17
	90.45.3	XILOSIO (Test di assorbimento)	E	00				15,91
	90.45.4	ZINCO [S/U]	E	00				5,63
	90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	E	00				8,43
	90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	C	00				7,44
*	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	E	00				9,66
	90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	E	00				6,70
	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	E	00				6,05
	90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	E	00				4,18
	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	E	00				13,19
R	90.47.4	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	E	00				11,30
	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	E	00				12,42
	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	E	00				8,29
	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	E	00				10,27
	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	E	00				10,69
	90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	E	00				1,76
	90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	E	00				8,37

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	E	00				18,90
	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	E	00				24,27
	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	C	00				8,37
	90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	E	00				11,41
	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	E	00				10,27
R	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	E	00				35,84
R	90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)	E	00				35,84
R	90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	E	00				20,97
R	90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	E	00				18,80
	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	E	00				7,76
	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	C	00				12,07
	90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	E	00				41,88
R	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	E	00				10,27
	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	C	00				11,30
	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	C	00				8,18
	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	E	00				9,36
	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	E	00				7,37
	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	E	00				6,70
	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	E	00				9,56
	90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO	E	00				13,71
R	90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	E	00				7,37
	90.53.2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	E	00				42,81
	90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	E	00				88,21
	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	E	00				25,06
	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	E	00				25,06
	90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	E	00				7,76

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	E	00				8,53
	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	E	00				6,70
	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	B	00				12,57
	90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	E	00				6,97
	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	C	00				12,98
	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	C	00				12,66
	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	C	00				11,49
	90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	C	00				13,94
	90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	C	00				14,47
	90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	E	00				21,57
	90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	C	00				10,88
	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	C	00				7,41
	90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	C	00				16,60
	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	C	00				7,41
	90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC)	C	00				19,85
R	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	E	00				17,09
	90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	E	00				17,40
	90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI	E	00				42,14
	90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	E	00				5,02
	90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	E	00				18,44
	90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	C	00				6,87
*	90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	E	00				8,23
	90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er]	E	00				3,99
	90.58.5	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	E	00				24,43
	90.59.1	CITOTOSSICITA' CTL	E	00				22,36
	90.59.2	CITOTOSSICITA' LAK	E	00				22,36

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	E	00				19,42
	90.59.4	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE (tra 2 soggetti e almeno 1 controllo)	E	00				93,89
	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	E	00				7,42
	90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	E	00				5,30
R	90.60.3	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	E	00				361,52
R	90.60.4	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	E	00				2,19
R	90.60.5	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	E	00				32,90
	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	E	00				1,74
	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	E	00				12,60
	90.61.3	CYFRA 21-1	E	00				19,05
	90.61.4	D-DIMERO (EIA)	E	00				10,30
	90.61.5	D-DIMERO (Test al lattice)	E	00				4,99
	90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	C	00				0,88
	90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	C	00				3,17
	90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	E	00				12,09
	90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	E	00				15,34
	90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]	C	00				2,23
	90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	E	00				10,94
	90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	E	00				6,71
	90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCI0 Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	E	00				21,03
	90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	E	00				3,42
	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	E	00				18,80
	90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	E	00				29,10
	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	C	00				4,73

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	E	00				14,31
H	90.64.4	FENOTIPO Rh	E	00				10,59
	90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	E	00				12,18
	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	C	00				2,67
*	90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	E	00				9,14
H	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	D	00				7,75
H	90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo	D	00				5,16
R	90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	E	00				108,46
	90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	E	00				2,09
	90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2	E	00				9,61
	90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	E	00				4,77
	90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	E	00				14,36
R	90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	E	00				16,65
R	90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	E	00				12,86
	90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	E	00				1,76
R	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)	E	00				86,92
	90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	E	00				6,60
	90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	C	00				5,93
	90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	E	00				9,92
	90.68.3	IgE TOTALI	C	00				7,77
	90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	E	00				11,30
	90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	C	00				14,73
R	90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	E	00				5,50
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	E	00				20,88
	90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	E	00				16,37
	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	E	00				4,99

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
*	90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	E	00				9,61
R	90.70.1	INTERFERONE	E	00				20,59
R	90.70.2	INTERLEUCHINA 2	E	00				17,67
	90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	E	00				6,77
	90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]	C	00				3,91
	90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	C	00				3,10
	90.71.1	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]	E	00				2,76
R	90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	E	00				7,08
	90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	C	00				1,80
	90.71.4	PINK TEST	E	00				2,79
R	90.71.5	PLASMINOGENO	E	00				13,98
	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	E	00				9,09
	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	E	00				9,09
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	E	00				3,87
	90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]	E	00				11,88
	90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	E	00				9,81
R	90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	E	00				4,65
H	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	E	00				8,47
R	90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	E	00				6,04
R	90.73.4	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint)	E	00				117,91
R	90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	E	00				53,61
R	90.74.1	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	E	00				51,18
	90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	C	00				2,14
	90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	E	00				7,82
	90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	C	00				7,67

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	C	00				3,50
R	90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	E	00				3,07
	90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	E	00				1,44
	90.75.3	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	E	00				1,58
	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	C	00				2,85
	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	E	00				3,26
	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	E	00				2,85
*	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	E	00				4,84
	90.76.3	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	E	00				2,79
	90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE	E	00				2,79
	90.76.5	TEST DI HAM	E	00				4,80
	90.77.1	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	E	00				3,25
*	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	E	00				9,04
	90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	E	00				44,20
	90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	E	00				36,41
	90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	E	00				477,21
	90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)	C	00				4,18
R	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	E	00				101,48
R	90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	E	00				54,12
R	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	E	00				101,48
R	90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	E	00				54,12
R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	E	00				101,48
R	90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	E	00				54,12
R	90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	E	00				54,12
R	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	E	00				155,30
R	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	E	00				188,71

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	E	00				54,12
R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	E	00				178,38
R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	E	00				109,13
R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	E	00				178,38
R	90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	E	00				54,12
R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	E	00				213,35
R	90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	E	00				311,58
R	90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	E	00				149,26
R	90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	E	00				158,66
R	90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	E	00				17,09
R	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	E	00				2,79
*	90.82.2	TROMBOSSANO B2	E	00				5,07
	90.82.3	TROPONINA I	E	00				11,46
	90.82.4	VALORE EMATOCRITO	C	00				0,69
	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	C	00				1,95
*	90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	E	00				23,71
	90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA	E	00				5,58
	90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	C	00				8,57
R	90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	E	00				59,91
	90.83.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	E	00				34,09
	90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici)	E	00				15,84
	90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				9,90
	90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	E	00				13,86
	90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	C	00				6,35
	90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)	E	00				6,35

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	C	00				7,71
	90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	E	00				12,19
	90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)	E	00				7,10
	90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)	E	00				1,60
	90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Elettrosineresi)	E	00				2,27
	90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	E	00				12,19
R	90.86.2	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	E	00				7,55
	90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria	E	00				4,62
	90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	C	00				2,31
	90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali	C	00				2,43
	90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio di inibizione della crescita	E	00				4,65
	90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione della crescita	E	00				6,35
	90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)	E	00				2,27
	90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				11,06
	90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				9,08
	90.88.1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	E	00				12,60

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	C	00				3,31
	90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	C	00				9,24
	90.88.4	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				6,81
	90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	E	00				5,89
	90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				11,57
	90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				6,27
	90.89.3	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	E	00				3,41
	90.89.4	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	E	00				3,62
	90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	E	00				25,20
	90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	E	00				9,41
	90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	E	00				14,00
	90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	E	00				15,09
	90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				11,36
	90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	E	00				11,90
	90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	E	00				6,45
	90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	E	00				3,41
	90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	E	00				6,22
	90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	C	00				2,53
	90.91.5	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				8,16
	90.92.1	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	E	00				6,20
	90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				7,75
	90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	E	00				9,79
	90.92.4	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				15,96
	90.92.5	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	E	00				7,48
	90.93.1	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	E	00				7,64

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)	E	00				3,69
	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	C	00				7,46
	90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae	C	00				7,48
	90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis	C	00				7,48
	90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	C	00				26,44
	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	C	00				8,31
	90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	C	00				12,01
	90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				9,14
	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	E	00				5,45
	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)	E	00				5,58
	90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				7,92
	90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	E	00				18,44
	90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	E	00				9,14
	90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	E	00				13,94
	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	E	00				12,70
	90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	E	00				3,98

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				13,94
	90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				7,85
	90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	E	00				11,61
	90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	E	00				4,46
*	90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	E	00				14,54
*	90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	E	00				10,54
	90.97.4	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				11,36
	90.97.5	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	E	00				6,66
	90.98.1	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				5,32
	90.98.2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)	E	00				3,30
	90.98.3	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	E	00				6,20
	90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	E	00				4,02
	90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	C	00				3,30
	91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	E	00				56,81
	91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	E	00				10,79
	91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				10,79
	91.01.4	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)	E	00				18,59
	91.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				24,48
R	91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	E	00				37,49
	91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)	E	00				16,01
	91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	E	00				10,40
	91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	C	00				4,29
	91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				12,31
	91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	E	00				7,08
	91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				8,16

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	E	00				6,20
	91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	E	00				9,41
	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	C	00				3,85
	91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	C	00				3,85
	91.04.2	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				11,36
	91.04.3	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	E	00				6,20
	91.04.4	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	C	00				4,29
	91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	E	00				4,29
	91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	C	00				23,95
	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	E	00				5,72
	91.05.3	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	E	00				9,24
	91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	C	00				5,72
	91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa) Striscio sottile e goccia spessa	C	00				4,29
	91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	E	00				9,52
	91.06.2	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	E	00				3,98
	91.06.3	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	E	00				8,80
	91.06.4	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	E	00				7,64
	91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	E	00				4,96
	91.07.1	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	E	00				9,96
	91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				6,61
	91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	C	00				4,02
	91.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	E	00				8,91
	91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	E	00				11,06
	91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	C	00				8,03
	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	E	00				7,48

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	E	00				9,90
	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	E	00				4,46
	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	C	00				4,85
	91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B	E	00				6,35
	91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	C	00				6,35
	91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				19,51
	91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				7,79
	91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	E	00				3,36
	91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	E	00				11,78
	91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				8,03
	91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	E	00				9,90
	91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualitat. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	E	00				4,08
	91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	E	00				5,78
	91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	E	00				3,36
	91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	E	00				4,13
	91.11.3	VIBRIO CHOLERAE NELLE FECI ESAME COLTURALE	E	00				2,53
	91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	E	00				8,16
R	91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	E	00				63,52
R	91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	E	00				69,88
R	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	E	00				40,91
	91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				12,65
	91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				7,92
	91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	E	00				27,99
	91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				5,22

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	E	00				36,20
	91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva) Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico	E	00				7,65
	91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	E	00				7,65
	91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell' apparato respiratorio	E	00				12,10
	91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				8,07
	91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				6,38
	91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	E	00				8,78
	91.14.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	E	00				36,15
R	91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	E	00				33,19
	91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	E	00				50,41
R	91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	E	00				36,15
	91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	E	00				50,41
	91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	E	00				50,41
R	91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	E	00				36,15
	91.16.1	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				7,92
	91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	E	00				15,07
	91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio	E	00				5,16

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'apparato gastroenterico	E	00				27,99
	91.16.5	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'apparato gastroenterico	E	00				7,59
	91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	C	00				10,05
	91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	C	00				12,01
R	91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	E	00				63,42
R	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	E	00				40,01
	91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	C	00				10,01
	91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	C	00				10,01
	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	C	00				10,01
	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	C	00				10,01
	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	C	00				10,01
	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	C	00				7,90
	91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	C	00				13,84
R	91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	E	00				23,34
	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	E	00				63,01
R	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	E	00				77,47
	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	C	00				10,01
	91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	E	00				69,77
HR	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	E	00				77,47
	91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	C	00				12,03
	91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	C	00				21,74
	91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	C	00				17,97
	91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	E	00				13,48
	91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	E	00				12,45
	91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	E	00				7,64

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	C	00				10,51
	91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				7,92
	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	E	00				7,92
R	91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	E	00				25,20
R	91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	E	00				54,23
	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	E	00				10,90
	91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	E	00				34,89
	91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	E	00				25,69
	91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	E	00				6,52
	91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	E	00				7,72
	91.23.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)	E	00				20,99
	91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	E	00				19,03
	91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	E	00				11,20
	91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale) Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio	E	00				20,16
	91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				9,41
	91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	E	00				9,41
	91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				7,92
	91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				10,11
	91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	E	00				6,51
	91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				9,50
	91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				9,41
	91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				11,11
	91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	E	00				7,23

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				5,78
R	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	E	00				63,01
	91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	E	00				7,88
	91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	E	00				3,98
	91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	E	00				9,41
	91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	E	00				8,80
	91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	E	00				8,80
	91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	E	00				6,51
	91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	E	00				2,53
R	91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA Con agente clastogenico "in vitro"	E	00				130,10
R	91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	E	00				123,95
R	91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	E	00				120,33
R	91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	E	00				112,59
R	91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	E	00				123,95
R	91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	E	00				153,56
R	91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	E	00				64,56
R	91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	E	00				56,81
R	91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	E	00				120,08
R	91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	E	00				120,08
*R	91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	E	00				158,55
R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	E	00				154,77
R	91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	E	00				155,97

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)	E	00				115,17
*R	91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.) 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	E	00				92,96
R	91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	E	00				135,96
R	91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	E	00				112,81
R	91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	E	00				134,09
R	91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande)	E	00				135,96
R	91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	E	00				28,41
R	91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	E	00				28,41
R	91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	E	00				24,79
R	91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	E	00				27,89
R	91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	E	00				28,41
R	91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	E	00				26,08
R	91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	E	00				24,79
R	91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	E	00				25,56
R	91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	E	00				28,41
R	91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	E	00				108,19
R	91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	E	00				87,80
R	91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	E	00				144,21
R	91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	E	00				143,58

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	E	00				122,92
R	91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	E	00				95,54
R	91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	E	00				97,13
R	91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	E	00				118,79
R	91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	E	00				92,96
R	91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	E	00				82,63
R	91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	E	00				145,42
R	91.35.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA Linfociti periferici, cellule di altri tessuti	E	00				58,62
R	91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	E	00				40,54
R	91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	E	00				32,90
R	91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	E	00				39,93
R	91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	E	00				51,43
R	91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	E	00				59,05
R	91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	E	00				81,60
R	91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sequenze genomiche in YAC	E	00				342,87
R	91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide	E	00				226,27
R	91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute	E	00				150,29
R	91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari painting	E	00				186,44
R	91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)	E	00				120,59
R	91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	E	00				120,59
R	91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	E	00				120,59

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
R	91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	E	00				47,00
	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	C	00				11,16
	91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	E	00				33,78
	91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	D	00				27,17
	91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	D	00				27,17
	91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	D	00				14,10
	91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	D	00				27,17
	91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	D	00				27,17
	91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	D	00				14,10
	91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	D	00				14,10
	91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	D	00				14,10
	91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	D	00				27,17
	91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	D	00				14,10
	91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	D	00				39,41
	91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	D	00				14,10
	91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	E	00				46,48
	91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	D	00				14,10
	91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	E	00				46,48
	91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	D	00				14,10
	91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	D	00				43,64
	91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	D	00				43,64
	91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	D	00				14,10
	91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	D	00				14,10
	91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	E	00				46,48
	91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	D	00				14,10

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	E	00				46,48
	91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	D	00				46,48
	91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	D	00				46,48
	91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	D	00				14,10
	91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento del canale)	D	00				46,48
	91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	D	00				14,10
	91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	D	00				14,10
	91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	D	00				14,10
	91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	E	00				46,48
	91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	D	00				14,10
	91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	D	00				14,10
	91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	D	00				14,10
	91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	D	00				14,10
	91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	E	00				46,48
	91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	E	00				46,48
	91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	D	00				14,10
	91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	D	00				46,48
	91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulectomia	D	00				27,17
	91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	D	00				46,48
	91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	E	00				79,64
	91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	D	00				79,64
	91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	D	00				79,64
	91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	D	00				46,48
	91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	D	00				27,17
R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	E	00				85,06
	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	E	00	37			4,12

Nota	Codice	Descrizione	Tipo	Codice Branca 1	Codice Branca 2	Codice Branca 3	Codice Branca 4	Tariffa Euro
	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	E	00	68			5,72
	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	E	00				7,00
	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	C	00				2,58
	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	E	00				2,58
	99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	E	00				11,62
H	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	E	00				25,82
H	99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	E	00				438,99
H	99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	E	00				402,84
H	99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	E	00				373,40
H	99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	E	00				43,90
H	99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	E	00				408,00