

Spedizione in abbonamento postale  
Art. 2, comma 20/c, legge 662/96 - Fil. di Perugia

REPUBBLICA ITALIANA

# BOLLETTINO UFFICIALE

DELLA

## REGIONE DELL'UMBRIA

---

PARTI PRIMA e SECONDA

PERUGIA - 6 febbraio 2002

Prezzo p 4,62 (L. 9.000)  
(IVA compresa)

---

DIREZIONE REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE PRESSO PRESIDENZA DELLA GIUNTA REGIONALE - PERUGIA

---

PARTE PRIMA

Sezione II

**ATTI DELLA REGIONE**

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

27 dicembre 2001, n. **1786**.

**Conversione in euro delle tariffe delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e delle prestazioni di assistenza ospedaliera erogate in regime di ricovero di cui alle D.G.R. 3269/97 e successive modifiche ed integrazioni e D.G.R. 3270/1997 e successive modifiche ed integrazioni. Decorrenza 1° luglio 1997.**

## PARTE PRIMA

## Sezione II

## ATTI DELLA REGIONE

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE  
27 dicembre 2001, n. 1786.

**Conversione in euro delle tariffe delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e delle prestazioni di assistenza ospedaliera erogate in regime di ricovero di cui alle D.G.R. 3269/97 e successive modifiche ed integrazioni e D.G.R. 3270/1997 e successive modifiche ed integrazioni. Decorrenza 1° luglio 1997.**

## LA GIUNTA REGIONALE

Visto il documento istruttorio concernente l'argomento in oggetto e la conseguente proposta del direttore regionale sanità e servizi sociali;

Preso atto, ai sensi dell'art. 21 del regolamento interno di questa Giunta:

a) del parere di regolarità tecnico-amministrativa e della dichiarazione che l'atto non comporta impegno di spesa resi dal dirigente di Servizio competente;

b) del parere di legittimità espresso dal direttore; vista la legge regionale 22 aprile 1997, n. 15 e la normativa attuativa della stessa;

visto il regolamento interno di questa Giunta;

A voti unanimi di voti, espressi nei modi di legge,

## delibera

1) di fare proprio il documento istruttorio e la conseguente proposta del direttore, corredati dai pareri di cui all'art. 21 del regolamento interno della Giunta, che si allegano alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, rinviando alle motivazioni in essi contenute;

2) di esprimere in euro il valore delle tariffe relative alle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio sanitario regionale di cui alla delibera n. 3269 del 28 maggio 1997 e successive modifiche ed integrazioni secondo quanto indicato nell'*Allegato 1* che fa parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

3) di esprimere in euro il valore delle tariffe relative alle prestazioni di assistenza ospedaliera erogate in regime di ricovero di cui alla D.G.R. n. 3270 del 28 maggio 1997 e successive integrazioni secondo quanto indicato nell'*Allegato 2* che fa parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

4) di dare atto che la conversione da lire ad euro è stata effettuata al cambio di un euro pari a L. 1936,27, sulla base delle regole stabilite dall'art. 5 del regolamento del Consiglio dell'U.E. n. 1103/97 del 17 giugno 1997, e degli articoli 3 e 4 del decreto legislativo n. 213/98 richiamate dalle linee guida per il passaggio definitivo all'euro per tutte le amministrazioni pubbliche a cura Ministero dell'economia e delle finanze;

5) si dà altresì atto che nei documenti di fatturazione sono riportati in euro con arrotondamenti almeno alla seconda cifra decimale i corrispettivi convertiti in euro che costituiscono importi da contabilizzare autonomamente o da pagare, intendendosi per corrispettivi da contabilizzare autonomamente gli importi che risultano dalla moltiplicazione di un corrispettivo unitario per una determinata quantità;

6) di dare atto altresì che tutte le indicazioni e prescrizioni contenute nella delibera n. 3269 del 28 maggio 1997 e successive modifiche ed integrazioni e nella delibera n. 3270 del 28 maggio 1997 e successive modifiche ed integrazioni restano invariate e a tutti gli effetti valide;

7) il presente provvedimento, inclusi gli allegati, è soggetto a pubblicazione in ragione del particolare rilievo del provvedimento che per il suo contenuto deve essere portato a conoscenza della generalità dei cittadini se ne dispone la pubblicazione per intero nel *Bollettino Ufficiale* della Regione Umbria.

Il Relatore  
*Rosi*

*La Presidente*  
LORENZETTI

## DOCUMENTO ISTRUTTORIO

**Oggetto: Conversione in euro delle tariffe delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e delle prestazioni di assistenza ospedaliera erogate in regime di ricovero di cui alle D.G.R. 3269/97 e successive modifiche ed integrazioni e D.G.R. 3270/1997 e successive modifiche ed integrazioni. Decorrenza 1° luglio 1997.**

Dal 1° gennaio 1999 l'euro è stato introdotto nel nostro ordinamento nazionale. L'adozione vera e propria della moneta unica è stata preceduta da una prima fase «transitoria» compresa tra il 1° gennaio 1999 e il 31 dicembre 2001, e da una seconda fase «transitoria», compresa tra il primo gennaio 2002 e il 28 febbraio 2002.

Il periodo transitorio 1° gennaio 1999-31 dicembre 2001 è stato caratterizzato dal principio «nessun obbligo nessun divieto». In tale periodo le monete nazionali dei Paesi partecipanti continuano ad esistere come unità divisionale dell'euro e non sussistono differenze di cambio a seguito della fissazione irrevocabile dei reciproci tassi di cambio tra le varie monete rispetto all'euro.

In questa fase l'euro può essere utilizzato dai singoli Paesi, accanto alla propria moneta nazionale, per effettuare pagamenti non in contanti (bonifici bancari, assegni, ecc.).

L'euro esiste come moneta scritturale.

A decorrere dal 1° gennaio 2002 l'adozione dell'euro come moneta di conto è obbligatoria e quando l'euro è utilizzato come moneta di conto è necessario redigere e pubblicare in euro tutti i documenti contabili obbligatori a rilevanza esterna. (art. 16 del D. Lgs. 213/1998).

Dal 1° marzo 2002 le monete nazionali cesseranno di esistere non avranno più corso legale, esisterà solo l'euro.

Le indicazioni per l'adozione dell'euro nella pubblica amministrazione sono state dapprima oggetto della direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 3 giugno 1997, e successivamente fatte proprie dal decreto legislativo 213/98 in attuazione dei criteri enunciati nella legge delega 433/97.

Nella stessa direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri 3 giugno 1997 recante problematiche connesse all'introduzione dell'euro, si richiede che le amministrazioni pubbliche svolgano un ruolo propulsivo e di guida nel processo di introduzione dell'euro, anche al fine di facilitare, soprattutto nel periodo transitorio, il passaggio dalla moneta nazionale all'euro per tutti i cittadini e le imprese; inoltre il Comitato euro ha più volte raccomandato a tutte le amministrazioni di specificare i criteri di conversione e di calcolo adottati nel passaggio dalla lira all'euro in tutte le procedure a rilevanza esterna.

Considerato che le norme relative alla conversione adottate dall'Unione Europea con gli articoli 4 e 5 del regolamento 1103/97 del 17 giugno 1997, basato sull'articolo 235 del Trattato sono inderogabili e uguali per le valute di tutti i paesi aderenti all'euro.

In particolare l'articolo 4 del regolamento 1103/97 fissa le regole di conversione di seguito riportate:

i tassi di conversione saranno espressi come rapporto fra un euro e ciascuna delle valute nazionali dei paesi membri. Tali tassi saranno espressi con sei cifre significative (contate da sinistra a partire dalla prima cifra diversa da zero);

i tassi di conversione non dovranno essere arrotondati o troncati nei calcoli di conversione;

il tasso di conversione euro/valuta nazionale deve essere utilizzato per la conversione in entrambe le direzioni euro/valuta nazionale e valuta nazionale/euro.

Non è ammesso l'uso di tassi di conversione inversi.

Un importo monetario espresso in valuta nazionale di un paese membro da convertire in valuta nazionale di un altro paese membro deve essere prima convertito in euro. L'importo convertito in euro può essere adottato a non meno di tre decimali. Il risultato sarà ottenuto convertendo l'importo in euro nella valuta nazionale del secondo paese membro.

Coerentemente con quanto stabilito dal regolamento 1103/97 il Ministero dell'economia e delle finanze tesoro ha prodotto le linee guida per il passaggio definitivo all'euro per tutte le amministrazioni pubbliche dettando le regole di conversione e di arrotondamento in osservanza delle disposizioni generali comunitarie (art. 5 del regolamento CE 1103/97) e nazionali (artt. 3-4 decreto legislativo 213/98).

Sulla base delle suddette regole con il presente atto si provvede alla conversione in euro degli importi monetari e alla successiva operazione di arrotondamento contenuti nel nomenclatore tariffario delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale di cui alla D.G.R. 3269/97

(*Allegato n. 1*) e successive modifiche ed integrazioni e del tariffario base regionale per le prestazioni di assistenza ospedaliera (*Allegato n. 2*) erogate in regime di ricovero di cui alla D.G.R. 3270/97 e successive modifiche ed integrazioni.

Considerato che le tariffe espresse in lire nei nomenclatori tariffari sono da considerarsi importi autonomi da pagare o contabilizzare la conversione si è effettuata dividendo la cifra espressa in lire per il tasso di conversione 1 euro = 1936,27 lire. Il valore così ottenuto è stato arrotondato al secondo decimale, tenendo conto del valore del terzo decimale in particolare se il terzo decimale è inferiore a 5 la somma è stata arrotondata per difetto (la seconda cifra decimale resta invariata), se è superiore o uguale a 5 l'arrotondamento è stato per eccesso (la seconda cifra decimale viene elevata di una unità).

Nell'emettere fattura o ricevuta fiscale in euro le aziende sanitarie debbono rispettare alcuni criteri:

- omogeneità degli importi nella stessa espressione monetaria;
- esposizione degli importi con due decimali (se l'importo non contiene i centesimi, bisogna aggiungere «00» dopo la cifra che indica l'unità di euro);
- arrotondamento con il numero dei decimali previsti per gli importi che non sono da contabilizzare o da pagare (si seguono le regole dettate dagli articoli 3 e 4 del D.Lgs 213/98);
- arrotondamento al centesimo di euro di tutti gli elementi fiscalmente rilevanti.

Debbano considerarsi come autonomi importi da contabilizzare i corrispettivi derivanti dalla moltiplicazione di un corrispettivo unitario per una determinata quantità.

Considerato che il presente provvedimento è destinato a soggetti terzi, pubblici e privati e che pertanto risulta necessario portarlo a conoscenza della generalità dei cittadini si dispone la pubblicazione del medesimo nel *Bollettino Ufficiale* della Regione dell'Umbria.

Visti:

la direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri 3 giugno 1997

il decreto legislativo 24 giugno 1998 n. 213

il decreto legislativo 15 giugno 1999, n. 206

il regolamento (CE) n.1103/97 del Consiglio

*L'istruttore*  
(F.to MARIO TORELLA)



*Allegato 1*

**PRESTAZIONI DI ASSISTENZA  
SPECIALISTICA AMBULATORIALE EROGABILI  
NELL'AMBITO DEL SERVIZIO SANITARIO  
REGIONALE E RELATIVE TARIFFE**



## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
<b>1. INTERVENTI SUL SISTEMA NERVOSO (03-05)</b>				
	03	INTERVENTI SUL MIDOLLO SPINALE E SULLE STRUTTURE DEL CANALE VERTEBRALE		
H	03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE Iniezione endorachide di antitumorali	100.000	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	200.000	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)	200.000	103,29
	04	INTERVENTI SUI NERVI PERIFERICI		
	04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione) Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)	99.000	51,13
	04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] / AGOBIOPSIA / DEI NERVI PERIFERICI	99.000	51,13
H	04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami Escluso: le anestesi per intervento	100.000	51,65
H	04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali Escluso: le anestesi per intervento	30.000	15,49
	05	INTERVENTI SUI NERVI O SUI GANGLI SIMPATICI Escluso: Denervazione uterina paracervicale		
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	150.000	77,47
H	05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	250.000	129,11
<b>2. INTERVENTI SUL SISTEMA ENDOCRINO (06)</b>				
	06	INTERVENTI SULLA TIROIDE E SULLE PARATIROIDI		
	06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea Alcolizzazione noduli tiroidei	119.000	61,46
	06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] / AGOBIOPSIA / DELLA TIROIDE Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide	84.000	43,38
	06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] / AGOBIOPSIA / DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	119.000	61,46
H	06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	130.000	67,14
<b>3. INTERVENTI SULL'OCCHIO (08-16)</b>				
	08	INTERVENTI SULLA PALPEBRA Mediante laser CO2 Incluso: Interventi sul sopracciglio		
	08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE Incluso: Incisione di ascesso palpebrale		
	08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	26.400	13,63
	08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA Riapertura anchiloblefaron	26.400	13,63
	08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	26.400	13,63
	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	52.800	27,27
	08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma	52.800	27,27

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NONA TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma	52.800	27,27
	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	88.000	45,45
	08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi	66.000	34,09
	08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	79.200	40,90
	08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	79.200	40,90
	08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	132.000	68,17
H	08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA Riparazione di ectropion con innesto o lembo	300.000	154,94
	08.52	BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	79.200	40,90
H	08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)	600.000	309,87
	08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	66.000	34,09
	08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NONA TUTTO SPESSORE	66.000	34,09
	08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NONA TUTTO SPESSORE	66.000	34,09
	08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE	132.000	68,17
	08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	44.000	22,72
	08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	44.000	22,72
	08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	26.400	13,63
	09	INTERVENTI SULL'APPARATO LACRIMALE		
	09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	66.000	34,09
	09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	110.000	56,81
	09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	79.200	40,90
	09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	79.200	40,90
	09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONI DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	110.000	56,81
	09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	26.400	13,63
	09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	30.800	15,91
	09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	110.000	56,81
	09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	66.000	34,09
	09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	66.000	34,09
	09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	66.000	34,09
	09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS	66.000	34,09
H	09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)	500.000	258,23

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	110.000	56,81
H	09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	400.000	206,58
	10	INTERVENTI SULLA CONGIUNTIVA		
	10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	30.800	15,91
	10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	52.800	27,27
	10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)	52.800	27,27
	10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA Rimozione di follicoli di tracoma	52.800	27,27
	10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA	176.000	90,90
	10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	88.000	45,45
	10.91	INEIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	22.000	11,36
	11	INTERVENTI SULLA CORNEA		
	11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	110.000	56,81
	11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	176.000	90,90
	11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	110.000	56,81
	11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	44.000	22,72
	11.43	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA	55.000	28,41
	11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME	560.000	289,22
	11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA	66.000	34,09
	11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO	30.800	15,91
VEDI D.G.R.N. 210 del 7/03/2001	11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) con tecnica di ablazione standard o di superficie (Trattamento completo per singolo occhio)	1.100.000	568,10
	11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK) (trattamento completo per singolo occhio)	1.100.000	568,10
	11.99.4	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser ad eccimeri con tecnica LASIK o lamellare	1.400.000	723,04
	12	INTERVENTI SULL'IRIDE, SUL CORPO CILIARE, SULLA SCLERA E SULLA CAMERA ANTERIORE		
	12.14	IRIDECTOMIA Iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser) Escluso: Iridectomia associata a: estrazione di cataratta (13.64), rimozione di lesione (12.41)	176.000	90,90
	12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS	220.000	113,62
	12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'IRIDE, NON ESCISSIONALE Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione crioterapia fotocoagulazione laser	176.000	90,90
	12.72	CICLOCRIOterapia	176.000	90,90
	12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	176.000	90,90
	12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE Paracentesi della camera anteriore	52.800	27,27
	13	INTERVENTI SUL CRISTALLINO		
	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)	154.000	79,53

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	14	INTERVENTI SULLA RETINA, SULLA COROIDE, SUL CORPO VITREO E SULLA CAMERA POSTERIORE		
	14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	110.000	56,81
	14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	110.000	56,81
	14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	110.000	56,81
	14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)	110.000	56,81
	14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	110.000	56,81
	14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	52.800	27,27
	16	INTERVENTI SULL'ORBITA E SUL GLOBO OCULARE		
	16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	88.000	45,45
H	16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare	70.000	36,15

## 4. INTERVENTI SULL'ORECCHIO (18-20)

	18	INTERVENTI SULL'ORECCHIO ESTERNO Incluso: Interventi su canale uditivo esterno, cute e cartilagine del padiglione auricolare e del meato		
	18.02	INCISIONE DEL CANALE Uditivo ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)	22.000	11,36
	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	24.800	12,81
	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettaggio Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52)	27.500	14,20
	20	ALTRI INTERVENTI SULL'ORECCHIO MEDIO E SULL'ORECCHIO INTERNO		
	20.0	MIRINGOTOMIA	38.500	19,88
	20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	105.000	54,23
	20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	42.000	21,69
	20.39.1	OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE	17.500	9,04
	20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Cateterismo, Insufflazione (acido bórico, acido salicilico), Intubazione, Politizerizzazione	24.500	12,65

## 5. INTERVENTI SU NASO, BOCCA E FARINGE (21-29)

	21	INTERVENTI SUL NASO Incluso: Interventi su osso o cute del naso		
	21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	24.500	12,65
H	21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)	45.000	23,24
	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) (Cura completa)	31.500	16,27

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	21.22	BIOPSIA DEL NASO	42.000	21,69
	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	42.000	21,69
	21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO Incluso: Contenzione e sua rimozione		
	21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO Sinechia nasale	42.000	21,69
	22	INTERVENTI SUI SENI NASALI		
	22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO Drenaggio mascellare per via diameatica	42.000	21,69
	22.71	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE Chiusura di fistola del seno nasale	56.000	28,92
	23	ESTRAZIONE E RICOSTRUZIONE DI DENTI		
	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	22.500	11,62
	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE Estrazione di altro dente NAS Incluso: Anestesia	31.500	16,27
	23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: Anestesia	31.500	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	58.500	30,21
	23.2.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	36.000	18,59
	23.2.2	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	67.500	34,86
	23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO Ricostruzione di dente fratturato	67.500	34,86
	23.41	APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina	60.800	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	60.800	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	75.000	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	85.500	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	85.500	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 endossei (Per elemento)	135.000	69,72
	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata)	250.000	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	157.500	81,34

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
23.43.3		<i>INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA</i> Rimovibile o fissa (Per elemento)	31.500	16,27
23.49.1		<i>ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA</i> Molaggio selettivo dei denti (Per seduta)	31.500	16,27
23.5		<i>IMPIANTO DI DENTE</i> Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi	22.500	11,62
23.6		<i>IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA</i> Impianto dentale endoosseo	157.500	81,34
23.71.1		<i>TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO</i> Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2)	67.500	34,86
23.71.2		<i>TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO</i> Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2)	103.500	53,45
23.73		<i>APICECTOMIA</i> Incluso: Otturazione retrograda	85.500	44,16
24		<i>ALTRI INTERVENTI SU DENTI, GENGIVE E ALVEOLI</i>		
24.0.1		<i>GENGIVECTOMIA</i> (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato	54.000	27,89
24.11		<i>BIOPSIA DELLA GENGIVA</i>	27.000	13,94
24.12		<i>BIOPSIA DELL'ALVEOLO</i>	27.000	13,94
24.2.1		<i>GENGIVOPLASTICA/CHIRURGIA PARODONTALE/</i> Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestante)	112.500	58,10
24.31		<i>ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA</i> Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)	54.000	27,89
24.39.1		<i>LEVIGATURA DELLE RADICI</i> Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante)	45.000	23,24
24.39.2		<i>INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO</i> (Per emiarcata)	40.500	20,92
24.4		<i>ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA</i> Asportazione di lesione odontogena	85.500	44,16
24.7.1		<i>TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI</i> (Per anno)	225.000	116,20
24.7.2		<i>TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI</i> (Per anno)	225.000	116,20
24.7.3		<i>TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICI FUNZIONALI</i> Incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno)	225.000	116,20
24.8.1		<i>RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO</i>	51.800	26,75
25		<i>INTERVENTI SULLA LINGUA</i>		
25.01		<i>BIOPSIA/AGOBIOPSIA/DELLA LINGUA</i>	37.800	19,52
25.91		<i>FRENULOTOMIA LINGUALE</i> Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)	28.400	14,67
25.92		<i>FRENULECTOMIA LINGUALE</i> Escluso: Frenulectomia labiale (27.41)	28.400	14,67
26		<i>INTERVENTI SULLE GHIANDOLE E SUI DOTTI SALIVARI</i>		
26.0		<i>INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI</i> Asportazione di calcoli del dotto salivare	37.800	19,52

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	28.400	14,67
	26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	28.400	14,67
	27	ALTRI INTERVENTI SULLA BOCCA E SULLA FACCIA Incluso: Interventi su labbra, palato, tessuti molli di faccia e bocca eccetto lingua e gengiva Escluso: Interventi su gengiva (24.0-24.7), lingua (25.01-25.92)		
	27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	27.000	13,94
	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	27.000	13,94
	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	27.000	13,94
	27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	28.400	14,67
	27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA Asportazione neoformazioni del cavo orale	37.800	19,52
	27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	37.800	19,52
	27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	37.800	19,52
	27.71	INCISIONE DELL'UGOLA 18.900	9,76	
	27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	28.400	14,67
	28	INTERVENTI SULLE TONSILLE E SULLE ADENOIDI		
	28.0.1	INCISIONE E DRENAGGIO A SCESSO PERITONSILLARE	37.800	19,52
	29	INTERVENTI SULLA FARINGE		
	29.12	BIOPSIA FARINGEA	37.800	19,52
<b>6. INTERVENTI SUL SISTEMA RESPIRATORIO (31-34)</b>				
	31	INTERVENTI SULLA LARINGE E SULLA TRACHEA		
	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche	52.500	27,11
	31.42.1	LARINGOSCOPIA INDIRECTA Incluso: Anestesia	13.500	6,97
	31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA	40.500	20,92
	31.43	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia	47.300	24,43
	31.48.1	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	25.000	12,91
	31.48.2	ESAME FONETOGRAFICO	43.900	22,67
	33	ALTRI INTERVENTI SUL POLMONE E SUI BRONCHI		
H	33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE Tracheobroncoscopia esplorativa Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)	160.000	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	250.000	129,11
	34	INTERVENTI SULLA PARETE TORACICA, SULLA PLEURA, SUL MEDIASTINO E SUL DIAFRAMMA		
H	34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA Biopsia con ago sottile	250.000	129,11
H	34.91	TORACENTESI	180.000	92,96
H	34.91.1	TORACENTESI TC-guidata	320.000	165,27

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
H	34.92	<b>INIEZIONE NELLA CAVITÀ TORACICA</b> Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina E' richiesto un codice aggiuntivo per eventuale chemioterapia antitumorale (99.25) Escluso: Iniezione per collasso del polmone	120.000	61,97
<b>7. INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE (38-39)</b>				
	38	<b>INCISIONE, ASPORTAZIONE ED OCCLUSIONE DI VASI</b>		
	38.22	<b>ANGIOSCOPIA PERCUTANEA</b> Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell'occhio (95.12)	114.800	59,29
	38.22.1	<b>CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE</b> Escluso: Angioscopia dell'occhio (95.12)	114.800	59,29
H	38.59.1	<b>MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE</b> Stripping delle collaterali	405.000	209,17
H	38.95	<b>CATERETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE</b> Singolo o doppio	500.000	258,23
H	38.98	<b>PUNTURA DI ARTERIA</b> Iniezione endoarteriosa Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48)	60.000	30,99
	38.99.1	<b>INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC</b>	50.000	25,82
	38.99.2	<b>INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM</b>	80.000	41,32
	39	<b>ALTRI INTERVENTI SUI VASI</b> Escluso: Interventi sui vasi coronarici		
	39.92	<b>INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI</b> Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)	16.900	8,73
H	39.95.1	<b>EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO</b>	300.000	154,94
	39.95.2	<b>EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA</b>	250.000	129,11
	39.95.3	<b>EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE</b>	200.000	103,29
H	39.95.4	<b>EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI</b>	320.000	165,27
H	39.95.5	<b>EMODIAFILTRAZIONE</b> Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilità elevata	450.000	232,41
	39.95.6	<b>EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA</b> Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilità elevata	400.000	206,58
H	39.95.7	<b>ALTRA EMODIAFILTRAZIONE</b> Con membrane a permeabilità elevata e molto biocompatibili	500.000	258,23
H	39.95.8	<b>EMOFILTRAZIONE</b>	500.000	258,23
H	39.95.9	<b>EMODIALISI-EMOFILTRAZIONE</b> Tecnica mista	400.000	206,58
	39.99.1	<b>VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTERIOVENOSA</b>	33.800	17,46
<b>8. INTERVENTI SUL SISTEMA EMATICO E LINFATICO (40-41)</b>				
	40	<b>INTERVENTI SUL SISTEMA LINFATICO</b>		
	40.11	<b>BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE</b> Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari	81.000	41,83
	40.19.1	<b>AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA</b>	114.800	59,29
	40.19.2	<b>AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA</b>	202.500	104,58
	41	<b>INTERVENTI SUL MIDOLLO OSSEO E SULLA MILZA</b>		
	41.31	<b>BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO</b>	67.500	34,86

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
<b>9. INTERVENTI SULL' APPARATO DIGERENTE (42-54)</b>				
	42	INTERVENTI SULL'ESOFAGO		
	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)	89.000	45,96
	42.29.1	TEST DI BERNSTEIN	27.000	13,94
	42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	158.000	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	97.500	50,35
H	42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO ORICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser	187.000	96,58
	43	INCISIONE ED ASPORTAZIONE DELLO STOMACO		
	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	94.500	48,81
	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	150.000	77,47
	44	ALTRI INTERVENTI SULLO STOMACO		
	44.14	BIOPSIA/ENDOSCOPICA/DELLO STOMACO Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	99.000	51,13
	44.19.1	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO Con stimolazione Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco, Radiografia gastrointestinale superiore (87.62)	170.000	87,80
	44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	27.000	13,94
	45	INCISIONE, ASPORTAZIONE E ANASTOMOSI DELL'INTESTINO		
	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA/EGD] Endoscopia dell'intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	110.000	56,81
	45.14	BIOPSIA/ENDOSCOPICA/DELL'INTESTINO TENUE Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	117.000	60,43
	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA/EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	137.500	71,01
	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	120.000	61,97
	45.23.1	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	200.000	103,29
	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	72.000	37,18
	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)	169.000	87,28

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	145.000	74,89
	45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	81.000	41,83
	45.29.3	BREATH TEST AL LATTOSIO	54.000	27,89
	45.29.4	MANOMETRIA DEL COLON	324.000	167,33
	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Polipectomia con approccio addominale	187.500	96,84
	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)	200.000	103,29
	48	INTERVENTI SUL RETTO, SUL RETTOSIGMOIDE E SUI TESSUTI PERIRETTALI		
	48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	48.500	25,05
	48.24	BIOPSIA/ENDOSCOPICA/DEL RETTO Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia	81.000	41,83
	48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	113.000	58,36
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	67.500	34,86
	49	INTERVENTI SULL'ANO		
	49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	67.500	34,86
	49.02	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI Undercutting di tessuto perianale Escluso: Fistulotomia anale (49.11)	67.500	34,86
	49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica	67.500	34,86
	49.21	ANOSCOPIA	44.000	22,72
	49.23	BIOPSIA DELL'ANO	46.000	23,76
	49.31	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Escissione di papilla anale ipertrofica	81.000	41,83
	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)	81.000	41,83
	49.42	INIEZIONI DELLE EMORROIDI	32.000	16,53
	49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	81.000	41,83
	49.46	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI Emorroidectomia NAS	81.000	41,83
	49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	81.000	41,83
	49.59	SFINTEROTOMIA ANALE Divisione di sfintere NAS (interna)	81.000	41,83
	50	INTERVENTI SUL FEGATO		
H	50.11	BIOPSIA/PERCUTANEA/AGOBIOPSIA/DEL FEGATO Aspirazione diagnostica del fegato	150.000	77,47
H	50.19.1	BIOPSIA/PERCUTANEA/AGOBIOPSIA/DEL FEGATO Aspirazione diagnostica TC-guidata	300.000	154,94
H	50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea Eco-guidata Escluso: Biopsia percutanea (50.11)	300.000	154,94
	51	INTERVENTI SULLA COLECISTI E SULLE VIE BILIARI		
H	51.12	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI Agobiopsia Eco-guidata delle vie biliari	170.000	87,80

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	54	<b>ALTRI INTERVENTI SULLA REGIONE ADDOMINALE</b> <i>Escluso: Cavità pelvica femminile, pelle e tessuto sottocutaneo della parete addominale (86.01-86.84)</i>		
	54.22	<b>BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL'OMBELICO</b>	40.500	20,92
H	54.24	<b>BIOPSIA/PERCUTANEA/[AGOBIOPSIA]/DI MASSA INTRAADDOMINALE</b> <i>Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)</i>	120.000	61,97
H	54.24.1	<b>BIOPSIA/PERCUTANEA/[AGOBIOPSIA]/ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE</b> <i>Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)</i>	170.000	87,80
	54.91	<b>DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE</b> <i>Paracentesi (delle regioni superficiali)</i> <i>Escluso: Creazione di fistola cutaneo peritoneale (54.93)</i>	67.500	34,86
H	54.91.1	<b>DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE</b> <i>Drenaggio delle regioni superficiali</i>	250.000	129,11
	54.93	<b>CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEO PERITONEALE</b> <i>Inserzione di catetere permanente per dialisi</i>	202.500	104,58
	54.97	<b>INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITÀ PERITONEALE</b> <i>Escluso: Dialisi peritoneale (54.98)</i>	120.000	61,97
H	54.98.1	<b>DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)</b>	106.000	54,74
	54.98.2	<b>DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)</b>	90.000	46,48
<b>10. INTERVENTI SULL'APPARATO URINARIO (55-59)</b>				
	55	<b>INTERVENTI SUL RENE</b>		
H	55.92	<b>ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE</b> <i>Puntura di cisti renale</i>	120.000	61,97
	56	<b>INTERVENTI SULL'URETERE</b>		
H	56.31	<b>URETEROSCOPIA</b> <i>Con strumento flessibile</i>	140.800	72,72
	57	<b>INTERVENTI SULLA VESCICA</b>		
	57.17	<b>CISTOSTOMIA PERCUTANEA</b> <i>Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico</i>	52.800	27,27
	57.32	<b>CISTOSCOPIA/[TRANSURETRALE/]</b> <i>Escluso: Cistouretroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata</i>	88.000	45,45
	57.33	<b>CISTOSCOPIA/[TRANSURETRALE/]/CON BIOPSIA</b>	110.000	56,81
	57.39.1	<b>CROMOCISTOSCOPIA</b>	110.000	56,81
	57.39.2	<b>ESAME URODINAMICO INVASIVO</b>	110.000	56,81
	57.49.1	<b>RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA</b> <i>Elettrocoagulazione endoscopica vescicale</i> <i>Escluso: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Fistolectomia transuretrale</i>	110.000	56,81
	57.94	<b>CATETERISMO VESCICALE</b>	17.600	9,09
	58	<b>INTERVENTI SULL'URETRA</b>		
	58.22	<b>URETROSCOPIA</b>	52.800	27,27
	58.23	<b>BIOPSIA DELL'URETRA</b>	74.800	38,63
	58.31	<b>ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA</b> <i>Asportazione di caruncola uretrale</i>	74.800	38,63
H	58.47	<b>MEATOPLASTICA URETRALE</b>	170.000	87,80
H	58.5	<b>URETROTOMIA ENDOSCOPICA</b> <i>Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi</i>	74.800	38,63

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	58.6.1	<i>DILATAZIONE URETRALE</i> Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)	66.000	34,09
	58.6.2	<i>DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE</i> (Per seduta)	19.800	10,23
	58.6.3	<i>RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE</i>	74.800	38,63
	59	<i>ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO URINARIO</i>		
	59.8	<i>CATETERIZZAZIONE URETERALE</i> Drenaggio del rene con catetere, inserzione di stent ureterale, dilatazione dell'orifizio uretrovescicale Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)	44.000	22,72
<b>11. INTERVENTI SUGLI ORGANI GENITALI MASCHILI (60-64)</b>				
	60	<i>INTERVENTI SULLA PROSTATA E SULLE VESCICOLE SEMINALI</i> Incluso: Interventi sugli organi periprostatici Escluso: Interventi associati a cistectomia radicale		
	60.0	<i>DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO</i> Incisione della prostata Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico	52.800	27,27
	60.11	<i>BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA</i> Approccio transperineale o transrettale	52.800	27,27
	60.11.1	<i>BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA</i> Agobiopsia Eco-guidata della prostata	93.500	48,29
H	60.13	<i>BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI</i>	120.000	61,97
	60.91	<i>ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA</i> Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)	52.800	27,27
	61	<i>INTERVENTI SULLO SCROTO E SULLA TUNICA VAGINALE</i>		
	61.0	<i>INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE</i> Escluso: Puntura evacuativa di idrocele (61.91)	33.600	17,35
	61.91	<i>PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE</i> Aspirazione percutanea della tunica vaginale	33.600	17,35
	62	<i>INTERVENTI SUI TESTICOLI</i>		
	62.11	<i>BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO</i>	52.800	27,27
	63	<i>INTERVENTI SUL CORDONE SPERMATICO, EPIDIDIMO E SUI DOTTI DEFERENTI</i>		
	63.52	<i>DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO</i> Manuale Escluso: quella associata ad orchidopessi	28.800	14,87
H	63.71	<i>LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI</i>	170.000	87,80
	64	<i>INTERVENTI SUL PENE</i> Incluso: Interventi su glande e prepuzio		
	64.11	<i>BIOPSIA DEL PENE</i>	38.400	19,83
	64.19.1	<i>BALANOSCOPIA</i>	12.000	6,20
	64.19.2	<i>RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE</i>	15.000	7,75
	64.2	<i>ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE</i> Asportazione condilomi Escluso: Biopsia del pene (64.11)	57.600	29,75
	64.92.1	<i>FRENULOTOMIA</i>	36.000	18,59
	64.93	<i>LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE</i>	38.400	19,83

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
<b>12. INTERVENTI SUGLI ORGANI GENITALI FEMMINILI (65-71)</b>				
	65	INTERVENTI SULL' OVAIO		
H	65.11	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	170.000	87,80
H	65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO Aspirazione dell'ovaio Eco-guidata Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.11)	81.600	42,14
	66	INTERVENTI SULLE TUBE DI FALLOPIO		
	66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE Insufflazione utero-tubarica Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche e quella per isterosalpingografia (87.83)	42.000	21,69
	67	INTERVENTI SULLA CERVICE UTERINA		
	67.12	BIOPSIA ENDOCERVICALE/[ISTEROSCOPIA] Escluso: Conizzazione della cervice	48.000	24,79
	67.19.1	BIOPSIA DELLA PORTIO	52.800	27,27
	67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettroconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio	72.000	37,18
	67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi	72.000	37,18
	68	INTERVENTI SUL CORPO UTERINO		
	68.12.1	ISTEROSCOPIA Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	42.000	21,69
	68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Biopsia endoscopica [isteroscopia] dell'endometrio Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	57.600	29,75
	68.29.1	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL'UTERO Asportazione polipi endometriali a guida isteroscopica, Miomectomia per via vaginale mediante torsione Escluso: Miomectomia con parcellizzazione	90.000	46,48
	69	ALTRI INTERVENTI SULL'UTERO E SULLE STRUTTURE DI SOSTEGNO		
	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	25.000	12,91
H	69.92	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE Intracervicale e intrauterina (IAO)	150.000	77,47
H	69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	25.000	12,91
	70	INTERVENTI SULLA VAGINA E SUL FORNICE POSTERIORE		
	70.11.1	IMENOTOMIA Per ematocolpo	48.000	24,79
	70.24	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI Con eventuale puntura esplorativa	38.400	19,83
	70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	48.000	24,79
	70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	57.600	29,75
	71	INTERVENTI SULLA VULVA E SUL PERINEO		
	71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	38.400	19,83
	71.22	INCISIONE DI ASCCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	48.000	24,79
	71.3.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	38.400	19,83
	71.9.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici	57.600	29,75
<b>13. INTERVENTI OSTETRICI (75)</b>				
	75	ALTRI INTERVENTI OSTETRICI		
H	75.1.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	170.000	87,80

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
H	75.1.2	AMNIOCENTESI PRECOCE	150.000	77,47
H	75.1.3	AMNIOCENTESI TARDIVA	120.000	61,97
H	75.33.1	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMPOIETICHE	170.000	87,80
	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST o OCT	31.800	16,42
H	75.8	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL'UTERO O DELLA VAGINA Medicazione, Tamponamento utero-cervico-vaginale Tamponamento cervico -vaginale a scopo emostatico	60.000	30,99
<b>14. INTERVENTI SULL'APPARATO MUSCOLOSCHELETRICO (76-83)</b>				
76		INTERVENTI SULLE OSSA E SULLE ARTICOLAZIONI DELLA FACCIA Escluso: Seni accessori, ossa nasali (21.01-21.91), cranio		
	76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	42.000	21,69
H	76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare	190.000	98,13
	76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti	37.800	19,52
	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	54.000	27,89
	76.96	INEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	54.000	27,89
78		ALTRI INTERVENTI SULLE OSSA AD ECCEZIONE DI QUELLE FACCIALI		
	78.7	OSTEOCLASIA Manuale o strumentale	37.800	19,52
79		RIDUZIONE DI FRATTURA E DI LUSSAZIONE Incluso: Applicazione di gesso o ferula, riduzione con inserzione di mezzi di trazione (filo di Kirschner) (chiodo di Steinmann) Escluso: Fissazione esterna solo per immobilizzazione di frattura (93.51-93.56,93.59), Fissazione interna senza riduzione di frattura, Interventi su: ossa facciali, ossa nasali (21.71), orbita, cranio, vertebre Trazione per riduzione di frattura		
H	79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	100.000	51,65
H	79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	100.000	51,65
H	79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA Braccio NAS	100.000	51,65
H	79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA Mano NAS	100.000	51,65
H	79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	80.000	41,32
H	79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA Piede NAS	100.000	51,65
H	79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	100.000	51,65
H	79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	70.000	36,15
H	79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	70.000	36,15
H	79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	70.000	36,15
H	79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	70.000	36,15

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
H	79.74	<i>RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO</i>	70.000	36,15
	80	<i>INCISIONE ED ASPORTAZIONE DI STRUTTURE ARTICOLARI</i> <i>Escluso: Cartilagine di orecchio, naso (21.00-21.99), Articolazione temporomandibolare</i>		
	80.30	<i>BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA</i> <i>Biopsia aspirativa</i>	81.000	41,83
	81	<i>INTERVENTI DI RIPARAZIONE E PLASTICA SULLE STRUTTURE ARTICOLARI</i>		
	81.91	<i>ARTROCENTESI</i> <i>Aspirazione articolare</i> <i>Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)</i>	54.000	27,89
	81.92	<i>INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO</i>	54.000	27,89
	83	<i>INTERVENTI SUI MUSCOLI, SUI TENDINI, SULLE FASCE E SULLE BORSE AD ECCEZIONE DELLA MANO</i>		
	83.02	<i>MIOTOMIA</i> <i>Escluso: Miotomia cricofaringea</i>	37.800	19,52
	83.03	<i>BORSOTOMIA</i> <i>Rimozione di deposito calcareo della borsa</i> <i>Escluso: Aspirazione percutanea della borsa</i>	54.000	27,89
	83.09	<i>ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI</i> <i>Incisione della fascia</i> <i>Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico</i> <i>Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01-86.05)</i>	64.800	33,47
	83.21	<i>BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI</i> <i>Escluso: Biopsia della parete toracica, biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)</i>	64.800	33,47
	83.21.1	<i>BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI</i>	91.800	47,41
	83.31	<i>ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE</i> <i>Asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano</i>	64.800	33,47
	83.98	<i>INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI</i> <i>Escluso: Iniezioni sottocutanee o intramuscolari (99.25-99.29.9)</i>	13.500	6,97

**15. INTERVENTI SUI TEGUMENTI (85-86)**

85		<i>INTERVENTI SULLA MAMMELLA</i> <i>Incluso: Interventi sulla cute e sul tessuto sottocutaneo di mammella femminile o maschile, sito di precedente mastectomia femminile o maschile, Revisione di precedente mastectomia</i>		
85.0		<i>MASTOTOMIA</i> <i>Incisione della mammella (cute)</i> <i>Mammotomia</i> <i>Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi</i>	57.600	29,75
85.11		<i>BIOPSIA/PERCUTANEA/AGOBIOPSIA/DELLA MAMMELLA</i>	48.000	24,79
85.11.1		<i>BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA</i> <i>Biopsia con ago sottile della mammella</i>	72.000	37,18
85.20		<i>ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS</i> <i>Incisione di ascesso mammario</i>	57.600	29,75
85.21		<i>ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA</i> <i>Rimozione di area fibrosa dalla mammella</i> <i>Escluso: Biopsia della mammella (85.11)</i>	57.600	29,75
85.21.1		<i>ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA</i> <i>Eco-guidata</i>	72.000	37,18

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
86		<b>INTERVENTI SULLA CUTE E SUL TESSUTO SOTTOCUTANEO</b> <i>Incluso: Interventi su follicoli piliferi, perineo maschile, unghie, ghiandole sebacee, cuscinetti di grasso, ghiandole sudoripare, fosse superficiali</i> <i>Escluso: quelli sulla cute di: palpebra (08.01-08.92), sopracciglia (08.01-08.92), orecchio (18.02-18.29), naso (21.01-21.91), labbra (27.21-27.91), ano (49.01-49.59), scroto (61.0-61.91), pene (64.0-64.93), vulva e perineo femminile (71), mammella (sede di mastectomia) (85.0-85.21.1)</i>		
	86.01	<b>ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO</b> <i>Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo</i> <i>aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma</i>	15.000	7,75
	86.02.1	<b>SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE</b>	30.000	15,49
	86.02.2	<b>INFILTRAZIONE DI CHELOIDE</b>	17.500	9,04
	86.03	<b>INCISIONE DI CISTIO SENO PILONIDALE</b> <i>Escluso: Marsupializzazione</i>	51.000	26,34
	86.04	<b>INCISIONE CONDRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO</b> <i>Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenere, cisti o seno pilonidale (86.03)</i>	72.000	37,18
	86.05.1	<b>INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO</b> <i>Estrazione di corpo estraneo profondo</i> <i>Escluso: Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.20-98.29)</i>	72.000	37,18
	86.11	<b>BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO</b>	27.000	13,94
	86.19	<b>ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO</b>		
	86.19.1	<b>ELASTOMETRIA</b>	8.300	4,29
	86.19.2	<b>SEBOMETRIA</b>	8.300	4,29
	86.19.3	<b>CORNEOMETRIA</b>	11.100	5,73
	86.19.4	<b>MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)</b>	13.900	7,18
	86.22	<b>RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE</b> <i>Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico</i> <i>Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungueale) (plica) (86.27), Sbrigliamento non asportativo di ferita, infezione o ustione (86.28), innesto a lembo o peduncolato (86.75)</i>	33.000	17,04
	86.23	<b>RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O Plica UNGUEALE</b>	49.500	25,56
	86.24	<b>CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE</b> <i>Peeling chimico della cute</i>	13.900	7,18
	86.25	<b>DERMOABRASIONE</b> <i>Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta)</i> <i>Escluso: Dermabrasione di ferita per rimozione di frammenti inclusi (86.28)</i>	33.000	17,04
	86.27	<b>CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O Plica UNGUEALE</b> <i>Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico</i> <i>Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)</i>	33.000	17,04
	86.28	<b>RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE</b> <i>Rimozione NAS</i> <i>Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come:</i> <i>brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing</i> <i>(Per seduta)</i>	16.300	8,42
	86.3.1	<b>ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO</b> <i>(Per seduta)</i>	24.800	12,81
	86.3.2	<b>ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DIAZOTO</b> <i>(Per seduta)</i>	24.800	12,81

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	86.3.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (Per seduta)	24.800	12,81
	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	55.000	28,41
	86.59.1	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	55.000	28,41
	86.59.2	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO Di piccole dimensioni (fino a 5 cm)	16.300	8,42
	86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	22.000	11,36
H	86.60	INNESTO CUTANEO, NAS Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina	400.000	206,58
H	86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	500.000	258,23
H	86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	400.000	206,58
H	86.71	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) Taglio parziale di peduncolo o lembo Sezione di peduncolo di lembo	600.000	309,87
H	86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	600.000	309,87
H	86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	600.000	309,87
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	800.000	413,17
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)	500.000	258,23
	86.81	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	44.000	22,72
H	86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE "Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano"	500.000	258,23
<b>16. ALTRE PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE (87-99)</b>				
	87	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA		
	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo	161.000	83,15
	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo	259.000	133,76
	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)	173.000	89,35
	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)	275.000	142,03
	87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE / DENTAL SCAN TC dei denti (arcata superiore o inferiore)	200.000	103,29
	87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ORECCHIO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	161.000	83,15

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	87.03.6	<i>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO</i> TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	259.000	133,76
	87.03.7	<i>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO</i> TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	161.000	83,15
	87.03.8	<i>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO</i> TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	259.000	133,76
	87.03.9	<i>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI Scialo-Tc</i>	161.000	83,15
	87.04.1	<i>TOMOGRAFIA/STRATIGRAFIA/DELLA LARINGE</i>	60.000	30,99
H	87.05	<i>DACRIOCISTOGRAFIA</i>	165.000	85,22
	87.06	<i>FARINGOGRAFIA</i> Incluso: esame diretto	59.000	30,47
	87.06.1	<i>RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI</i> Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	106.000	54,74
	87.07	<i>LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO</i> (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	90.000	46,48
	87.09.1	<i>RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO</i> Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1	29.500	15,24
	87.09.2	<i>RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE</i> Con videoregistrazione	129.000	66,62
	87.11.1	<i>RADIOGRAFIA DI ARCATI DENTARIA</i> Superiore o inferiore	20.000	10,33
	87.11.2	<i>RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATI DENTARIA</i> Superiore o inferiore	18.000	9,30
	87.11.3	<i>ORTOPANORAMICA DELLE ARCATI DENTARIE</i> Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	40.000	20,66
	87.11.4	<i>TOMOGRAFIA/STRATIGRAFIA/DELLE ARCATI DENTARIE</i>	47.000	24,27
	87.12.1	<i>TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO</i> Per cefalometria ortodontica	20.000	10,33
	87.12.2	<i>ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA</i> Radiografia endorale (1 radiogramma)	12.000	6,20
	87.13.1	<i>ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO</i> Monolaterale (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	130.000	67,14
	87.13.2	<i>ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO</i> Bilaterale Incluso: esame diretto	164.000	84,70
	87.16.1	<i>ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA</i> Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	29.000	14,98
	87.16.2	<i>TOMOGRAFIA/STRATIGRAFIA/ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE</i> Basale e dinamica bilaterale Incluso: esame diretto	103.000	53,20
	87.16.3	<i>TOMOGRAFIA/STRATIGRAFIA/ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE</i> Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare basale e dinamica (87.16.2)	52.000	26,86

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
87.16.4		<i>TOMOGRAFIA/STRATIGRAFIA/ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Bilaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica (87.16.2)</i>	86.000	44,42
87.17.1		<i>RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni</i>	43.000	22,21
87.17.2		<i>RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA (2 proiezioni)</i>	29.500	15,24
87.17.3		<i>CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI (2 proiezioni)</i>	33.500	17,30
87.22		<i>RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale</i>	35.000	18,08
87.23		<i>RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale</i>	33.500	17,30
87.24		<i>RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale</i>	33.500	17,30
87.29		<i>RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico</i>	67.000	34,60
87.35		<i>GALATTOGRAFIA</i>	132.000	68,17
87.37.1		<i>MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)</i>	67.500	34,86
87.37.2		<i>MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)</i>	44.500	22,98
87.37.3		<i>PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA</i>	62.000	32,02
87.38		<i>FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA (Minimo 2 radiogrammi)</i>	105.000	54,23
87.41		<i>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]</i>	167.000	86,25
87.41.1		<i>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]</i>	267.000	137,89
87.42.1		<i>TOMOGRAFIA/STRATIGRAFIA/TORACICA BILATERALE Tomografia bilaterale polmonare</i>	95.000	49,06
87.42.2		<i>TOMOGRAFIA/STRATIGRAFIA/TORACICA MONOLATERALE Tomografia monolaterale polmonare</i>	67.000	34,60
87.42.3		<i>TOMOGRAFIA/STRATIGRAFIA/DEL MEDIASTINO</i>	77.500	40,03
87.43.1		<i>RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale</i>	47.000	24,27
87.43.2		<i>ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola</i>	31.000	16,01
87.44.1		<i>RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)</i>	30.000	15,49
87.44.2		<i>TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)</i>	61.000	31,50
87.49.1		<i>RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche 88.90.1</i>	29.000	14,98

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	87.52	<i>COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA</i> Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari	133.000	68,69
H	87.54.1	<i>COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR</i> Incluso: esame diretto	86.000	44,42
	87.59.1	<i>COLECISTOGRAFIA</i> Incluso: esame diretto e prova di Bronner	97.000	50,10
	87.61	<i>RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE</i> Pasto baritato (9 radiogrammi) Incluso: Radiografia dell'esofago	136.500	70,50
	87.62	<i>RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE</i> Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 radiogrammi)	97.000	50,10
	87.62.1	<i>RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO</i>	72.500	37,44
	87.62.2	<i>RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO</i>	91.500	47,26
	87.62.3	<i>RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO</i>	115.000	59,39
	87.63	<i>STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE</i>	88.000	45,45
	87.64	<i>RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE</i> Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi)	58.000	29,95
	87.65.1	<i>CLISMA OPACO SEMPLICE</i>	100.000	51,65
	87.65.2	<i>CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO</i>	177.500	91,67
	87.65.3	<i>CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO</i>	273.000	140,99
H	87.66	<i>RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO</i> Wirsungrafia	115.500	59,65
	87.69.1	<i>ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO DIGERENTE</i> Defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale	122.500	63,27
	87.71	<i>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI</i> Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	184.000	95,03
	87.71.1	<i>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO</i> Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	289.000	149,26
	87.72	<i>TOMOGRAFIA/STRATIGRAFIA/RENALE</i> Tomografia regioni renali, nefropielotomografia Incluso: esame diretto	60.000	30,99
	87.73	<i>UROGRAFIA ENDOVENOSA</i> Incluso: esame diretto e nefropielotomografia	173.000	89,35
H	87.74.1	<i>PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE</i> (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	133.000	68,69
H	87.74.2	<i>PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE</i> (8 radiogrammi) Incluso: esame diretto	178.000	91,93
	87.75.1	<i>PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA</i>	84.000	43,38
H	87.76	<i>CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA</i> Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 radiogrammi)	128.000	66,11
	87.76.1	<i>CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE</i>	104.000	53,71
	87.77	<i>CISTOGRAFIA</i> (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	93.500	48,29
	87.77.1	<i>CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO</i> (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	133.000	68,69
	87.79	<i>RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO</i> Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)	37.500	19,37

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	87.79.1	URETROGRAFIA (3 radiogrammi)	85.000	43,90
	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	210.000	108,46
	87.89.1	COLPOGRAFIA (4 radiogrammi)	108.000	55,78
	87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	140.000	72,30
	87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	143.000	73,85
	88	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE RADIOLOGICHE E RELATIVE TECNICHE		
	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	171.000	88,31
	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	273.000	140,99
	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	171.000	88,31
	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	273.000	140,99
	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	223.000	115,17
	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	340.000	175,60
	88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL'ADDOME (4 radiogrammi)	105.000	54,23
	88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	244.000	126,02
	88.19	RADIOGRAFIA DELL'ADDOME (2 proiezioni)	37.500	19,37
	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	34.500	17,82
	88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	29.000	14,98
	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	27.500	14,20
	88.25	PELVIMETRIA	34.000	17,56
	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell'anca	34.000	17,56
	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	41.000	21,17
	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	34.500	17,82
	88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	58.500	30,21
	88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)	51.000	26,34
	88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO INTOTO [Scheletro per patologia sistemica]	175.000	90,38
	88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	43.500	22,47
	88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	159.000	82,12
	88.33.1	STUDIO DELL'ETÀ OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	23.500	12,14

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	88.33.2	TOMOGRAFIA/STRATIGRAFIA/DI SEGMENTO SCHELETRICO	61.000	31,50
	88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	105.000	54,23
	88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE (Minimo 2 radiogrammi)	105.000	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	167.000	86,25
	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	267.000	137,89
	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]	176.000	90,90
	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]	279.000	144,09
	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	167.500	86,51
	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]	167.500	86,51
	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]	267.000	137,89
	88.38.8	ARTRO TC Spalla o gomito o ginocchio	292.000	150,81
	88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO (2 proiezioni)	30.000	15,49
H	88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico	548.500	283,28
H	88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale dell'aorta addominale	548.500	283,28
H	88.48	ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE	548.500	283,28
H	88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE Cervicale, dorsale, lombare	511.000	263,91
H	88.61.1	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	190.000	98,13
H	88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	497.000	256,68
H	88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	497.000	256,68
H	88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE Monolaterale	477.000	246,35
H	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	477.000	246,35
H	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	477.000	246,35
H	88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA Bilaterale	497.000	256,68
H	88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monolaterale	477.000	246,35

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
H	88.66.2	<i>FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI</i> Bilaterale	552.000	285,08
	88.71.1	<i>ECOENCEFALOGRAFIA</i> Ecografia tranfontanellare	60.500	31,25
	88.71.2	<i>STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO</i> Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	89.000	45,96
	88.71.3	<i>COLOR DOPPLER TRANSCRANICO</i>	95.000	49,06
	88.71.4	<i>DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO</i> Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	55.000	28,41
	88.72.1	<i>ECOGRAFIA CARDIACA</i> Ecocardiografia	100.000	51,65
	88.72.2	<i>ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA</i> A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	117.000	60,43
	88.72.3	<i>ECOCOLOR DOPPLERGRAFIA CARDIACA</i> A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	120.000	61,97
	88.72.4	<i>ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA</i> Ecocardiografia transesofagea	150.000	77,47
	88.72.5	<i>ECOCARDIOGRAMMA FETALE</i>	80.000	41,32
	88.73.1	<i>ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA</i> Bilaterale	69.500	35,89
	88.73.2	<i>ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA</i> Monolaterale	41.000	21,17
	88.73.3	<i>ECOGRAFIA POLMONARE</i>	69.500	35,89
	88.73.4	<i>ECO(COLOR) DOPPLER DELLA MAMMELLA</i>	59.500	30,73
	88.73.5	<i>ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI</i> A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	85.000	43,90
	88.74.1	<i>ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE</i> 85.000 Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	43,90	
	88.74.2	<i>ECO(COLOR) DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI</i>	84.000	43,38
	88.74.3	<i>ECO(COLOR) DOPPLER DEL PANCREAS</i>	84.000	43,38
	88.74.4	<i>ECO(COLOR) DOPPLER DELLA MILZA</i>	84.000	43,38
	88.74.5	<i>ECO(COLOR) DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI</i>	66.000	34,09
	88.75.1	<i>ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE</i> Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	62.000	32,02
	88.75.2	<i>ECO(COLOR) DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE</i> Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	97.000	50,10
	88.76.1	<i>ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO</i>	117.000	60,43
	88.76.2	<i>ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI</i> Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	62.000	32,02
	88.77.1	<i>ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA</i> A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	48.000	24,79
	88.77.2	<i>ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA</i> A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	85.000	43,90
	88.77.3	<i>(LASER) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI</i>	45.000	23,24
	88.78	<i>ECOGRAFIA OSTETRICA</i>	60.000	30,99
	88.78.1	<i>ECOGRAFIA OVARICA</i> Per monitoraggio ovulazione	44.500	22,98
	88.78.2	<i>ECOGRAFIA GINECOLOGICA</i>	60.000	30,99
	88.79.1	<i>ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO</i>	55.000	28,41
	88.79.2	<i>ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE</i> Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell'anca	63.000	32,54

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLO TENDINEA	55.000	28,41
	88.79.4	ECOGRAFIA TRANS ESOFAGEA DEL TORACE	98.000	50,61
	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	60.000	30,99
	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	60.000	30,99
	88.79.7	ECOGRAFIA TRANS VAGINALE	84.000	43,38
	88.79.8	ECOGRAFIA TRANS RETTALE	84.000	43,38
	88.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Scheletro in toto e colonna	49.000	25,31
	88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	49.000	25,31
	88.89	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	49.000	25,31
	88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA / STRATIGRAFIA / CONTEMPORANEA AD ESAME DI: Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.1)	29.000	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)	39.000	20,14
	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	57.000	29,44
	88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	430.000	222,08
	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	639.000	330,02
	88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	310.000	160,10
	88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	483.000	249,45
	88.91.5	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	477.000	246,35
	88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	310.000	160,10
	88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	483.000	249,45
	88.91.8	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO	477.000	246,35
	88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare	299.000	154,42
	88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare	468.000	241,70
	89.92.2	ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO	477.000	246,35
	88.92.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	310.000	160,10
	88.92.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	483.000	249,45
	88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	601.000	310,39
	88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Monolaterale	287.000	148,22

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
88.92.7		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monolaterale	453.000	233,95
88.92.8		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale	310.000	160,10
88.92.9		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale	483.000	249,45
88.93		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	299.000	154,42
88.93.1		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO Cervicale, toracica, lombosacrale	468.000	241,70
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	344.000	177,66
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	527.000	272,17
88.94.3		ANGIO-RM DELL'ARTO SUPERIORE O INFERIORE	477.000	246,35
88.95.1		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	310.000	160,10
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	483.000	249,45
88.95.3		ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	477.000	246,35
88.95.4		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE ESCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	310.000	160,10
88.95.5		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE ESCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	483.000	249,45
88.95.6		ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	477.000	246,35
88.99.1		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO Polso o caviglia	41.000	21,17
88.99.2		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGIX Lombare, femorale, ultradistale	61.000	31,50
88.99.3		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGIX Total body	84.000	43,38
88.99.4		DENSITOMETRIA OSSEA CON TC Lombare	149.000	76,95
88.99.5		DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	34.000	17,56

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
89.0		ANAMNESI, VALUTAZIONE, CONSULTO E VISITA <i>Escluso: Colloquio diagnostico psichiatrico (94.12- 94.19)</i>		
89.01		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI <i>Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a rischio, per fisiopatologia riproduttiva ed endocrinologia Consulenza genetica Esame neuropsicologico clinico neurocomportamentale: per disturbi del linguaggio, per deterioramento intellettivo, esame del Neglect; esame psicodiagnostico Visita di sorveglianza terapia anticoagulante</i>	25.000	12,91
89.03		ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE <i>Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica</i>	32.000	16,53
89.07		CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO <i>Valutazione multidimensionale geriatrica d'équipe</i>	90.000	46,48
89.1		MISURE ANATOMICHE E FISIOLOGICHE E ESAMI MANUALI <i>Sistema nervoso e organi di senso Escluso: Esame dell'orecchio (95.41-95.48), esame dell'occhio (95.01-95.35), le procedure sotto elencate quando eseguite come parte di una visita generale specialistica (89.7)</i>		
89.11		TONOMETRIA	27.000	13,94
89.12		STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE <i>Rinomanometria</i>	27.000	13,94
89.13		VISITA NEUROLOGICA	32.000	16,53
89.14		ELETTROENCEFALGRAMMA <i>Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpernea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)</i>	45.000	23,24
89.14.1		ELETTROENCEFALGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	67.500	34,86
89.14.2		ELETTROENCEFALGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	67.500	34,86
89.14.3		ELETTROENCEFALGRAMMA DINAMICO 24 Ore	90.000	46,48
89.14.4		ELETTROENCEFALGRAMMA DINAMICO 12 Ore	67.500	34,86
89.14.5		ELETTROENCEFALGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE <i>Con mappaggio</i>	67.500	34,86
89.15.1		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	45.000	23,24
89.15.2		POTENZIALI EVOCATI STIMOLO E EVENTO CORRELATI <i>Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) Incluso: EEG</i>	94.500	48,81
89.15.3		POTENZIALI EVOCATI MOTORI <i>Arto superiore o inferiore Incluso: EEG</i>	67.500	34,86
89.15.4		POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI <i>Per nervo o dermatomero Incluso: EEG</i>	67.500	34,86
89.15.5		TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO <i>Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica</i>	108.000	55,78
89.15.6		POLIGRAFIA <i>Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)</i>	90.000	46,48
89.15.7		POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE <i>Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)</i>	90.000	46,48

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
89.15.8		POTENZIALIEVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	81.000	41,83
89.15.9		POTENZIALIEVOCATI UDITIVI Da stimolo elettrico	180.000	92,96
89.17		POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	270.000	139,44
89.18.1		TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DIVIGILANZA	270.000	139,44
89.18.2		MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	270.000	139,44
89.19.1		ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	54.000	27,89
89.19.2		POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	99.000	51,13
89.2		MISURE ANATOMICHE E FISIOLOGICHE ED ESAMI MANUALI Sistema genitourinario Escluso: Le procedure sotto elencate quando effettuate come parte di una visita generale specialistica (89.7)		
89.22		CISTOMETROGRAFIA Cistomanometria	108.000	55,78
89.23		ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	45.000	23,24
89.24		UROFLUSSOMETRIA	22.500	11,62
89.25		PROFILO PRESSORIO URETRALE	22.500	11,62
89.26		VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, esame pelvico	32.000	16,53
89.3		ALTRE MISURE ANATOMICHE E FISIOLOGICHE ED ESAMI MANUALI Escluso: Le procedure sottoelencate quando effettuate come parte di una visita generale specialistica (89.7)		
89.32		MANOMETRIA ESOFAGEA	130.000	67,14
89.32.1		MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore	180.000	92,96
89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	45.000	23,24
89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE	72.000	37,18
89.37.3		SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	90.000	46,48
89.37.4		TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	72.000	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	108.000	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	90.000	46,48
89.38.1		RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria	45.000	23,24
89.38.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	45.000	23,24
89.38.3		DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	45.000	23,24
89.38.4		COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	90.000	46,48
89.38.5		DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	45.000	23,24
89.38.6		VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	135.000	69,72
89.38.7		DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE E DESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE	90.000	46,48
89.38.8		TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	45.000	23,24
89.38.9		DETERMINAZIONE DELLA P.O.1	45.000	23,24
89.39.1		OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	13.500	6,97
89.39.2		OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	13.500	6,97
89.39.3		VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITÀ VIBRATORIA	36.000	18,59
89.39.4		GUSTOMETRIA	18.000	9,30
89.39.5		ELETTROGUSTOMETRIA	14.400	7,44

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
89.4		TEST CARDIOLOGICI DA SFORZO E CONTROLLO DI PACE-MAKER		
89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	108.000	55,78
89.42		TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	36.000	18,59
89.43		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	108.000	55,78
89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO Test da sforzo al tallio con o senza stimolatore transesofageo	108.000	55,78
89.44.1		PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi	162.000	83,67
89.44.2		TEST DEL CAMMINO	108.000	55,78
89.48.1		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	45.000	23,24
89.5		ALTRI TEST FUNZIONALI CARDIOLOGICI Escluso: ECG fetale		
89.50		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	120.000	61,97
89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA	22.500	11,62
89.54		MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50), quello durante chirurgia	90.000	46,48
89.58.1		FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	36.000	18,59
89.58.2		FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	54.000	27,89
89.58.3		FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	36.000	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)	36.000	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)	54.000	27,89
89.58.6		PLETISMOGRAFIA PENIENA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	40.000	20,66
89.58.7		PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	36.000	18,59
89.58.8		PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	36.000	18,59
89.59.1		TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	80.000	41,32
89.6		MONITORAGGIO CIRCOLATORIO Escluso: Monitoraggio elettrocardiografico durante chirurgia		
89.61.1		MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	80.000	41,32
89.62		MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	90.000	46,48
89.65.1		EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	26.500	13,69
89.65.2		EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O <sub>2</sub> AD ALTA CONCENTRAZIONE Test dell'iperossia	36.000	18,59
89.65.3		EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O <sub>2</sub> A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell'ipossia	36.000	18,59
89.65.4		MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O <sub>2</sub> E CO <sub>2</sub>	36.000	18,59
89.65.5		MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	18.000	9,30
89.65.6		EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	36.000	18,59

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	36.000	18,59
	89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	32.000	16,53
	90-91	PRESTAZIONI DI LABORATORIO		
	90.01.1	11 DEOSSICORTISOLO	31.700	16,37
	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	20.600	10,64
	90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]	20.700	10,69
	90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	22.000	11,36
	90.01.5	ACIDI BILIARI	17.700	9,14
	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	30.900	15,96
R	90.02.2	ACIDO CITRICO	8.000	4,13
	90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	18.600	9,61
	90.02.4	ACIDO IPPURICO	11.300	5,84
	90.02.5	ACIDO LATTICO	10.300	5,32
	90.03.1	ACIDO PARAAMINOIPPURICO (PAI)	15.100	7,80
	90.03.2	ACIDO PIRUVICO	7.700	3,98
R	90.03.3	ACIDO SIALICO	27.000	13,94
	90.03.4	ACIDO VALPROICO	18.000	9,30
	90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	39.900	20,61
R	90.04.1	ADIURETINA (ADH)	17.700	9,14
	90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	44.300	22,88
	90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	44.300	22,88
	90.04.4	ALA DEIDRASIERITROCITARIA	10.100	5,22
	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	2.200	1,14
	90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	5.000	2,58
	90.05.2	ALDOLASI [S]	5.400	2,79
	90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	28.300	14,62
	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	12.200	6,30
	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	20.900	10,79
	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	14.700	7,59
	90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	21.000	10,85
	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	8.100	4,18
	90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	4.700	2,43
	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	10.100	5,22
R	90.07.1	ALLUMINIO [S/U]	17.600	9,09
R	90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	6.700	3,46
R	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]	24.900	12,86
	90.07.4	AMITRIPTILINA	14.200	7,33
	90.07.5	AMMONIO [P]	17.600	9,09
	90.08.1	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE [S]	24.200	12,50
	90.08.2	ANGIOTENSINA II	27.000	13,94
	90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina	14.200	7,33
	90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	11.800	6,09
	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	11.500	5,94
	90.09.1	APTOGLOBINA	9.000	4,65
	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	2.200	1,14
	90.09.3	BARBITURICI	15.500	8,01
	90.09.4	BENZODIAZEPINE	17.100	8,83
	90.09.5	BENZOLO	17.800	9,19

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	90.10.1	BETA2MICROGLOBULINA[S/U]	20.900	10,79
	90.10.2	BICARBONATI(Idrogenocarbonato)	1.400	0,72
	90.10.3	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	1.700	0,88
	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	2.400	1,24
	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	3.000	1,55
	90.11.1	C PEPTIDE	22.400	11,57
	90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)	93.400	48,24
R	90.11.3	CADMIO	17.600	9,09
	90.11.4	CALCIOTOTALE[S/U/dU]	2.400	1,24
	90.11.5	CALCITONINA	28.200	14,56
	90.12.1	CALCOLIE CONCREZIONI(Ricerca semiquantitativa)	19.500	10,07
	90.12.2	CALCOLIE SAME CHIMICO DI BASE(Ricerca qualitativa)	10.300	5,32
	90.12.3	CARBAMAZEPINA	25.900	13,38
	90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	24.400	12,60
	90.12.5	CERULOPLASMINA	11.000	5,68
	90.13.1	CHIMOTRIPSINA[Feci]	10.500	5,42
	90.13.2	CICLOSPORINA	31.500	16,27
	90.13.3	CLORURO[S/U/dU]	2.400	1,24
	90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO[Sd](Stimolazione con Pilocarpina)	16.300	8,42
	90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12)[S]	17.600	9,09
	90.14.1	COLESTEROLO HDL	3.600	1,86
	90.14.2	COLESTEROLO LDL	1.300	0,67
	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	2.200	1,14
	90.14.4	COLINESTERASI(PSEUDO-CHE)	3.000	1,55
	90.14.5	COPROPORFIRINE	12.400	6,40
	90.15.1	CORPICHE TONICI	1.500	0,77
	90.15.2	CORTICOTROPINA(ACTH)[P]	39.800	20,55
	90.15.3	CORTISOLO[S/U]	20.600	10,64
	90.15.4	CREATINCHINASI(CPKo CK)	3.800	1,96
	90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMAMB(CK-MB)	7.200	3,72
	90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI	5.400	2,79
	90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME	24.300	12,55
	90.16.3	CREATININA[S/U/dU/La]	2.400	1,24
	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	3.400	1,76
R	90.16.5	CROMO	17.600	9,09
	90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE(DEA)	20.700	10,69
	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO(DEA-S)	29.800	15,39
	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	18.600	9,61
	90.17.4	DESIPRAMINA	14.200	7,33
	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE(DHT)	44.300	22,88
	90.18.1	DOPAMINA[S/U]	25.800	13,32
	90.18.2	DOXEPINA	14.200	7,33
	90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina	11.600	5,99
	90.18.4	ENOLASINEURONESPECIFICA(NSE)	35.700	18,44
R	90.18.5	ERITROPOIETINA	34.200	17,66
	90.19.1	ESTERI ORGANOFOSFORICI	10.500	5,42
	90.19.2	ESTRADIOLO(E2)[S/U]	25.200	13,01
	90.19.3	ESTRIOLO(E3)[S/U]	14.900	7,70
	90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO	17.800	9,19

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	90.19.5	ESTRONE (E1)	29.300	15,13
	90.20.1	ETANOLO	11.200	5,78
	90.20.2	ETOSUCCIMIDE	17.600	9,09
	90.20.3	FARMACI ANTIRITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide	17.600	9,09
	90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	14.000	7,23
	90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotressato	18.100	9,35
	90.21.1	FARMACI DIGITALICI	21.500	11,10
R	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	17.700	9,14
	90.21.3	FECIESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	9.500	4,91
	90.21.4	FECISANGUE OCCULTO	7.500	3,87
R	90.21.5	FENILALANINA	6.700	3,46
	90.22.1	FENITOINA	21.000	10,85
	90.22.2	FENOLO [U]	6.900	3,56
	90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	17.600	9,09
	90.22.4	FERRO [dU]	10.300	5,32
	90.22.5	FERRO [S]	3.000	1,55
R	90.23.1	FLUORO	12.100	6,25
	90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]	17.600	9,09
	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	13.200	6,82
	90.23.4	FOSFATASI ACIDA	3.400	1,76
	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	2.700	1,39
	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	20.400	10,54
	90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	21.900	11,31
	90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	3.100	1,60
R	90.24.4	FOSFOESOSOMERASI (PHI)	2.100	1,08
	90.24.5	FOSFORO	1.900	0,98
R	90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	6.100	3,15
R	90.25.2	FRUTTOSIO [Ls]	8.000	4,13
	90.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico)	13.400	6,92
	90.25.4	GALATTOSIO [S/U]	4.100	2,12
	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	2.400	1,24
	90.26.1	GASTRINA [S]	22.500	11,62
	90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	14.400	7,44
	90.26.3	GLUCAGONE [S]	16.100	8,31
	90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	4.700	2,43
	90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	9.200	4,75
	90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	2.500	1,29
	90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	18.000	9,30
	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza) [U]	12.800	6,61
	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]	24.400	12,60
	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	27.600	14,25
	90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	20.500	10,59
	90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]	34.500	17,82
	90.28.3	IMIPRAMINA	27.600	14,25
	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	18.000	9,30
	90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	59.200	30,57
	90.29.1	INSULINA [S]	18.600	9,61
	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	2.400	1,24

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	90.29.3	LATTE MULIEBRE	7.700	3,98
	90.29.4	LATTOSIO[U/Ls]	4.900	2,53
	90.29.5	LEUCINAMINO PEPTIDASI (LAP)[S]	5.400	2,79
	90.30.1	LEVODOPA	14.200	7,33
	90.30.2	LIPASI[S]	6.200	3,20
	90.30.3	LIPOPROTEINA( $\alpha$ )	26.400	13,63
	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	7.700	3,98
	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	2.000	1,03
	90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	22.000	11,36
	90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	34.200	17,66
	90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	2.000	1,03
	90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITÀ	8.100	4,18
	90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITÀ	14.700	7,59
	90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5.000	2,58
	90.32.2	LITIO[P]	8.000	4,13
	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH)[S/U]	19.900	10,28
	90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo ( 5 )	108.200	55,88
	90.32.5	MAGNESIO TOTALE[S/U/dU/(Sg)Er]	3.300	1,70
R	90.33.1	MANGANESE[S]	12.100	6,25
	90.33.2	MEPROBAMATO	14.200	7,33
R	90.33.3	MERCURIO	17.600	9,09
	90.33.4	MICROALBUMINURIA	9.000	4,65
	90.33.5	MIOGLOBINA[S/U]	14.700	7,59
	90.34.1	NEOPTERINA	21.100	10,90
R	90.34.2	NICHEL	19.600	10,12
	90.34.3	NORTRIPTILINA	10.500	5,42
R	90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	13.400	6,92
	90.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL)[S]	21.300	11,00
	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH)[P/U]	20.500	10,59
	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo ( 5 ) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)	64.000	33,05
	90.35.3	OSSALATI[U]	17.300	8,93
	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	49.200	25,41
	90.35.5	PARATORMONE (PTH)[S]	40.700	21,02
	90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE[S]	12.100	6,25
	90.36.2	pHEMATICO	14.400	7,44
	90.36.3	PIOMBO[S/U]	39.200	20,25
	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)/(Sg)Er]	15.200	7,85
	90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	12.100	6,25
	90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	25.800	13,32
	90.37.2	PORFOBILINOGENO[U]	11.500	5,94
	90.37.3	POSTCOITAL TEST	5.400	2,79
	90.37.4	POTASSIO[S/U/dU/(Sg)Er]	2.400	1,24
	90.37.5	PRIMIDONE	17.600	9,09
	90.38.1	PROGESTERONE[S]	24.100	12,45
	90.38.2	PROLATTINA (PRL)[S]	18.700	9,66
	90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)	54.500	28,15
	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE)[S] Incluso: Dosaggio proteine totali	9.000	4,65
	90.38.5	PROTEINE[S/U/dU/La]	2.400	1,24

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio proteine totali	9.000	4,65
	90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	14.900	7,70
R	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	20.400	10,54
R	90.39.4	RAME[S/U]	9.600	4,96
	90.39.5	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	41.000	21,17
	90.40.1	RECETTORI DEL PROGESTERONE	34.000	17,56
	90.40.2	RENINA[P]	50.000	25,82
R	90.40.3	SELENIO	13.400	6,92
	90.40.4	SODIO[S/U/dU/(Sg)Er]	2.400	1,24
	90.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	9.000	4,65
	90.41.1	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)	1.700	0,88
	90.41.2	TEOFILLINA	21.300	11,00
	90.41.3	TESTOSTERONE[P/U]	23.500	12,14
	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	30.600	15,80
	90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	30.300	15,65
	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	15.100	7,80
	90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4)	45.000	23,24
	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	17.600	9,09
	90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	7.700	3,98
	90.42.5	TRANSFERRINA[S]	10.000	5,16
	90.43.1	TRITEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO (Per screening S. Down e altre anomalie)	38.600	19,94
	90.43.2	TRIGLICERIDI	2.500	1,29
	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	17.700	9,14
	90.43.4	TRIPSINA[S/U]	20.300	10,48
	90.43.5	URATO[S/U/dU]	2.400	1,24
	90.44.1	UREA[S/P/U/dU]	2.400	1,24
	90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS	7.500	3,87
	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	4.000	2,07
	90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	1.400	0,72
	90.44.5	VITAMINA D	31.500	16,27
R	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	20.200	10,43
R	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	20.200	10,43
	90.45.3	XILOSIO (Test di assorbimento)	11.500	5,94
	90.45.4	ZINCO[S/U]	12.100	6,25
	90.45.5	ZINCO PROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	16.500	8,52
	90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	14.400	7,44
*	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	17.000	8,78
	90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	9.000	4,65
	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	9.000	4,65
	90.47.2	ANTICORPI ANTIA/B	8.100	4,18
	90.47.3	ANTICORPI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	25.800	13,32
R	90.47.4	ANTICORPI ANTICANALE DEL CALCIO	22.100	11,41
	90.47.5	ANTICORPI ANTICARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	24.300	12,55
	90.48.1	ANTICORPI ANTICELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	16.200	8,37
	90.48.2	ANTICORPI ANTICITOPLASMA DEI NEUTROFILII (ANCA)	22.100	11,41
	90.48.3	ANTICORPI ANTIDNA NATIVO	23.000	11,88
	90.48.4	ANTICORPI ANTIERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	3.400	1,76
	90.48.5	ANTICORPI ANTIERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	16.200	8,37
	90.49.1	ANTICORPI ANTIERITROCITARI (Titolazione)	36.600	18,90

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	90.49.2	ANTICORPIANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	47.000	24,27
	90.49.3	ANTICORPIANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	18.000	9,30
	90.49.4	ANTICORPIANTI FATTORE VIII	22.100	11,41
	90.49.5	ANTICORPIANTI GLIADINA (IgG, IgA)	22.100	11,41
R	90.50.1	ANTICORPIANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	69.400	35,84
R	90.50.2	ANTICORPIANTI HLA (Titolo per singola specificità)	69.400	35,84
R	90.50.3	ANTICORPIANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	40.600	20,97
R	90.50.4	ANTICORPIANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	36.400	18,80
	90.50.5	ANTICORPIANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	16.700	8,62
	90.51.1	ANTICORPIANTI INSULINA (ALAA)	23.600	12,19
	90.51.2	ANTICORPIANTI LEUCOCITI	81.100	41,88
R	90.51.3	ANTICORPIANTI MAG	22.100	11,41
	90.51.4	ANTICORPIANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTITIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	22.100	11,41
	90.51.5	ANTICORPIANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	16.000	8,26
	90.52.1	ANTICORPIANTI MITOCONDRI (AMA)	18.300	9,45
	90.52.2	ANTICORPIANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	14.400	7,44
	90.52.3	ANTICORPIANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	14.400	7,44
	90.52.4	ANTICORPIANTI NUCLEO (ANA)	18.700	9,66
	90.52.5	ANTICORPIANTI ORGANO	28.100	14,51
	90.53.1	ANTICORPIANTI OVAIO	14.400	7,44
	90.53.2	ANTICORPIANTI PIASTRINE	82.900	42,8
	90.53.3	ANTICORPIANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	170.800	88,21
	90.53.4	ANTICORPIANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	49.000	25,31
	90.53.5	ANTICORPIANTI RECETTORI DEL TSH	49.000	25,31
	90.54.1	ANTICORPIANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	16.700	8,62
	90.54.2	ANTICORPIANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	16.700	8,62
	90.54.3	ANTICORPIANTI SURRENE	14.400	7,44
	90.54.4	ANTICORPIANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	24.600	12,70
	90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	13.500	6,97
	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	35.900	18,54
	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	35.000	18,08
	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	31.800	16,42
	90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	30.000	15,49
	90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	30.000	15,49
	90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	35.700	18,44
	90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	23.400	12,09
	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	20.500	10,59
	90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	35.700	18,44
	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	20.500	10,59
	90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC)	42.700	22,05
R	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	33.100	17,09
	90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	33.700	17,40
	90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI	81.600	42,14
	90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	5.400	2,79
	90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	35.700	18,44
	90.58.2	AUTOANTICORPIANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	13.300	6,87
*	90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	17.700	9,14
	90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb]/[(Sg)Er]	7.800	4,03
	90.58.5	CITOTOSSICITÀ CON ANTIGENI SPECIFICI	47.300	24,43

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	90.59.1	CITOTOSSICITÀ CTL	43.300	22,36
	90.59.2	CITOTOSSICITÀ LAK	43.300	22,36
	90.59.3	CITOTOSSICITÀ SPONTANEA NK	37.600	19,42
	90.59.4	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE (tra 2 soggetti e almeno 1 controllo)	181.800	93,89
	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	12.000	6,20
	90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3ATT., C4 (Ciascuno)	12.800	6,61
R	90.60.3	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	700.000	361,52
R	90.60.4	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	4.700	2,43
R	90.60.5	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	63.700	32,90
	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	3.400	1,76
	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	22.600	11,67
	90.61.3	CYFRA 21-1	41.000	21,17
	90.61.4	D-DIMERO (EIA)	16.500	8,52
	90.61.5	D-DIMERO (Test al lattice)	13.800	7,13
	90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	1.900	0,98
	90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	6.200	3,20
	90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	23.400	12,09
	90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	30.000	15,49
	90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio) [Alb]	4.800	2,48
	90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	21.400	11,05
	90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	13.000	6,71
	90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	40.400	20,86
	90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	7.200	3,72
	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	36.400	18,80
	90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	46.400	23,96
	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	9.200	4,75
	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	27.700	14,31
H	90.64.4	FENOTIPO Rh	20.500	10,59
	90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	26.200	13,53
	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	5.100	2,63
*	90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	17.700	9,14
H	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	15.000	7,75
H	90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo	10.000	5,16
R	90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	210.000	108,46
	90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	3.400	1,76
	90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2	18.600	9,61
	90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	7.700	3,98
	90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	27.800	14,36
R	90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	26.900	13,89
R	90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	24.900	12,86
	90.67.3	Hb - TEST DI STABILITÀ [(Sg)Er]	3.400	1,76
R	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITÀ ANTIHLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)	168.300	86,92
	90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	14.200	7,33
	90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (Per pannello, fino a 12 allergeni)	196.900	101,69

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	23.300	12,03
	90.68.3	IgE TOTALI	21.500	11,10
	90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	30.000	15,49
	90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	31.700	16,37
R	90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	15.200	7,85
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	57.500	29,70
	90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	31.700	16,37
	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	11.300	5,84
*	90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAII)	18.600	9,61
R	90.70.1	INTERFERONE	44.300	22,88
R	90.70.2	INTERLEUCHINA 2	38.000	19,63
	90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	10.700	5,53
	90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]	8.400	4,34
	90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	1.900	0,98
	90.71.1	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]	5.400	2,79
R	90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	13.700	7,08
	90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	2.400	1,24
	90.71.4	PINK TEST	5.400	2,79
R	90.71.5	PLASMINOGENO	22.600	11,67
	90.72.1	PROTEINA CANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	17.600	9,09
	90.72.2	PROTEINA CANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	17.600	9,09
	90.72.3	PROTEINA CREATTIVA (Quantitativa)	9.200	4,75
	90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]	19.000	9,81
	90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	19.000	9,81
R	90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	9.000	4,65
H	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITÀ TRASFUSIONALE	16.400	8,47
R	90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	11.700	6,04
R	90.73.4	PROVA DI COMPATIBILITÀ MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena-Fingerprint)	228.300	117,91
R	90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITÀ SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	103.800	53,61
R	90.74.1	PROVA DI COMPATIBILITÀ SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	99.100	51,18
	90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	5.900	3,05
	90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	8.100	4,18
	90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	16.500	8,52
	90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	10.600	5,47
R	90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	6.600	3,41
	90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	3.100	1,60
	90.75.3	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	3.400	1,76
	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	5.000	2,58
	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	5.400	2,79
	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	4.900	2,53
*	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	7.700	3,98
	90.76.3	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	5.400	2,79
	90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE	5.400	2,79
	90.76.5	TEST DI HAM	9.300	4,80
	90.77.1	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	5.200	2,69
*	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	17.500	9,04
	90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	70.500	36,41
	90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	70.500	36,41

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	90.77.5	TEST FUNZIONALE PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	924.000	477,21
	90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla tubercolina)	6.700	3,46
R	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	196.500	101,48
R	90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	104.800	54,12
R	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	196.500	101,48
R	90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	104.800	54,12
R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	196.500	101,48
R	90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	104.800	54,12
R	90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	104.800	54,12
R	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	300.700	155,30
R	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	365.400	188,71
R	90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	104.800	54,12
R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	345.400	178,38
R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	211.300	109,13
R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	345.400	178,38
R	90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	104.800	54,12
R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4, DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	413.100	213,35
R	90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4, DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	603.300	311,58
R	90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	289.000	149,26
R	90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	307.200	158,66
R	90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	33.100	17,09
R	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	5.400	2,79
*	90.82.2	TROMBOSSANO B2	10.900	5,63
	90.82.3	TROPONINA I	31.700	16,37
	90.82.4	VALORE EMATOCRITO	1.500	0,77
	90.82.5	VELOCITÀ DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	3.500	1,81
*	90.83.1	VISCOSITÀ EMATICA	51.000	26,34
	90.83.2	VISCOSITÀ PLASMATICA	12.000	6,20
	90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	16.600	8,57
R	90.83.4	BATTERIA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	116.000	59,91
	90.83.5	BATTERIA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	66.000	34,09
	90.84.1	BATTERIA AEROBIA ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C. almeno 10 antibiotici)	23.600	12,19
	90.84.2	BATTERIA AEROBIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	15.800	8,16
	90.84.3	BATTERIA AEROBIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	22.100	11,41
	90.84.4	BATTERIA ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	12.300	6,35
	90.84.5	BATTERIA ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)	12.300	6,35
	90.85.1	BATTERIA ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	12.300	6,35
	90.85.2	BATTERIA ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	23.600	12,19
	90.85.3	BATTERIA ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)	11.300	5,84

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	90.85.4	BATTERIANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)	2.500	1,29
	90.85.5	BATTERIANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Elettrosinresi)	4.400	2,27
	90.86.1	BATTERIDA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	23.600	12,19
	90.86.2	BATTERIDA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	13.200	6,82
	90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria	7.400	3,82
	90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	3.600	1,86
	90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali	4.700	2,43
	90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio di inibizione della crescita	9.000	4,65
	90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione della crescita	12.300	6,35
	90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)	4.400	2,27
	90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	17.600	9,09
	90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	14.500	7,49
	90.88.1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	24.400	12,60
	90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	6.400	3,31
	90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	14.800	7,64
	90.88.4	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	12.000	6,20
	90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	9.400	4,85
	90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	22.400	11,57
	90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	10.100	5,22
	90.89.3	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	6.600	3,41
	90.89.4	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	7.000	3,62
	90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	48.800	25,20
	90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	15.000	7,75
	90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	27.100	14,00
	90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	51.700	26,70
	90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	22.000	11,36
	90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	22.100	11,41
	90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	11.300	5,84
	90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	6.600	3,41
	90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	10.000	5,16
	90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	4.000	2,07
	90.91.5	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	15.800	8,16
	90.92.1	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	12.000	6,20
	90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	15.000	7,75
	90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	15.600	8,06
	90.92.4	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	30.900	15,96
	90.92.5	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	12.000	6,20
	90.93.1	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Cultura xenica)	14.800	7,64

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSUURI] RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)	5.900	3,05
	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	12.900	6,66
	90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITO URINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae	12.000	6,20
	90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITÀ ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis	12.000	6,20
	90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	51.200	26,44
	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	16.100	8,31
	90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	18.200	9,40
	90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	15.800	8,16
	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	8.600	4,44
	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASINEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)	12.000	6,20
	90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	12.600	6,51
	90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	35.700	18,44
	90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	14.800	7,64
	90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	27.000	13,94
	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	20.500	10,59
	90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	7.700	3,98
	90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	27.000	13,94
	90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	15.200	7,85
	90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	18.500	9,55
	90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	7.200	3,72
*	90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	21.900	11,31
*	90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	20.400	10,54
	90.97.4	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	22.000	11,36
	90.97.5	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	11.500	5,94
	90.98.1	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	10.300	5,32
	90.98.2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)	5.300	2,74
	90.98.3	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	12.000	6,20
	90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	6.400	3,31
	90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	5.300	2,74
	91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	110.000	56,81
	91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	20.900	10,79
	91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	20.900	10,79
	91.01.4	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)	30.000	15,49
	91.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	15.800	8,16
R	91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	72.600	37,49
	91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)	31.000	16,01

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	16.700	8,62
	91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	6.900	3,56
	91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	21.700	11,2
	91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	13.700	7,08
	91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	15.800	8,16
	91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	12.000	6,20
	91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	15.000	7,75
	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	6.100	3,15
	91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	6.100	3,15
	91.04.2	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	22.000	11,36
	91.04.3	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	12.000	6,20
	91.04.4	PARASSITI/ELMINTI, PROTOZOI/ NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	6.900	3,56
	91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	6.900	3,56
	91.05.1	PARASSITI INTESTINALI/ELMINTI, PROTOZOI/ RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	5.300	2,74
	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI/ELMINTI, PROTOZOI/ RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	9.100	4,700
	91.05.3	PARASSITI INTESTINALI/PROTOZOI/ ESAME COLTURALE (Cultura xenica)	14.800	7,64
	91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	9.100	4,70
	91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa) Striscio sottile e goccia spessa	6.900	3,56
	91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	15.200	7,85
	91.06.2	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCO LAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	7.700	3,98
	91.06.3	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCO LAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	14.000	7,23
	91.06.4	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	14.800	7,64
	91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	9.600	4,96
	91.07.1	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTIPROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	15.900	8,21
	91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	12.800	6,61
	91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	6.400	3,31
	91.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	14.200	7,33
	91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	17.600	9,09
	91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	12.800	6,61
	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	12.000	6,20
	91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	15.800	8,16
	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	7.200	3,72
	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	9.400	4,85
	91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTIDNA <sub>si</sub> B	11.400	5,89
	91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	11.200	5,78
	91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	30.900	15,96
	91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	15.000	7,75
	91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	6.500	3,36
	91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	22.800	11,78

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	12.800	6,61
	91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	15.800	8,16
	91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualitativa mediante emioagglutinazione passiva) [TPHA]	6.700	3,46
	91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantitativa mediante emioagglutinazione passiva) [TPHA]	11.200	5,78
	91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTICARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL]/[RPR]	6.500	3,36
	91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	8.000	4,13
	91.11.3	VIBRIO CHOLERAEE NELLE FECI ESAME COLTURALE	4.000	2,07
	91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	15.800	8,16
R	91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	123.000	63,52
R	91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	135.300	69,88
R	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	66.000	34,09
	91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	24.500	12,65
	91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	12.600	6,51
	91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	54.200	27,99
	91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	10.100	5,22
	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	70.100	36,20
	91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva) Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico	12.200	6,30
	91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	12.200	6,30
	91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio	19.400	10,02
	91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	15.000	7,75
	91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	10.300	5,32
	91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	17.000	8,78
	91.14.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	70.000	36,15
R	91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	54.200	27,99
	91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	97.600	50,41
R	91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	70.000	36,15
	91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	97.600	50,41
	91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	97.600	50,41
R	91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	70.000	36,15
	91.16.1	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	12.600	6,51
	91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	24.000	12,39
	91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio	10.000	5,16
R	91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M.E.) Virus dell'apparato gastroenterico	54.200	27,99

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	91.16.5	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'apparato gastroenterico	14.700	7,59
	91.17.1	VIRUS EPATITE A/[HAV] ANTICORPI	18.100	9,35
	91.17.2	VIRUS EPATITE A/[HAV] ANTICORPI IgM	21.300	11,00
R	91.17.3	VIRUS EPATITE B/[HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	122.800	63,42
R	91.17.4	VIRUS EPATITE B/[HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	70.000	36,15
	91.17.5	VIRUS EPATITE B/[HBV] ANTICORPI HBcAg	17.100	8,83
	91.18.1	VIRUS EPATITE B/[HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	18.300	9,45
	91.18.2	VIRUS EPATITE B/[HBV] ANTICORPI HBsAg	18.100	9,35
	91.18.3	VIRUS EPATITE B/[HBV] ANTICORPI HBsAg	17.400	8,99
	91.18.4	VIRUS EPATITE B/[HBV] ANTIGENE HBsAg	17.500	9,04
	91.18.5	VIRUS EPATITE B/[HBV] ANTIGENE HBsAg	10.700	5,53
	91.19.1	VIRUS EPATITE B/[HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	26.800	13,84
R	91.19.2	VIRUS EPATITE B/[HBV] DNA-POLIMERASI	45.200	23,34
	91.19.3	VIRUS EPATITE C/[HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCVRNA	122.000	63,01
R	91.19.4	VIRUS EPATITE C/[HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCVRNA	150.000	77,47
	91.19.5	VIRUS EPATITE C/[HCV] ANTICORPI	17.000	8,78
	91.20.1	VIRUS EPATITE C/[HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	135.100	69,77
R	91.20.2	VIRUS EPATITE C/[HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	150.000	77,47
	91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA/[HDV] ANTICORPI	23.300	12,03
	91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA/[HDV] ANTICORPI IgM	42.100	21,74
	91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA/[HDV] ANTIGENE HDVAg	34.800	17,97
	91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR/[EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	26.100	13,48
	91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR/[EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	24.100	12,45
	91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR/[EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	14.800	7,64
	91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR/[EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	16.800	8,68
	91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F. C.)	12.600	6,51
	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	15.000	7,75
R	91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA/[HIV] ANALISI QUALITATIVA DIRNA (Previa reazione polimerasica a catena)	122.000	63,01
R	91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA/[HIV] ANALISI QUANTITATIVA DIRNA (Previa reazione polimerasica a catena)	150.000	77,47
	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA/[HIV 1-2] ANTICORPI	17.000	8,78
	91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA/[HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	135.100	69,77
	91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA/[HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	165.800	85,63
	91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA/[HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	42.100	21,74
	91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA/[HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	49.800	25,72
	91.23.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA/[HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)	135.500	69,98
	91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA/[HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	122.800	63,42
	91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	54.200	27,99
	91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale) Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio	97.600	50,41
	91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	15.000	7,75
	91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	15.000	7,75
	91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F. C.)	12.600	6,51
	91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	17.700	9,14

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	11.400	5,89
	91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	14.500	7,49
	91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	15.000	7,75
	91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	17.700	9,14
	91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	14.000	7,23
	91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	9.200	4,75
R	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTITI HTLV1-HTLV2	122.000	63,01
	91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	15.000	7,75
	91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	7.700	3,98
	91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	15.000	7,75
	91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	14.000	7,23
	91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	14.000	7,23
	91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	12.600	6,51
	91.27.5	YERSINIA NELLE FECIE SAME COLTURALE	4.000	2,07
R	91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITÀ CROMOSOMICA «Con agente clastogenico "in vitro"»	251.900	130,10
R	91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	240.000	123,95
R	91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	233.000	120,33
R	91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	218.000	112,59
R	91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	240.000	123,95
R	91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	245.000	126,53
R	91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	125.000	64,56
R	91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	110.000	56,81
R	91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	232.500	120,08
R	91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	232.500	120,08
R	91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	307.000	158,55
R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	247.000	127,56
R	91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	302.000	155,97
R	91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)	223.000	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)	180.000	92,96
R	91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	217.000	112,07
R	91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	180.000	92,96
R	91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	214.000	110,52
R	91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande)	217.000	112,07
R	91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	55.000	28,41
R	91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	55.000	28,41
R	91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	48.000	24,79
R	91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	54.000	27,89
R	91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	55.000	28,41

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
R	91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	50.500	26,08
R	91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	48.000	24,79
R	91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	49.500	25,56
R	91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	55.000	28,41
R	91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	172.500	89,09
R	91.33.5	COLTURA DI CELLULE DIALTRITESSUTI	170.000	87,80
R	91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	230.000	118,79
R	91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	278.000	143,58
R	91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	238.000	122,92
R	91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	185.000	95,54
R	91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	155.000	80,05
R	91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	230.000	118,79
R	91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	180.000	92,96
R	91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	160.000	82,63
R	91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	232.000	119,82
R	91.35.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA Linfociti periferici, cellule di altri tessuti	113.500	58,62
R	91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	78.500	40,54
R	91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	63.700	32,90
R	91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	63.700	32,90
R	91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	82.000	42,35
R	91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	88.000	45,45
R	91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	158.000	81,60
R	91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sequenze genomiche in YAC	547.000	282,50
R	91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide	361.000	186,44
R	91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute	291.000	150,29
R	91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari painting	361.000	186,44
R	91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)	233.500	120,59
R	91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	233.500	120,59
R	91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	233.500	120,59
R	91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	91.000	47,00
	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	21.600	11,16
	91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	65.400	33,78
	91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	52.600	27,17
	91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	52.600	27,17
	91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27.300	14,10
	91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	52.600	27,17
	91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	52.600	27,17

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	27.300	14,10
	91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	27.300	14,10
	91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	27.300	14,10
	91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	52.600	27,17
	91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	27.300	14,10
	91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	76.300	39,41
	91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	27.300	14,10
	91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	90.000	46,48
	91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	27.300	14,10
	91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	90.000	46,48
	91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	27.300	14,10
	91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	84.500	43,64
	91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	84.500	43,64
	91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	27.300	14,10
	91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	27.300	14,10
	91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	90.000	46,48
	91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	27.300	14,10
	91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	90.000	46,48
	91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	90.000	46,48
	91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	90.000	46,48
	91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	27.300	14,10
	91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento del canale)	90.000	46,48
	91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	27.300	14,10
	91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	27.300	14,10
	91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	27.300	14,10
	91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	90.000	46,48
	91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	27.300	14,10
	91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	27.300	14,10
	91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	27.300	14,10
	91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	27.300	14,10
	91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	90.000	46,48
	91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	90.000	46,48
	91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	27.300	14,10
	91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	90.000	46,48
	91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia	52.600	27,17
	91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	90.000	46,48

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	154.200	79,64
	91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	154.200	79,64
	91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	154.200	79,64
	91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	90.000	46,48
	91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	52.600	27,17
R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI	164.700	85,06
	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	5.000	2,58
	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	10.000	5,16
	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	5.000	2,58
	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	5.000	2,58
	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO DERMATOLOGIA ALLERGOLOGICA	5.000	2,58
	91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	11.700	6,04
	91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	10.800	5,58
	91.90.3	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	9.000	4,65
	91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	22.500	11,62
	91.90.5	TEST EPICUTANEA LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)	63.000	32,54
	91.90.6	TEST PERCUTANEA E INTRACUTANEA LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	45.000	23,24
	92	MEDICINA NUCLEARE		
	92.01	SCINTIGRAFIA TIROIDEA E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO		
	92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	87.100	44,98
	92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	89.300	46,12
	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	64.600	33,36
	92.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	348.000	179,73
	92.02	SCINTIGRAFIA EPATICA E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO		
	92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA (3 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	125.000	64,56
	92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	222.700	115,01
	92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE CON O SENZA MISURAZIONE DELLA FUNZIONALITÀ DELLA COLECISTI	200.500	103,55
	92.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	300.000	154,94
	92.02.5	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	50.200	25,93
	92.03	SCINTIGRAFIA RENALE E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO		
	92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.5	110.000	56,81
	92.03.2	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSINTIGRAFIA In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	44.500	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	217.500	112,33
	92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta	144.100	74,42

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	92.03.5	<i>TOMOSCINTIGRAFIA RENALE</i> <i>In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco</i>	79.900	41,26
	92.04	<i>SCINTIGRAFIA GASTROINTESTINALE E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO</i>		
	92.04.1	<i>SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE</i>	123.700	63,89
	92.04.2	<i>STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE</i>	100.000	51,65
	92.04.3	<i>STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO</i>	180.000	92,96
	92.04.4	<i>VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE</i>	200.000	103,29
	92.04.5	<i>STUDIO DELLA PERMEABILITÀ INTESTINALE</i>	119.000	61,46
	92.05	<i>SCINTIGRAFIA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO EMOPOIETICO E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO</i>		
	92.05.1	<i>SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO</i>	362.100	187,01
	92.05.2	<i>SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE</i> <i>In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.09.3</i>	100.000	51,65
	92.05.3	<i>ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)</i> <i>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</i>	190.000	98,13
	92.05.4	<i>ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO</i> <i>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</i>	250.000	129,11
	92.05.5	<i>SCINTIGRAFIA SPLENICA</i>	174.500	90,12
	92.05.6	<i>SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY</i>	210.000	108,46
	92.09	<i>ALTRI STUDI DI FUNZIONE CON RADIOISOTOPI</i>		
*	92.09.1	<i>TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO</i>	2.075.000	1071,65
	92.09.2	<i>TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO</i>	261.000	134,80
	92.09.3	<i>TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE</i> <i>In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco</i>	79.900	41,26
	92.09.4	<i>DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO</i>	89.500	46,22
	92.09.5	<i>STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO (FEGATO, MILZA)</i>	347.200	179,31
	92.09.6	<i>STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA</i>	278.000	143,58
	92.09.7	<i>STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO</i>	428.400	221,25
	92.1	<i>ALTRE SCINTIGRAFIE</i>		
	92.11.1	<i>SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO</i>	190.000	98,13
	92.11.2	<i>SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO</i>	244.500	126,27
	92.11.3	<i>VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI</i>	250.000	129,11
	92.11.4	<i>DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR</i>	400.000	206,58
	92.11.5	<i>TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)</i>	462.400	238,81
*	92.11.6	<i>TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)</i> <i>Studio qualitativo</i>	1.820.000	939,95
*	92.11.7	<i>TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)</i> <i>Studio quantitativo</i>	2.075.000	1071,65

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	92.13	<i>SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI</i> Con tecnica di sottrazione incluso: Scintigrafia della tiroide	370.000	191,09
	92.14	<i>SCINTIGRAFIA DELLE OSSA</i>		
	92.14.1	<i>SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA</i>	112.000	57,84
	92.14.2	<i>SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA</i>	151.700	78,35
	92.15	<i>SCINTIGRAFIA POLMONARE</i>		
	92.15.1	<i>SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE</i> (6 proiezioni)	132.600	68,48
	92.15.2	<i>SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA</i>	384.600	198,63
	95.15.3	<i>STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE</i> Eventuale aggiunta a: Scintigrafia perfusione/ventilatoria (92.15.1-92.15.2)	44.500	22,98
	92.15.4	<i>SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO</i>	328.100	169,45
	92.15.5	<i>TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE</i> In corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco	67.200	34,71
	92.16	<i>SCINTIGRAFIA DEL SISTEMA LINFATICO</i>		
	92.16.1	<i>SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA</i>	214.000	110,52
	92.18	<i>SCINTIGRAFIA TOTAL BODY</i>		
	92.18.1	<i>SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI</i>	413.500	213,55
	92.18.2	<i>SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE</i>	219.000	113,10
	92.18.3	<i>RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI</i>	264.500	136,60
	92.18.4	<i>SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE</i>	487.100	251,57
	92.18.5	<i>SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI</i>	487.100	251,57
*	92.18.6	<i>TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)</i>	2.075.000	1071,65
	92.19	<i>SCINTIGRAFIA DI ALTRE SEDI</i>		
	92.19.1	<i>SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE</i>	501.500	259,00
	92.19.2	<i>SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE</i>	568.200	293,45
	92.19.3	<i>SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI</i>	100.000	51,65
	92.19.5	<i>ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)</i>	167.000	86,25
	92.19.6	<i>SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY</i> Con o senza indicatori positivi, cellule autologhe marcate, traccianti immunologici e recettoriali	48.000	24,79
	92.2	<i>RADIOLOGIA TERAPEUTICA E MEDICINA NUCLEARE</i> Incluso: l'uso di accessori standard non personalizzati (schermature, compensatori, sistemi di immobilizzazione) per applicazioni radioterapeutiche.		
	92.21.1	<i>ROENTGENTERAPIA</i> Per seduta	13.900	7,18
	92.23	<i>TELECOBALTOTERAPIA</i> Uso di: Unità di Cobalto 60		
	92.23.1	<i>TELECOBALTOTERAPIA</i> CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	42.000	21,69
	92.23.2	<i>TELECOBALTOTERAPIA</i> CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	50.500	26,08
	92.23.3	<i>TELECOBALTOTERAPIA</i> CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	100.000	51,65
	92.24	<i>TELERADIOTERAPIA MEDIANTE FOTONIX DI MEGAVOLTAGGIO</i> Uso di: Acceleratore lineare		
	92.24.1	<i>TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE</i> CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	69.400	35,84

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	100.000	51,65
	92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	150.000	77,47
*	92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	1.530.000	790,18
	92.25	TELERADIOTERAPIA CON ELETTRONI Teleterapia con acceleratore lineare		
	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONIA UNO O PIÙ CAMPI FISSI Per seduta e per focolaio trattato	74.400	38,42
*	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	2.040.000	1053,57
	92.27	IMPIANTO O INSERZIONE DI ELEMENTI RADIOATTIVI		
	92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	540.000	278,89
	92.27.2	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE	845.800	436,82
	92.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	278.000	143,58
	92.27.4	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	714.000	368,75
	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO Per seduta e per focolaio trattato	100.000	51,65
	92.28	INIEZIONE O INSTILLAZIONE DI RADIOISOTOPI Endocavitari, endovenosi		
	92.28.1	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq	130.900	67,60
	92.28.2	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Per ogni 370 MBq successivi	27.500	14,20
	92.28.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA	348.500	179,99
	92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Fino a 185 MBq	1.020.000	526,79
	92.28.5	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Per ogni 185 MBq successivi	425.000	219,49
*	92.28.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	1.600.000	826,33
	92.29	ALTRE PROCEDURE RADIOTERAPEUTICHE		
	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)	105.000	54,23
	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)	190.000	98,13
	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)	250.000	129,11
	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo della dose in punti	46.200	23,86
	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON LABORATORE SU SCANSIONE TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)	175.000	90,38
	92.29.6	DOSIMETRIA INVIVO Controllo fisico della ripetibilità del trattamento Controllo fisico per radioprotezione	21.600	11,16
	92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	92.000	47,51

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	196.400	101,43
	92.29.9	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI (intero trattamento)	168.300	86,92
	93	TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA, RIABILITAZIONE E PROCEDURE CORRELATE Escluso: le procedure di terapia fisica diagnostica sotto elencate: quando effettuate come parte di una visita generale specialistica (89.7)		
	93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con scala psico-comportamentale	25.000	12,91
	93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scala psico-comportamentale	15.000	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)	15.000	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	15.000	7,75
	93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA	15.000	7,75
	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	15.000	7,75
	93.04.1	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare generale	22.500	11,62
	93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	15.000	7,75
	93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	37.500	19,37
	93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	21.000	10,85
	93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	26.000	13,43
	93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO	15.500	8,01
	93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	18.800	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 polisinnogramma (89.17)	20.000	10,33
	93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA Densità delle fibre	20.000	10,33
	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITÀ MOTORIA Esame ad ago	20.000	10,33
	93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell' occhio (95.25)	26.000	13,43
	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	20.000	10,33
	93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA Stimolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione ripetitiva con tensilon Incluso: EMG	20.000	10,33
	93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE Incluso: EMG	20.000	10,33
	93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA Incluso: EMG	20.000	10,33
	93.09.1	VELOCITÀ DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	20.000	10,33
	93.09.2	VELOCITÀ DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	20.000	10,33

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	93.11.1	<i>RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA</i> Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	22.000	11,36
	93.11.2	<i>RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE</i> Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	17.600	9,09
	93.11.3	<i>RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA</i> Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	16.500	8,52
	93.11.4	<i>RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE</i> Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	13.200	6,82
	93.11.5	<i>RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO</i> Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	9.600	4,96
	93.15	<i>MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE</i> Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	27.500	14,20
	93.16	<i>MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI</i> Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	17.100	8,83
	93.18.1	<i>ESERCIZI RESPIRATORI</i> Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	22.000	11,36
	93.18.2	<i>ESERCIZI RESPIRATORI</i> Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	6.600	3,41
	93.19.1	<i>ESERCIZI POSTURALI-PROPRIOCETTIVI</i> Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)	19.800	10,23
	93.19.2	<i>ESERCIZI POSTURALI-PROPRIOCETTIVI</i> Per seduta collettiva di 60 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	8.600	4,44
	93.22	<i>TRAINING DE AMBULATORIE DEL PASSO</i> Incluso: Addestramento all'uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	19.700	10,17
	93.26	<i>RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI</i>	15.400	7,95
	93.29	<i>ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITÀ</i> Correzione manuale di piede torto congenito	14.000	7,23
	93.31.1	<i>ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA</i> Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	19.300	9,97
	93.31.2	<i>ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA</i> Per seduta di gruppo di 30 minuti max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	4.700	2,43
	93.31.3	<i>IDROMASSOTERAPIA</i> Per seduta di 15 minuti per arto (Ciclo di dieci sedute)	7.200	3,72
	93.33.1	<i>GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA</i> Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	14.000	7,23
	93.33.2	<i>GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA</i> Per seduta di gruppo di 30 minuti max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	4.000	2,07
	93.34.1	<i>DIATERMIA AD ONDE CORTE E MICROONDE</i> Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	4.100	2,12
	93.35.1	<i>AGOPUNTURA CON MOXA REVULSIVANTE</i> Per seduta	24.800	12,81
	93.35.2	<i>IRRADIAZIONE INFRAROSSA</i> Per seduta	3.500	1,81
	93.35.3	<i>PARAFFINOTERAPIA</i> Bagno paraffinico per seduta (Ciclo di dieci sedute)	4.500	2,32
	93.35.4	<i>IPERTERMIA NAS</i> Per seduta Escluso: Ipertermia per il trattamento di tumore (99.85)	15.000	7,75
	93.36	<i>RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA</i>	37.000	19,11

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	93.37	<i>TRAINING PRENATALE</i> Training psico-fisico per il parto naturale Intero ciclo	237.300	122,56
	93.39.1	<i>MASSOTERAPIA DISTRETTUALE-RIFLESSOGENA</i> Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	7.200	3,72
	93.39.2	<i>MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO</i> Per seduta (30 minuti ciascuna)	16.500	8,52
	93.39.3	<i>PRESSOTERAPIA OPRESSO-DEPRESSOTERAPIA INTERMITTENTE</i> Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	8.600	4,44
	93.39.4	<i>ELETTROTHERAPIA ANTALGICA</i> Diadinamica Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	4.100	2,12
	93.39.5	<i>ELETTROTHERAPIA ANTALGICA</i> Elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	5.900	3,05
	93.39.6	<i>ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO</i> Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	4.900	2,53
	93.39.7	<i>ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI</i> Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	4.900	2,53
	93.39.8	<i>MAGNETOTERAPIA</i> Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	2.600	1,34
	93.39.9	<i>ULTRASONOTERAPIA</i> Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	2.600	1,34
	93.43.1	<i>TRAZIONE SCHELETRICA</i> Trazioni cervicali o dorso lombari meccaniche Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	7.400	3,82
	93.46	<i>ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI</i> Trazione: con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla	22.000	11,36
	93.51	<i>APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO</i> Escluso: Minerva gessata (93.52)	60.000	30,99
	93.52	<i>APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO</i> Applicazione di: collare cervicale Minerva gessata supporto sagomato del collo	60.000	30,99
	93.53	<i>APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO</i> Busto gessato	60.000	30,99
	93.54.1	<i>BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE</i> Antibraccio-mano Gamba e piede	15.000	7,75
	93.54.2	<i>BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO</i>	26.300	13,58
	93.54.3	<i>APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE</i>	48.800	25,20
	93.54.4	<i>APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE</i>	36.600	18,90
	93.54.5	<i>APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO</i>	24.400	12,60
	93.54.6	<i>APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO</i>	44.000	22,72
	93.54.7	<i>APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE</i>	22.500	11,62
	93.54.8	<i>DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE</i> Applicazione di stecca di Zimmer	11.300	5,84
	93.56.1	<i>FASCIATURA SEMPLICE</i>	7.500	3,87
	93.56.2	<i>BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE</i>	48.800	25,20
	93.56.3	<i>BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE</i>	41.300	21,33
	93.56.4	<i>BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO</i>	15.000	7,75
	93.56.5	<i>BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA</i>	26.300	13,58
	93.56.6	<i>MEDICAZIONE DI SHANZ</i>	41.300	21,33
	93.56.7	<i>ALTRO BENDAGGIO</i> Desault, So-Bar	33.800	17,46

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	93.57.1	MEDICAZIONE DI USTIONI	18.800	9,71
	93.71.1	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	16.300	8,42
	93.71.2	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	4.000	2,07
	93.71.3	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	16.300	8,42
	93.71.4	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	4.000	2,07
	93.72.1	TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	16.300	8,42
	93.72.2	TRAINING PER DISFASIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	4.000	2,07
	93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	16.300	8,42
	93.78.2	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	4.000	2,07
	93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8.500	4,39
	93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2.100	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)	8.500	4,39
	93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2.100	1,08
	93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)	16.900	8,73
	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	16.300	8,42
	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	4.000	2,07
	93.91	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta	11.300	5,84
	93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Aerosolterapia Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	3.000	1,55
	93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA Per seduta	160.000	82,63
	93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	15.900	8,21
	93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI Per seduta	15.000	7,75
	94	PROCEDURE RELATIVE ALLA PSICHE		
	94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	18.800	9,71
	94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	30.000	15,49
	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	11.300	5,84

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	11.300	5,84
	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	11.300	5,84
	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITÀ VISUO SPAZIALI	11.300	5,84
	94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVE DELLA PERSONALITÀ	15.000	7,75
	94.08.4	ESAME DELL'AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	52.500	27,11
	94.08.5	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITÀ SOCIALE	11.300	5,84
	94.08.6	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	11.300	5,84
	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	37.500	19,37
	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	25.000	12,91
	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	37.500	19,37
	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	37.500	19,37
	94.32	IPNOTERAPIA Ipnosi Incluso: ipnosi per analgesia	30.000	15,49
	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	45.000	23,24
	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per partecipante	18.800	9,71
	95	DIAGNOSI E TRATTAMENTI OFTALMOLOGICI O OTOLOGICI Escluso: le procedure sotto elencate: quando effettuate come parte di una visita generale specialistica (89.7, 95.02, 89.13)		
	95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO Esame dell'occhio con prescrizione di lenti	25.700	13,27
	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	32.000	16,53
	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	112.500	58,10
	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	32.500	16,78
	95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITÀ AL COLORE 15.000 Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	7,75	
	95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITÀ AL BUIO	15.000	7,75
	95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITÀ AL CONTRASTO	15.000	7,75
	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	15.000	7,75
	95.09.2	ESOFTALMOMETRIA	15.000	7,75
	95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	15.000	7,75
	95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio	7.500	3,87
	95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	7.500	3,87
	95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	90.000	46,48
	95.13	ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria	37.500	19,37
	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	75.000	38,73
	95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE Con conta cellule endoteliali	60.000	30,99
	95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	30.000	15,49
	95.15	STUDIO DELLA MOTILITÀ OCULARE	30.000	15,49
	95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO Test di Hess - Lancaster Escluso: Test con polisonnogramma (89.17)	15.000	7,75

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)	65.000	33,57
	95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	65.000	33,57
	95.23	POTENZIALI EVOCATIVISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	45.000	23,24
	95.23.1	INTERFEROMETRIA	15.000	7,75
	95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	35.300	18,23
	95.24.2	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	50.300	25,98
	95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	60.000	30,99
	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	15.000	7,75
	95.35	TRAINING ORTOTTICO Per seduta	10.500	5,42
	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	18.900	9,76
	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	18.900	9,76
	95.41.3	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	40.000	20,66
	95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	23.100	11,93
	95.42	IMPEDENZOMETRIA	16.800	8,68
	95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedback ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber	49.000	25,31
	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche	31.500	16,27
	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE Test posizionali o rilievo segni spontanei	31.500	16,27
	95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	63.000	32,54
	95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICO DELLA FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE Prove audiometriche sopraliminari	31.500	16,27
	95.47	ESAME DELL'UDITO NAS	25.000	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	23.100	11,93
	95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	18.900	9,76
	95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	23.800	12,29
	95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	45.900	23,71
	95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	37.800	19,52
	96	INTUBAZIONI E IRRIGAZIONI NON OPERATORIE		
	96.17	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	18.800	9,71
	96.18	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	18.800	9,71
	96.22	DILATAZIONE DEL RETTO	18.800	9,71
	96.23	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	18.800	9,71
	96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	22.500	11,62
	96.27	RIDUZIONE MANUALE DI IERNIA	22.500	11,62
	96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA Instillazione di supposta prostaglandinica Instillazione di chemioterapici intravesicali	18.800	9,71
	96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)	7.500	3,87
	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume	15.000	7,75
	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	18.800	9,71
	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHIE DELLE FOSSETTE	7.500	3,87
	96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE Per seduta	11.300	5,84

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	96.57	<i>IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE</i> Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	30.000	15,49
	96.59	<i>ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA</i> Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	7.500	3,87
	97	<i>SOSTITUZIONE E RIMOZIONE DI SUSSIDIO TERAPEUTICO</i>		
	97.1	<i>SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCHELETRICO E TEGUMENTARIO</i> Riparazione apparecchi gessati		
	97.29.1	<i>REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE</i> Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere	30.000	15,49
	97.35	<i>RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE</i> Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico	12.500	6,46
	97.71	<i>RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO</i>	18.800	9,71
	97.82	<i>RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE</i>	18.800	9,71
	97.88	<i>RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE</i> Rimozione di supporto, gesso, stecca	18.800	9,71
	98	<i>RIMOZIONE NON OPERATORIA DI CORPO ESTRANEO O CALCOLO</i>		
	98.01	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE</i>	16.300	8,42
	98.02	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE</i> Incluso: Endoscopia	60.500	31,25
	98.03	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINUO TENUE, SENZA INCISIONE</i> Incluso: Endoscopia	120.000	61,97
	98.05	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE</i> Incluso: Endoscopia	57.000	29,44
	98.11	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE</i>	16.300	8,42
	98.12	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE</i>	16.300	8,42
	98.13	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE</i>	29.300	15,13
	98.14	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE</i> Incluso: Laringoscopia	29.300	15,13
	98.15	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE</i>	35.800	18,49
	98.16	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, SENZA INCISIONE</i> Incluso: Isteroscopia Escluso: Rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (97.71)	45.500	23,50
	98.17	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE</i>	19.500	10,07
	98.18	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE</i>	19.500	10,07
	98.19	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE</i> Incluso: Uretroscopia	69.300	35,79
	98.20	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS</i>	15.000	7,75
	98.21	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE</i>	15.000	7,75
	98.22	<i>RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE</i> Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione	15.000	7,75

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
	98.23	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE	15.000	7,75
	98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	15.000	7,75
	98.25	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE E VULVA, SENZA INCISIONE	15.000	7,75
	98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	15.000	7,75
	98.27	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE	15.000	7,75
	98.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	15.000	7,75
	98.29	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE	15.000	7,75
	99	ALTRE PROCEDURE NON OPERATORIE		
	99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	22.500	11,62
H	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	50.000	25,82
	99.1	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso: Iniezione o infusione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica		
	99.12	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA Desensibilizzazione	22.500	11,62
	99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	22.500	11,62
	99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	22.500	11,62
	99.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso: Iniezione o infusione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica Utilizzare un codice aggiuntivo per iniezione all'interno di: cavità toracica (34.92) cavità intraperitoneale (54.97) articolazioni (81.92) Escluso: Iniezione di radioisotopi (92.28)		
	99.23	INIEZIONE DI STEROIDI Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	18.800	9,71
	99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	22.500	11,62
	99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	18.800	9,71
	99.27	IONOFORESI Per seduta (ciclo di sei sedute)	3.400	1,76
	99.29.1	INIEZIONE PER INERVOSA	19.500	10,07
	99.29.2	INIEZIONE PERIARTERIOSA	19.500	10,07
	99.29.3	INFILTRAZIONE PERINEALE	12.500	6,46
	99.29.4	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	12.500	6,46
	99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	15.000	7,75
	99.29.6	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	15.000	7,75
	99.29.7	MESOTERAPIA	13.000	6,71
	99.29.8	INIEZIONE INTRA OPERIURETRALE	15.000	7,75
	99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	18.800	9,71
	99.7	AFERESI TERAPEUTICA		
H	99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	850.000	438,99

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	
			LIRE	EURO
H	99.72	LEUCOAFERESITERAPEUTICA	780.000	402,84
H	99.73	ERITROAFERESITERAPEUTICA	723.000	373,40
H	99.73.1	ERITROAFERESICONSACCHEMULTIPLE	85.000	43,90
H	99.74	PIASTRINOAFERESITERAPEUTICA	790.000	408,00
	99.8	MISCELLANEA DI PROCEDURE FISICHE		
	99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute	17.000	8,78
	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	127.400	65,80
	99.88	FOTOFERESITERAPEUTICA Fotochemioterapia extracorporea, fotoferesi extracorporea Escluso: Altra fototerapia, terapia a luce ultravioletta (99.82)	15.000	7,75
	99.9	ALTRE PROCEDURE VARIE		
	99.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	18.800	9,71
	99.92	ALTRA AGOPUNTURA Escluso: quella con moxa revulsivante (93.35.1)	16.500	8,52
	99.94	MASSAGGIO PROSTATICO	11.300	5,84
	99.95	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	11.300	5,84
	99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	26.000	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	26.000	13,43
	99.99.1	LASER TERAPIA ANTALGICA Per seduta	6.000	3,10

*Allegato 2*

**TARIFFARIO REGIONALE DELLE  
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA OSPEDALIERA  
EROGATE IN REGIME DI RICOVERO**

**pagina 66 - BIANCA**

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)		(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)
1	1	C	Craniotomia età > 17, eccetto per traumatismo	3.868.000	1.997,66	21.741.000	11228,29	57	475.000	245,32	390.000	201,42
2	1	C	Craniotomia età > 17 per traumatismo	5.239.000	2.705,72	18.978.000	9801,32	34	556.000	287,15	390.000	201,42
3	1	C	Craniotomia età < 18	3.615.000	1.866,99	14.441.000	7458,15	54	556.000	287,15	390.000	201,42
4	1	C	Interventi sul midollo spinale	3.259.000	1.683,13	10.830.000	5593,23	47	302.000	155,97	390.000	201,42
5	1	C	Interventi sui vasi extracranici	2.683.000	1.385,65	8.238.000	4254,57	31	482.000	248,93	390.000	201,42
6	1	C	Decompressione del tunnel carpale	3.455.000	1.784,36	3.455.000	1784,36	11	511.000	263,91	390.000	201,42
7	1	C	Interventi su n. periferici e cranici e altri interventi su sist.nerv. con cc	2.437.000	1.258,61	13.262.000	6849,25	83	314.000	162,17	390.000	201,42
8	1	C	Interventi su n. periferici e cranici e altri interventi su sist.nerv. senza cc	6.369.000	3.289,31	6.369.000	3289,31	25	381.000	196,77	390.000	201,42
9	1	M	Malattie e traumatismi del midollo spinale	471.000	243,25	12.160.000	6280,12	41	420.000	216,91	390.000	201,42
10	1	M	Neoplasie del sistema nervoso con cc	237.000	122,40	8.850.000	4570,64	63	450.000	232,41	390.000	201,42
11	1	M	Neoplasie del sistema nervoso senza cc	285.000	147,19	7.411.000	3827,46	50	411.000	212,26	390.000	201,42
12	1	M	Malattie degenerative del sistema nervoso	317.000	163,72	9.272.000	4788,59	48	367.000	189,54	390.000	201,42
13	1	M	Sclerosi multipla e atassia cerebellare	237.000	122,40	6.119.000	3160,20	43	373.000	192,64	390.000	201,42
14	1	M	Malattie cerebrovascolari specifiche eccetto attacco ischemico transitorio	253.000	130,66	5.806.000	2998,55	52	361.000	186,44	390.000	201,42
15	1	M	Attacco ischemico transitorio e occlusioni precerebrali	237.000	122,40	3.721.000	1921,74	24	363.000	187,47	390.000	201,42
16	1	M	Malattie cerebrovascolari aspecifiche con cc	262.000	135,31	5.943.000	3069,30	41	380.000	196,25	390.000	201,42
17	1	M	Malattie cerebrovascolari aspecifiche senza cc	237.000	122,40	3.969.000	2049,82	37	245.000	126,53	390.000	201,42
18	1	M	Malattie dei nervi cranici e periferici con cc	255.000	131,70	7.481.000	3863,61	37	375.000	193,67	390.000	201,42
19	1	M	Malattie dei nervi cranici e periferici senza cc	295.000	152,35	5.733.000	2960,85	33	280.000	144,61	390.000	201,4
20	1	M	Infezioni del sistema nervoso eccetto meningite virale	420.000	216,91	7.932.000	4096,54	55	336.000	173,53	390.000	201,42
21	1	M	Meningite virale	237.000	122,40	4.385.000	2264,66	31	260.000	134,28	390.000	201,42
22	1	M	Encefalopatia ipertensiva	462.000	238,60	6.165.000	3183,96	31	398.000	205,55	390.000	201,42
23	1	M	Stato stuporoso e coma di origine non traumatica	255.000	131,70	6.360.000	3284,67	41	314.000	162,17	390.000	201,42
24	1	M	Convulsioni e cefalea età > 17 con cc	266.000	137,38	4.942.000	2552,33	31	287.000	148,22	390.000	201,42
25	1	M	Convulsioni e cefalea età > 17 senza cc	248.000	128,08	3.768.000	1946,01	25	390.000	201,42	390.000	201,42
26	1	M	Convulsioni e cefalea età < 18	295.000	152,35	3.973.000	2051,88	19	479.000	247,38	390.000	201,42
27	1	M	Stato stuporoso e coma di origine traumatica, coma > 1 ora	582.000	300,58	8.304.000	4288,66	37	449.000	231,89	390.000	201,42
28	1	M	Stato stuporoso e coma di origine traumatica, coma < 1 ora, età > 17 con cc	318.000	164,23	6.372.000	3290,86	31	466.000	240,67	390.000	201,42
29	1	M	Stato stuporoso e coma di origine traumatica, coma < 1 ora, età > 17 senza cc	304.000	157,00	3.072.000	1586,56	14	407.000	210,20	390.000	201,42
30	1	M	Stato stuporoso e coma di origine traumatica, coma < 1 ora, età < 18	405.000	209,17	2.266.000	1170,29	7	538.000	277,85	390.000	201,42
31	1	M	Commozione cerebrale, età > 17 con cc	666.000	343,96	3.848.000	1987,33	25	313.000	161,65	390.000	201,42
32	1	M	Commozione cerebrale, età > 17 senza cc	323.000	166,82	2.909.000	1502,37	11	599.000	309,36	390.000	201,42

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)		(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)
33	1	M	Commozione cerebrale, età < 18	344.000	177,66	2.057.000	1062,35	7	620.000	320,20	390.000	201,42
34	1	M	Altre malattie del sistema nervoso, con cc	256.000	132,21	9.875.000	5100,01	49	391.000	201,93	390.000	201,42
35	1	M	Altre malattie del sistema nervoso, senza cc	265.000	136,86	6.494.000	3353,87	41	466.000	240,67	390.000	201,42
36	2	C	Interventi sulla retina	1.853.000	956,99	5.076.000	2621,54	24	340.000	175,60	390.000	201,42
37	2	C	Interventi sull'orbita	5.214.000	2.692,81	5.214.000	2692,81	28	444.000	229,31	390.000	201,42
38	2	C	Interventi primari sull'iride	3.884.000	2.005,92	3.884.000	2005,92	17	410.000	211,75	390.000	201,42
39	2	C	Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	4.314.000	2.228,00	4.314.000	2228,00	14	447.000	230,86	390.000	201,42
40	2	C	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17	2.331.000	1.203,86	2.331.000	1203,86	11	480.000	247,90	390.000	201,42
41	2	C	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18	3.052.000	1.576,23	3.052.000	1576,23	7	482.000	248,93	390.000	201,42
42	2	C	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino	3.689.000	1.905,21	3.689.000	1905,21	21	361.000	186,44	390.000	201,42
43	2	M	Ifema	237.000	122,40	2.210.000	1141,37	14	327.000	168,88	390.000	201,42
44	2	M	Infezioni acute maggiori dell'occhio	237.000	122,40	4.416.000	2280,67	27	279.000	144,09	390.000	201,42
45	2	M	Malattie neurologiche dell'occhio	248.000	128,08	3.768.000	1946,01	25	454.000	234,47	390.000	201,42
46	2	M	Altre malattie dell'occhio, età > 17 con cc	237.000	122,40	4.582.000	2366,41	29	414.000	213,81	390.000	201,42
47	2	M	Altre malattie dell'occhio, età > 17 senza cc	270.000	139,44	3.466.000	1790,04	23	445.000	229,82	390.000	201,42
48	2	M	Altre malattie dell'occhio, età < 18	238.000	122,92	3.766.000	1944,98	15	518.000	267,52	390.000	201,42
49	3	C	Interventi maggiori sul capo e sul collo	3.649.000	1.884,55	10.526.000	5436,23	71	359.000	185,41	390.000	201,42
50	3	C	Sialoadenectomia	2.025.000	1.045,83	4.414.000	2279,64	24	410.000	211,75	390.000	201,42
51	3	C	Interventi sulle ghiandole salivari eccetto sialoadenectomia	3.641.000	1.880,42	3.641.000	1880,42	17	405.000	209,17	390.000	201,42
52	3	C	Riparazione di cheiloschisi e di palatoschisi	1.696.000	875,91	4.381.000	2262,60	18	388.000	200,39	390.000	201,42
53	3	C	Interventi su seni e mastoide, età > 17	3.885.000	2.006,44	3.885.000	2006,44	17	359.000	185,41	390.000	201,42
54	3	C	Interventi su seni e mastoide, età < 18	3.845.000	1.985,78	3.845.000	1985,78	21	294.000	151,84	390.000	201,42
55	3	C	Miscelanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	3.663.000	1.891,78	3.663.000	1891,78	14	405.000	209,17	390.000	201,42
56	3	C	Rinoplastica	3.363.000	1.736,84	3.363.000	1.736,84	14	387.000	199,87	390.000	201,42
57	3	C	Interventi su tonsille e adenoidi eccetto solo tonsillec. e/o adenoidec. età>17	3.407.000	1.759,57	3.407.000	1759,57	11	345.000	178,18	390.000	201,42
58	3	C	Interventi su tonsille e adenoidi eccetto solo tonsillec. e/o adenoidec. età<18	3.222.000	1.664,02	3.222.000	1664,02	5	463.000	239,12	390.000	201,42
59	3	C	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17	1.828.000	944,08	1.828.000	944,08	7	326.000	168,36	390.000	201,42
60	3	C	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18	1.551.000	801,02	1.551.000	801,02	5	417.000	215,36	390.000	201,42
61	3	C	Miringotomia con inserzione di tubo, età > 17	2.139.000	1.104,70	4.344.000	2243,49	15	668.000	344,99	390.000	201,42
62	3	C	Miringotomia con inserzione di tubo, età < 18	2.081.000	1.074,75	2.483.000	1282,36	7	542.000	279,92	390.000	201,42
63	3	C	Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola	5.255.000	2.713,98	5.255.000	2713,98	24	374.000	193,15	390.000	201,42
64	3	M	Neoplasie maligne di orecchio, naso, bocca e gola	341.000	176,11	8.094.000	4180,20	37	419.000	216,40	390.000	201,42
65	3	M	Alterazioni dell'equilibrio	237.000	122,40	2.714.000	1401,66	24	392.000	202,45	390.000	201,42
66	3	M	Epistassi	237.000	122,40	2.562.000	1323,16	17	311.000	160,62	390.000	201,42

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)		(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)
67	3	M	Epiglottidite	659.000	340,35	3.297.000	1702,76	17	480.000	247,90	390.000	201,42
68	3	M	Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età > 17 con cc	237.000	122,40	5.776.000	2983,06	27	387.000	199,87	390.000	201,42
69	3	M	Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età > 17 senza cc	237.000	122,40	4.127.000	2131,42	17	446.000	230,34	390.000	201,42
70	3	M	Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età < 18	237.000	122,40	3.132.000	1617,54	11	342.000	176,63	390.000	201,42
71	3	M	Laringotracheite	476.000	245,83	3.074.000	1587,59	11	456.000	235,50	390.000	201,42
72	3	M	Traumatismi e deformità del naso	402.000	207,62	3.161.000	1632,52	14	524.000	270,62	390.000	201,42
73	3	M	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età > 17	304.000	157,00	3.015.000	1557,12	17	475.000	245,32	390.000	201,42
74	3	M	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età < 18	369.000	190,57	3.170.000	1637,17	7	505.000	260,81	390.000	201,42
75	4	C	Interventi maggiori sul torace	3.515.000	1.815,35	14.935.000	7713,28	48	404.000	208,65	390.000	201,42
76	4	C	Altri interventi sull'apparato respiratorio, con cc	2.226.000	1.149,63	9.632.000	4974,51	64	375.000	193,67	390.000	201,42
77	4	C	Altri interventi sull'apparato respiratorio, senza cc	5.811.000	3.001,13	5.811.000	3001,13	45	393.000	202,97	390.000	201,42
78	4	M	Embolia polmonare	270.000	139,44	6.073.000	3136,44	55	376.000	194,19	390.000	201,42
79	4	M	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 con cc	244.000	126,02	15.343.000	7924,00	79	372.000	192,12	390.000	201,42
80	4	M	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 senza cc	237.000	122,40	11.189.000	5778,64	92	342.000	176,63	390.000	201,42
81	4	M	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età < 18	302.000	155,97	9.929.000	5127,90	41	534.000	275,79	390.000	201,42
82	4	M	Neoplasie dell'apparato respiratorio	316.000	163,20	8.764.000	4526,23	47	308.000	159,07	390.000	201,42
83	4	M	Traumi maggiori del torace, con cc	242.000	124,98	4.435.000	2290,49	24	416.000	214,85	390.000	201,42
84	4	M	Traumi maggiori del torace, senza cc	237.000	122,40	3.257.000	1682,10	17	401.000	207,10	390.000	201,42
85	4	M	Versamento pleurico, con cc	242.000	124,98	10.049.000	5189,88	51	256.000	132,21	390.000	201,42
86	4	M	Versamento pleurico, senza cc	237.000	122,40	8.835.000	4562,90	48	419.000	216,40	390.000	201,42
87	4	M	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	313.000	161,65	4.889.000	2524,96	31	395.000	204,00	390.000	201,42
88	4	M	Malattia polmonare cronica ostruttiva	237.000	122,40	6.633.000	3425,66	31	332.000	171,46	390.000	201,42
89	4	M	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 con cc	237.000	122,40	5.869.000	3031,09	38	387.000	199,87	390.000	201,42
90	4	M	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 senza cc	237.000	122,40	3.705.000	1913,47	31	228.000	117,75	390.000	201,42
91	4	M	Polmonite semplice e pleurite, età < 18	237.000	122,40	3.119.000	1610,83	17	409.000	211,23	390.000	201,42
92	4	M	Malattia polmonare interstiziale, con cc	237.000	122,40	10.806.000	5580,83	44	361.000	186,44	390.000	201,42
93	4	M	Malattia polmonare interstiziale, senza cc	285.000	147,19	7.182.000	3709,19	39	371.000	191,61	390.000	201,42
94	4	M	Pneumotorace, con cc	242.000	124,98	9.862.000	5093,30	41	340.000	175,60	390.000	201,42
95	4	M	Pneumotorace, senza cc	237.000	122,40	3.518.000	1816,90	24	401.000	207,10	390.000	201,42
96	4	M	Bronchite e asma, età > 17 con cc	237.000	122,40	4.367.000	2255,37	28	352.000	181,79	390.000	201,42
97	4	M	Bronchite e asma, età > 17 senza cc	237.000	122,40	3.428.000	1770,41	27	239.000	123,43	390.000	201,42
98	4	M	Bronchite e asma, età < 18	237.000	122,40	3.535.000	1825,68	17	427.000	220,53	390.000	201,42
99	4	M	Segni e sintomi respiratori, con cc	237.000	122,40	4.737.000	2446,46	41	198.000	102,26	390.000	201,42
100	4	M	Segni e sintomi respiratori, senza cc	237.000	122,40	3.515.000	1815,35	37	211.000	108,97	390.000	201,42
101	4	M	Altre diagnosi relative all'apparato respiratorio, con cc	274.000	141,51	6.888.000	3557,36	34	431.000	222,59	390.000	201,42
102	4	M	Altre diagnosi relative all'apparato respiratorio, senza cc	237.000	122,40	4.135.000	2135,55	25	411.000	212,26	390.000	201,42
103	5	C	Trapianto cardiaco	12.531.000	6.471,72	91.912.000	47468,59	70	1.064.000	549,51	390.000	201,42

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)		(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)
104	5	C	Interventi sulle valvole cardiache con cateterismo cardiaco	21.085.000	10.889,49	33.711.000	17410,28	48	1.240.000	640,41	390.000	201,42
105	5	C	Interventi sulle valvole cardiache senza cateterismo cardiaco	13.322.000	6.880,24	29.450.000	15209,66	38	575.000	296,96	390.000	201,42
106	5	C	Bypass coronarico con cateterismo cardiaco	8.495.000	4.387,30	28.694.000	14819,21	52	1.203.000	621,30	390.000	201,42
107	5	C	Bypass coronarico senza cateterismo cardiaco	6.572.000	3.394,15	24.700.000	12756,49	29	524.000	270,62	390.000	201,42
108	5	C	Altri interventi sul sistema cardiovascolare	7.523.000	3.885,31	20.900.000	10793,95	32	686.000	354,29	390.000	201,42
109			Non più valido	0	0,000	0	0,00	0	0	0,00	390.000	201,42
110	5	C	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare, con cc	5.171.000	2.670,60	17.567.000	9072,60	61	520.000	268,56	390.000	201,42
111	5	C	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare, senza cc	3.553.000	1.834,97	10.988.000	5674,83	45	425.000	219,49	390.000	201,42
112	5	C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea	14.250.000	7.359,51	14.250.000	7359,51	24	643.000	332,08	390.000	201,42
113	5	C	Amputazione per disturbi circolatori eccetto amputazione arto super.e dita piede	3.352.000	1.731,16	14.184.000	7.325,42	87	394.000	203,48	390.000	201,42
114	5	C	Amputazione arto superiore e dita piede per malattie apparato circolatorio	1.844.000	952,35	14.815.000	7651,31	82	434.000	224,14	390.000	201,42
115	5	C	Impianto pacemaker cardiaco permanente con ima,insuff. cardiaca o shock	10.693.000	5.522,47	19.461.000	10050,77	41	803.000	414,71	390.000	201,42
116	5	C	Altri interventi per impianto di pacemaker card.permanente, di aicd,di gen. imp.	11.085.000	5.724,92	12.768.000	6594,12	24	665.000	343,44	390.000	201,42
117	5	C	Revisione del pacemaker cardiaco, eccetto sostituzione	3.911.000	2.019,86	8.962.000	4628,49	28	549.000	283,53	390.000	201,42
118	5	C	Sostituzione di pacemaker cardiaco	8.382.000	4.328,94	11.875.000	6132,93	32	477.000	246,35	390.000	201,42
119	5	C	Legatura e stripping di vene	3.492.000	1.803,47	3.492.000	1803,47	14	450.000	232,41	390.000	201,42
120	5	C	Altri interventi sull'apparato circolatorio	3.800.000	1.962,54	12.320.000	6362,75	65	574.000	296,45	390.000	201,42
121	5	M	Malattie cardiovascolari con ima e complicanze cardiovascolari dimessi vivi	405.000	209,17	7.600.000	3925,07	32	437.000	225,69	390.000	201,42
122	5	M	Malattie cardiovascolari con ima senza complicanze cardiovascolari dimessi vivi	332.000	171,46	6.022.000	3110,10	26	431.000	222,59	390.000	201,42
123	5	M	Malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto, morti	995.000	513,87	5.179.000	2674,73	27	561.000	289,73	390.000	201,42
124	5	M	Malattie cardiovasc. eccetto ima, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata	697.000	359,97	7.125.000	3679,76	37	664.000	342,93	390.000	201,42
125	5	M	Malattie cardiovasc.eccetto ima, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	3.058.000	1.579,33	3.058.000	1579,33	14	453.000	233,95	390.000	201,42
126	5	M	Endocardite acuta e subacuta	237.000	122,40	12.293.000	6.348,80	98	413.000	213,30	390.000	201,42
127	5	M	Insufficienza cardiaca e shock	238.000	122,92	4.505.000	2326,64	34	365.000	188,51	390.000	201,42
128	5	M	Tromboflebite delle vene profonde	237.000	122,40	4.570.000	2360,21	31	338.000	174,56	390.000	201,42
129	5	M	Arresto cardiaco senza causa apparente	422.000	217,94	5.907.000	3050,71	56	369.000	190,57	390.000	201,42
130	5	M	Malattie vascolari periferiche, con cc	237.000	122,40	6.483.000	3348,19	48	393.000	202,97	390.000	201,42
131	5	M	Malattie vascolari periferiche, senza cc	237.000	122,40	4.494.000	2320,96	39	363.000	187,47	390.000	201,42
132	5	M	Aterosclerosi, con cc	266.000	137,38	5.575.000	2879,25	34	278.000	143,58	390.000	201,42
133	5	M	Aterosclerosi, senza cc	237.000	122,40	4.012.000	2072,03	34	255.000	131,70	390.000	201,42

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)		(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)
134	5	M	Ipertensione	263.000	135,83	4.634.000	2393,26	27	272.000	140,48	390.000	201,42
135	5	M	Malattie cardiache congenite e valvolari, età > 17 con cc	288.000	148,74	5.596.000	2890,09	34	392.000	202,45	390.000	201,42
136	5	M	Malattie cardiache congenite e valvolari, età > 17 senza cc	237.000	122,40	3.834.000	1980,10	35	386.000	199,35	390.000	201,42
137	5	M	Malattie cardiache congenite e valvolari, età < 18	1.387.000	716,33	7.359.000	3800,61	19	654.000	337,76	390.000	201,42
138	5	M	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca, con cc	276.000	142,54	7.430.000	3.837,27	31	511.000	263,91	390.000	201,42
139	5	M	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca, senza cc	250.000	129,11	4.355.000	2249,17	25	384.000	198,32	390.000	201,42
140	5	M	Angina pectoris	237.000	122,40	3.358.000	1734,26	24	388.000	200,39	390.000	201,42
141	5	M	Sincope e collasso, con cc	239.000	123,43	3.377.000	1.744,07	27	263.000	135,83	390.000	201,42
142	5	M	Sincope e collasso, senza cc	250.000	129,11	2.572.000	1328,33	21	288.000	148,74	390.000	201,42
143	5	M	Dolore toracico	311.000	160,62	5.160.000	2664,92	19	623.000	321,75	390.000	201,42
144	5	M	Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio con cc	261.000	134,80	6.369.000	3289,31	37	432.000	223,11	390.000	201,42
145	5	M	Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza cc	237.000	122,40	3.788.000	1956,34	41	401.000	207,10	390.000	201,42
146	6	C	Resezione rettale, con cc	3.383.000	1.747,17	12.531.000	6471,72	66	394.000	203,48	390.000	201,42
147	6	C	Resezione rettale, senza cc	2.673.000	1.380,49	10.099.000	5215,70	54	361.000	186,44	390.000	201,42
148	6	C	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue, con cc	3.463.000	1.788,49	13.790.000	7121,94	65	437.000	225,69	390.000	201,42
149	6	C	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue, senza cc	2.387.000	1.232,78	7.936.000	4098,60	49	273.000	140,99	390.000	201,42
150	6	C	Lisi di aderenze peritoneali, con cc	2.521.000	1.301,99	12.052.000	6224,34	41	448.000	231,37	390.000	201,42
151	6	C	Lisi di aderenze peritoneali, senza cc	1.803.000	931,17	5.338.000	2756,85	26	346.000	178,69	390.000	201,42
152	6	C	Interventi minori su intestino crasso e tenue, con cc	2.430.000	1.254,99	9.159.000	4730,23	48	383.000	197,80	390.000	201,42
153	6	C	Interventi minori su intestino crasso e tenue, senza cc	2.005.000	1.035,50	5.307.000	2740,84	34	367.000	189,54	390.000	201,42
154	6	C	Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età > 17 con cc	3.981.000	2.056,01	17.586.000	9082,41	67	496.000	256,16	390.000	201,42
155	6	C	Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età > 17 senza cc	2.201.000	1.136,72	8.438.000	4357,86	48	342.000	176,63	390.000	201,42
156	6	C	Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età < 18	2.040.000	1.053,57	8.631.000	4457,54	24	441.000	227,76	390.000	201,42
157	6	C	Interventi su ano e stoma, con cc	1.555.000	803,09	7.942.000	4101,70	34	397.000	205,03	390.000	201,42
158	6	C	Interventi su ano e stoma, senza cc	3.254.000	1.680,55	3.254.000	1680,55	17	401.000	207,10	390.000	201,42
159	6	C	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 con cc	1.874.000	967,84	9.012.000	4654,31	44	355.000	183,34	390.000	201,42
160	6	C	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 senza cc	4.397.000	2.270,86	4.397.000	2270,86	27	361.000	186,44	390.000	201,42
161	6	C	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 con cc	1.737.000	897,09	5.256.000	2714,50	27	382.000	197,29	390.000	201,42
162	6	C	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 senza cc	3.404.000	1.758,02	3.404.000	1758,02	14	422.000	217,94	390.000	201,42
163	6	C	Interventi per ernia, età < 18	2.437.000	1.258,61	2.437.000	1258,61	7	541.000	279,40	390.000	201,42
164	6	C	Appendicectomia con diagnosi principale complicata, con cc	2.076.000	1.072,16	7.922.000	4091,37	28	427.000	220,53	390.000	201,42
165	6	C	Appendicectomia con diagnosi principale complicata, senza cc	1.643.000	848,54	4.442.000	2294,10	12	408.000	210,71	390.000	201,42
166	6	C	Appendicectomia con diagnosi principale non complicata, con cc	1.730.000	893,47	4.995.000	2579,70	22	416.000	214,85	390.000	201,42
167	6	C	Appendicectomia con diagnosi principale non complicata, senza cc	1.613.000	833,04	2.940.000	1518,38	12	342.000	176,63	390.000	201,42

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)		(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)
168	3	C	Interventi sulla bocca, con cc	1.804.000	931,69	6.689.000	3454,58	43	363.000	187,47	390.000	201,42
169	3	C	Interventi sulla bocca, senza cc	5.730.000	2.959,30	5.730.000	2959,30	23	360.000	185,92	390.000	201,42
170	6	C	Altri interventi sull'apparato digerente, con cc	2.770.000	1.430,59	13.295.000	6866,29	64	448.000	231,37	390.000	201,42
171	6	C	Altri interventi sull'apparato digerente, senza cc	6.592.000	3.404,48	6.592.000	3404,48	44	392.000	202,45	390.000	201,42
172	6	M	Neoplasie maligne dell'apparato digerente, con cc	242.000	124,98	7.255.000	3.746,89	53	399.000	206,07	390.000	201,42
173	6	M	Neoplasie maligne dell'apparato digerente, senza cc	237.000	122,40	6.707.000	3463,88	51	437.000	225,69	390.000	201,42
174	6	M	Emorragia gastrointestinale, con cc	265.000	136,86	5.815.000	3003,20	37	389.000	200,90	390.000	201,42
175	6	M	Emorragia gastrointestinale, senza cc	237.000	122,40	3.537.000	1826,71	27	354.000	182,83	390.000	201,42
176	6	M	Ulcera peptica complicata	354.000	182,83	4.121.000	2128,32	31	395.000	204,00	390.000	201,42
177	6	M	Ulcera peptica non complicata, con cc	237.000	122,40	6.714.000	3467,49	34	340.000	175,60	390.000	201,42
178	6	M	Ulcera peptica non complicata, senza cc	237.000	122,40	2.891.000	1493,08	27	250.000	129,11	390.000	201,42
179	6	M	Malattie infiammatorie dell'intestino	237.000	122,40	7.505.000	3876,01	38	385.000	198,84	390.000	201,42
180	6	M	Occlusione gastrointestinale, con cc	237.000	122,40	4.232.000	2185,65	34	394.000	203,48	390.000	201,42
181	6	M	Occlusione gastrointestinale, senza cc	237.000	122,40	2.722.000	1405,80	24	249.000	128,60	390.000	201,42
182	6	M	Esofagite, gastroenterite e miscellanea mal. apparato digerente, età>17 con cc	237.000	122,40	4.584.000	2367,44	31	276.000	142,54	390.000	201,42
183	6	M	Esofagite, gastroenterite e miscellanea mal. apparato digerente, età>17 senza cc	237.000	122,40	3.204.000	1654,73	25	273.000	140,99	390.000	201,42
184	6	M	Esofagite, gastroenterite e miscellanea mal. apparato digerente, età<18	237.000	122,40	2.902.000	1498,76	11	441.000	227,76	390.000	201,42
185	3	M	Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e riparazione, età >17	373.000	192,64	2.983.000	1540,59	23	436.000	225,18	390.000	201,42
186	3	M	Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e riparazione, età < 18	237.000	122,40	3.667.000	1893,85	15	468.000	241,70	390.000	201,42
187	3	M	Estrazioni e riparazioni dentali	890.000	459,65	3.807.000	1966,15	11	466.000	240,67	390.000	201,42
188	6	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 con cc	292.000	150,81	4.748.000	2452,14	39	401.000	207,10	390.000	201,42
189	6	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 senza cc	246.000	127,05	4.241.000	2190,29	21	395.000	204,00	390.000	201,42
190	6	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età < 18	354.000	182,83	3.757.000	1940,33	15	448.000	231,37	390.000	201,42
191	7	C	Interventi su pancreas, fegato e di shunt con cc	4.424.000	2.284,81	19.315.000	9975,37	71	489.000	252,55	390.000	201,42
192	7	C	Interventi su pancreas, fegato e di shunt senza cc	2.722.000	1.405,80	11.803.000	6095,74	59	395.000	204,00	390.000	201,42
193	7	C	Interventi sulle vie biliari, eccetto colecistectomia isolata, con cc	3.473.000	1.793,65	13.105.000	6768,17	62	428.000	221,04	390.000	201,42
194	7	C	Interventi sulle vie biliari, eccetto colecistectomia isolata, senza cc	2.612.000	1.348,99	12.977.000	6702,06	57	429.000	221,56	390.000	201,42
195	7	C	Colecistectomia con esplorazione del dotto biliare comune, con cc	2.808.000	1.450,21	12.762.000	6591,02	50	380.000	196,25	390.000	201,42
196	7	C	Colecistectomia con esplorazione del dotto biliare comune, senza cc	2.281.000	1.178,04	8.330.000	4302,09	46	251.000	129,63	390.000	201,42
197	7	C	Colecistectomia senza esplorazione del dotto biliare comune, con cc	2.522.000	1.302,50	9.305.000	4805,63	48	358.000	184,89	390.000	201,42

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)		(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)
198	7	C	Colecistectomia senza esplorazione del dotto biliare comune, senza cc	5.170.000	2.670,08	5.170.000	2670,08	27	369.000	190,57	390.000	201,42
199	7	C	Procedure diagnostiche epatobiliari per neoplasie maligne	6.262.000	3.234,05	10.590.000	5469,28	61	305.000	157,52	390.000	201,42
200	7	C	Procedure diagnostiche epatobiliari non per neoplasie maligne	6.262.000	3.234,05	14.326.000	7398,76	45	515.000	265,98	390.000	201,42
201	7	C	Altri interventi epatobiliari o sul pancreas	6.262.000	3.234,05	11.759.000	6073,02	86	594.000	306,78	390.000	201,42
202	7	M	Cirrosi e epatite alcolica	336.000	173,53	6.995.000	3612,62	41	456.000	235,50	390.000	201,42
203	7	M	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	270.000	139,44	5.587.000	2.885,44	51	402.000	207,62	390.000	201,42
204	7	M	Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	257.000	132,73	7.576.000	3912,68	37	374.000	193,15	390.000	201,42
205	7	M	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica, con cc	327.000	168,88	5.731.000	2959,81	42	400.000	206,58	390.000	201,42
206	7	M	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica, senza cc	237.000	122,40	5.498.000	2839,48	41	445.000	229,82	390.000	201,42
207	7	M	Malattie delle vie biliari, con cc	237.000	122,40	5.626.000	2905,59	37	287.000	148,22	390.000	201,42
208	7	M	Malattie delle vie biliari, senza cc	248.000	128,08	5.145.000	2657,17	31	358.000	184,89	390.000	201,42
209	8	C	Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti inferiori	7.342.000	3.791,83	13.340.000	6889,54	42	349.000	180,24	459.000	237,05
210	8	C	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età >17 con cc	2.985.000	1.541,62	17.433.000	9003,39	62	325.000	167,85	459.000	237,05
211	8	C	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età >17 senza cc	7.859.000	4.058,83	7.859.000	4.058,83	37	329.000	169,91	459.000	237,05
212	8	C	Interventi su anca e femore eccetto articolazioni maggiori, età < 18	9.519.000	4.916,15	9.519.000	4916,15	41	500.000	258,23	459.000	237,05
213	8	C	Amputazioni per malattie del sistema muscoloscheletrico e tessuto connettivo	2.330.000	1.203,34	10.767.000	5560,69	82	291.000	150,29	459.000	237,05
214	8	C	Interventi su dorso e collo, con cc	3.442.000	1.777,64	10.022.000	5175,93	57	361.000	186,44	459.000	237,05
215	8	C	Interventi su dorso e collo, senza cc	2.067.000	1.067,52	5.305.000	2739,80	34	274.000	141,51	459.000	237,05
216	8	C	Biopsie del sistema muscoloscheletrico e tessuto connettivo	2.850.000	1.471,90	10.570.000	5458,95	37	570.000	294,38	459.000	237,05
217	8	C	Sbrigl. ferita e trapianto cute eccetto mano, per mal. muscolosc. e t. connettivo	4.019.000	2.075,64	18.736.000	9676,34	69	468.000	241,70	459.000	237,05
218	8	C	Interventi su arto infer. e omero eccetto anca, piede e femore, età >17 con cc	2.940.000	1.518,38	8.852.000	4571,68	48	341.000	176,11	459.000	237,05
219	8	C	Interventi su arto infer. e omero eccetto anca, piede e femore, età >17 senza cc	4.952.000	2.557,49	4.952.000	2.557,49	31	323.000	166,82	459.000	237,05
220	8	C	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età < 18	4.371.000	2.257,43	4.371.000	2257,43	24	375.000	193,67	459.000	237,05
221	8	C	Interventi sul ginocchio con cc	2.865.000	1.479,65	7.990.000	4126,49	42	353.000	182,31	459.000	237,05
222	8	C	Interventi sul ginocchio senza cc	2.717.000	1.403,21	6.327.000	3267,62	21	336.000	173,53	459.000	237,05
223	8	C	Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto super. con cc	1.847.000	953,90	4.221.000	2.179,96	24	361.000	186,44	459.000	237,05
224	8	C	Interventi su spalla, gomito o avambr. eccetto interv. magg. articol. senza cc	3.018.000	1.558,67	3.018.000	1558,67	21	344.000	177,66	459.000	237,05
225	8	C	Interventi sul piede	5.231.000	2.701,59	5.231.000	2701,59	21	418.000	215,88	459.000	237,05

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)		(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)
226	8	C	Interventi sui tessuti molli con cc	2.305.000	1.190,43	8.416.000	4346,50	42	372.000	192,12	459.000	237,05
227	8	C	Interventi sui tessuti molli senza cc	4.484.000	2.315,79	4.484.000	2315,79	17	375.000	193,67	459.000	237,05
228	8	C	Interventi maggiori pollice o articolazioni o altri interv. mano o polso con cc	2.033.000	1.049,96	4.008.000	2069,96	21	426.000	220,01	459.000	237,05
229	8	C	Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articol., senza cc	2.815.000	1.453,83	2.815.000	1453,83	11	359.000	185,41	459.000	237,05
230	8	C	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissaggio intramid. di anca e femore	3.258.000	1.682,62	3.258.000	1682,62	21	276.000	142,54	459.000	237,05
231	8	C	Escissione locale e rimoz. di mezzi di fissaggio intramid. eccetto anca e femore	3.229.000	1.667,64	3.229.000	1667,64	17	423.000	218,46	459.000	237,05
232	8	C	Artroscopia	3.040.000	1.570,03	3.040.000	1570,03	14	358.000	184,89	459.000	237,05
233	8	C	Altri interv su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo con cc	3.551.000	1.833,94	14.115.000	7289,79	47	463.000	239,12	459.000	237,05
234	8	C	Altri interv su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo senza cc	2.371.000	1.224,52	4.591.000	2371,05	42	377.000	194,70	459.000	237,05
235	8	M	Fratture del femore	237.000	122,40	8.911.000	4602,15	50	457.000	236,02	459.000	237,05
236	8	M	Fratture dell'anca e della pelvi	237.000	122,40	8.953.000	4623,84	51	482.000	248,93	459.000	237,05
237	8	M	Distorsioni, stiramenti e lussazioni di anca, pelvi e coscia	237.000	122,40	3.380.000	1745,62	33	378.000	195,22	459.000	237,05
238	8	M	Osteomielite	237.000	122,40	6.645.000	3431,86	51	260.000	134,28	459.000	237,05
239	8	M	Fratture patolog. e neoplasie maligne del sist. muscoloscheletr. e tessuto connettivo	244.000	126,02	5.493.000	2836,90	37	438.000	226,21	459.000	237,05
240	8	M	Malattie del tessuto connettivo, con cc	301.000	155,45	8.691.000	4488,53	47	318.000	164,23	459.000	237,05
241	8	M	Malattie del tessuto connettivo, senza cc	237.000	122,40	5.552.000	2867,37	50	262.000	135,31	459.000	237,05
242	8	M	Artrite settica	237.000	122,40	5.829.000	3010,43	60	284.000	146,67	459.000	237,05
243	8	M	Affezioni mediche del dorso	237.000	122,40	5.002.000	2583,32	31	242.000	124,98	459.000	237,05
244	8	M	Malattie dell'osso e artropatie specifiche, con cc	237.000	122,40	6.828.000	3526,37	37	244.000	126,02	459.000	237,05
245	8	M	Malattie dell'osso e artropatie specifiche, senza cc	237.000	122,40	4.849.000	2504,30	39	190.000	98,13	459.000	237,05
246	8	M	Artropatie non specifiche	237.000	122,40	5.147.000	2658,20	39	226.000	116,72	459.000	237,05
247	8	M	Segni e sintomi relativi al sistema muscolo-scheletrico e al tessuto connettivo	285.000	147,19	4.405.000	2274,99	41	263.000	135,83	459.000	237,05
248	8	M	Tendinite, miosite e borsite	332.000	171,46	4.547.000	2348,33	32	382.000	197,29	459.000	237,05
249	8	M	Assistenza riabilitativa per malatt. del sistema muscolo-schelet. e tessuto connettivo	466.000	240,67	3.382.000	1746,66	15	410.000	211,75	459.000	237,05
250	8	M	Fratture, distorsioni, stiram. e lussaz. avambr., mano, piede, età>17 con cc	271.000	139,96	3.979.000	2054,98	25	301.000	155,45	459.000	237,05
251	8	M	Fratture, distorsioni, stiram. e lussaz. avambr., mano, piede, età>17 senza cc	417.000	215,36	2.738.000	1414,06	11	319.000	164,75	459.000	237,05
252	8	M	Fratture, distorsioni, stiram. e lussaz. avambr., mano, piede, età<18	513.000	264,94	2.414.000	1246,73	4	439.000	226,72	459.000	237,05
253	8	M	Frat., distor., stir., luss., braccio, gamba, eccetto piede, età>17 con cc	237.000	122,40	3.600.000	1.859,24	31	359.000	185,41	459.000	237,05
254	8	M	Frat., distor., stir., e luss., braccio, gamba, eccetto piede, età>17 senza cc	256.000	132,21	3.278.000	1692,95	15	266.000	137,38	459.000	237,05

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)	
255	8	M	Fratture, distorsioni, stiram., luss. di braccio, gamba, eccetto piede, età<18	332.000	171,46	2.094.000	1081,46	11	379.000	195,74	459.000	237,05
256	8	M	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	384.000	198,32	3.991.000	2061,18	23	323.000	166,82	459.000	237,05
257	9	C	Mastectomia totale per neoplasie maligne, con cc	1.964.000	1.014,32	8.076.000	4170,91	38	349.000	180,24	390.000	201,42
258	9	C	Mastectomia totale per neoplasie maligne, senza cc	1.924.000	993,66	5.577.000	2880,28	29	365.000	188,51	390.000	201,42
259	9	C	Mastectomia subtotale per neoplasie maligne, con cc	1.781.000	919,81	7.924.000	4092,40	37	333.000	171,98	390.000	201,42
260	9	C	Mastectomia subtotale per neoplasie maligne, senza cc	1.741.000	899,15	4.200.000	2169,12	24	289.000	149,26	390.000	201,42
261	9	C	Interventi sulla mammella non per neopl. maligne eccetto biopsia e escis. locale	5.788.000	2.989,25	5.788.000	2989,25	17	425.000	219,49	390.000	201,42
262	9	C	Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne	2.489.000	1.285,46	2.489.000	1285,46	11	453.000	233,95	390.000	201,42
263	9	C	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti per ulcere della pelle o cellulite con cc	2.742.000	1.416,12	12.814.000	6617,88	97	218.000	112,59	390.000	201,42
264	9	C	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti per ulcere pelle o cellulite senza cc	1.551.000	801,02	7.556.000	3902,35	72	240.000	123,95	390.000	201,42
265	9	C	Trapianti di pelle e/o sbrigl. eccetto per ulcere pelle/cellulite con cc	2.617.000	1.351,57	8.862.000	4576,84	43	389.000	200,90	390.000	201,42
266	9	C	Trapianti di pelle e/o sbrigl. eccetto per ulcere pelle/cellulite senza cc	2.850.000	1.471,90	6.153.000	3177,76	23	302.000	155,97	390.000	201,42
267	9	C	Interventi perianali e pilonidali	2.850.000	1.471,90	4.598.000	2374,67	21	413.000	213,30	390.000	201,42
268	9	C	Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	4.908.000	2.534,77	4.908.000	2534,77	19	389.000	200,90	390.000	201,42
269	9	C	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella con cc	2.113.000	1.091,27	6.314.000	3260,91	49	461.000	238,09	390.000	201,42
270	9	C	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza cc	2.850.000	1.471,90	4.032.000	2082,35	19	393.000	202,97	390.000	201,42
271	9	M	Ulcere della pelle	237.000	122,40	6.325.000	3266,59	61	334.000	172,50	390.000	201,42
272	9	M	Malattie maggiori della pelle con cc	237.000	122,40	6.780.000	3501,58	44	416.000	214,85	390.000	201,42
273	9	M	Malattie maggiori della pelle senza cc	237.000	122,40	6.310.000	3258,84	38	371.000	191,61	390.000	201,42
274	9	M	Neoplasie maligne della mammella con cc	296.000	152,87	8.316.000	4294,86	59	496.000	256,16	390.000	201,42
275	9	M	Neoplasie maligne della mammella senza cc	309.000	159,59	5.532.000	2857,04	27	498.000	257,20	390.000	201,42
276	9	M	Patologie non maligne della mammella	435.000	224,66	3.163.000	1633,55	19	387.000	199,87	390.000	201,42
277	9	M	Cellulite età > 17 con cc	237.000	122,40	5.800.000	2995,45	37	243.000	125,50	390.000	201,42
278	9	M	Cellulite età > 17 senza cc	237.000	122,40	4.613.000	2382,42	28	240.000	123,95	390.000	201,42
279	9	M	Cellulite età < 18	237.000	122,40	3.522.000	1818,96	14	454.000	234,47	390.000	201,42
280	9	M	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età>17 con cc	274.000	141,51	3.380.000	1745,62	25	492.000	254,10	390.000	201,42
281	9	M	Traumi della pelle, del tessuto subcutaneo e della mammella, età>17 senza cc	357.000	184,38	2.504.000	1293,21	15	475.000	245,32	390.000	201,42
282	9	M	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età<18	497.000	256,68	2.076.000	1.072,16	7	426.000	220,01	390.000	201,42
283	9	M	Malattie minori della pelle con cc	237.000	122,40	4.591.000	2371,05	34	269.000	138,93	390.000	201,42

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)		(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)
284	9	M	Malattie minori della pelle senza cc	237.000	122,40	3.923.000	2026,06	27	386.000	199,35	390.000	201,42
285	10	C	Amputazioni di arto inferiore per malattie endocrine, nutrizionali o metaboliche	3.058.000	1.579,33	17.761.000	9172,79	104	239.000	123,43	390.000	201,42
286	10	C	Interventi sul surrene e sulla ipofisi	3.036.000	1.567,96	10.304.000	5321,57	38	475.000	245,32	390.000	201,42
287	10	C	Trapianti cutanei e sbrigl. di ferite per malattie endocrine, nutriz. e metabol.	2.528.000	1.305,60	11.753.000	6069,92	69	310.000	160,10	390.000	201,42
288	10	C	Interventi per obesità	4.937.000	2.549,75	4.937.000	2549,75	41	334.000	172,50	390.000	201,42
289	10	C	Interventi sulle paratiroidi	2.052.000	1.059,77	6.575.000	3395,70	28	430.000	222,08	390.000	201,42
290	10	C	Interventi sulla tiroide	4.083.000	2.108,69	4.083.000	2108,69	21	303.000	156,49	390.000	201,42
291	10	C	Interventi sul dotto tireoglossa	2.447.000	1.263,77	2.447.000	1263,77	14	368.000	190,06	390.000	201,42
292	10	C	Altri interventi per malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche con cc	3.319.000	1.714,12	14.340.000	7405,99	65	623.000	321,75	390.000	201,42
293	10	C	Altri interventi per malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche senza cc	2.006.000	1.036,01	9.274.000	4789,62	43	236.000	121,88	390.000	201,42
294	10	M	Diabete età > 35	318.000	164,23	5.942.000	3068,79	34	250.000	129,11	390.000	201,42
295	10	M	Diabete età < 36	368.000	190,06	5.035.000	2600,36	32	475.000	245,32	390.000	201,42
296	10	M	Disturbi della nutrizione e miscell. di disturbi del metab., età>17 con cc	262.000	135,31	7.617.000	3933,85	41	372.000	192,12	390.000	201,42
297	10	M	Disturbi della nutrizione e miscell. di disturbi del metab., età>17 senza cc	237.000	122,40	5.882.000	3037,80	39	416.000	214,85	390.000	201,42
298	10	M	Disturbi della nutrizione e miscellanea di disturbi del metabolismo, età < 18	237.000	122,40	3.532.000	1824,13	15	373.000	192,64	390.000	201,42
299	10	M	Difetti congeniti del metabolismo	910.000	469,98	6.455.000	3333,73	27	424.000	218,98	390.000	201,42
300	10	M	Malattie endocrine, con cc	317.000	163,72	4.707.000	2430,96	42	424.000	218,98	390.000	201,42
301	10	M	Malattie endocrine, senza cc	316.000	163,20	4.456.000	2301,33	32	285.000	147,19	390.000	201,42
302	11	C	Trapianto renale	7.280.000	3.759,81	67.402.000	34810,23	62	1.368.000	706,51	390.000	201,42
303	11	C	Interventi su rene e uretere e interventi maggiori su vescica, per neoplasia	3.311.000	1.709,99	12.106.000	6252,23	58	335.000	173,01	390.000	201,42
304	11	C	Interventi su rene, uretere e interv. magg. vescica, non per neopl.malig. con cc	2.677.000	1.382,56	9.889.000	5107,24	51	403.000	208,13	390.000	201,42
305	11	C	Interventi su rene e uretere e interventi maggiori su vescica, non per neoplasia senza cc	2.150.000	1.110,38	7.168.000	3701,96	37	414.000	213,81	390.000	201,42
306	11	C	Prostatectomia, con cc	1.945.000	1.004,51	8.244.000	4257,67	44	400.000	206,58	390.000	201,42
307	11	C	Prostatectomia, senza cc	1.463.000	755,58	6.384.000	3297,06	28	332.000	171,46	390.000	201,42
308	11	C	Interventi minori sulla vescica, con cc	2.808.000	1.450,21	7.288.000	3763,94	55	519.000	268,04	390.000	201,42
309	11	C	Interventi minori sulla vescica, senza cc	4.706.000	2.430,45	4.706.000	2430,45	42	288.000	148,74	390.000	201,42
310	11	C	Interventi per via transuretrale, con cc	1.805.000	932,20	5.618.000	2.901,45	31	476.000	245,83	390.000	201,42
311	11	C	Interventi per via transuretrale, senza cc	3.001.000	1.549,89	3.001.000	1549,89	21	296.000	152,87	390.000	201,42
312	11	C	Interventi sull'uretra, età > 17 con cc	1.652.000	853,19	4.270.000	2205,27	31	386.000	199,35	390.000	201,42
313	11	C	Interventi sull'uretra, età > 17 senza cc	1.424.000	735,43	3.203.000	1654,21	24	343.000	177,14	390.000	201,42
314	11	C	Interventi sull'uretra, età < 18	2.022.000	1.044,28	4.374.000	2258,98	25	368.000	190,06	390.000	201,42
315	11	C	Altri interventi sul rene e sulle vie urinarie	8.649.000	4.466,84	8.649.000	4466,84	68	401.000	207,10	390.000	201,42
316	11	M	Insufficienza renale	345.000	178,18	6.501.000	3357,49	46	464.000	239,64	390.000	201,42
317	11	M	Ricovero per dialisi renale	427.000	220,53	3.404.000	1758,02	41	313.000	161,65	390.000	201,42
318	11	M	Neoplasie del rene e delle vie urinarie con cc	250.000	129,11	6.690.000	3455,10	49	379.000	195,74	390.000	201,42

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)		(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)
319	11	M	Neoplasie del rene e delle vie urinarie senza cc	384.000	198,32	5.282.000	2727,93	37	516.000	266,49	390.000	201,42
320	11	M	Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 con cc	237.000	122,40	5.133.000	2650,97	31	299.000	154,42	390.000	201,42
321	11	M	Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 senza cc	237.000	122,40	4.046.000	2.089,58	24	379.000	195,74	390.000	201,42
322	11	M	Infezioni del rene e delle vie urinarie, età < 18	237.000	122,40	4.978.000	2570,92	23	310.000	160,10	390.000	201,42
323	11	M	Calcolosi urinaria, con cc e/o litotripsia mediante ultrasuoni	6.376.000	3.292,93	6.376.000	3292,93	17	454.000	234,47	390.000	201,42
324	11	M	Calcolosi urinaria, senza cc	237.000	122,40	3.459.000	1786,42	17	341.000	176,11	390.000	201,42
325	11	M	Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età > 17 con cc	260.000	134,28	6.730.000	3.475,75	27	475.000	245,32	390.000	201,42
326	11	M	Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età > 17 senza cc	237.000	122,40	4.903.000	2532,19	21	420.000	216,91	390.000	201,42
327	11	M	Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età < 18	396.000	204,52	4.111.000	2123,15	15	467.000	241,19	390.000	201,42
328	11	M	Stenosi uretrale, età > 17 con cc	590.000	304,71	4.822.000	2490,36	28	279.000	144,09	390.000	201,42
329	11	M	Stenosi uretrale, età > 17 senza cc	237.000	122,40	3.491.000	1802,95	25	228.000	117,75	390.000	201,42
330	11	M	Stenosi uretrale, età < 18	570.000	294,38	2.361.000	1.219,35	15	322.000	166,30	390.000	201,42
331	11	M	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 con cc	248.000	128,08	5.001.000	2582,80	42	400.000	206,58	390.000	201,42
332	11	M	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 senza cc	237.000	122,40	4.933.000	2547,68	33	400.000	206,58	390.000	201,42
333	11	M	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18	649.000	335,18	5.158.000	2.663,88	15	513.000	264,94	390.000	201,42
334	12	C	Interventi maggiori sulla pelvi maschile con cc	2.839.000	1.466,22	10.955.000	5657,79	43	387.000	199,87	390.000	201,42
335	12	C	Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza cc	2.567.000	1.325,74	8.793.000	4541,21	33	377.000	194,70	390.000	201,42
336	12	C	Prostatectomia transuretrale, con cc	1.551.000	801,02	4.957.000	2560,08	35	336.000	173,53	390.000	201,42
337	12	C	Prostatectomia transuretrale senza cc	1.384.000	714,78	4.225.000	2182,03	28	325.000	167,85	390.000	201,42
338	12	C	Interventi sul testicolo per neoplasia maligna	1.866.000	963,71	5.914.000	3054,33	24	416.000	214,85	390.000	201,42
339	12	C	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17	2.940.000	1.518,38	2.940.000	1518,38	11	351.000	181,28	390.000	201,42
340	12	C	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18	2.341.000	1.209,03	2.341.000	1209,03	7	550.000	284,05	390.000	201,42
341	12	C	Interventi sul pene	3.800.000	1.962,54	7.260.000	3749,48	21	375.000	193,67	390.000	201,42
342	12	C	Circoncisione età > 17	3.350.000	1.730,13	3.350.000	1730,13	11	487.000	251,51	390.000	201,42
343	12	C	Circoncisione età < 18	2.082.000	1.075,26	2.082.000	1075,26	5	449.000	231,89	390.000	201,42
344	12	C	Altri interventi sull'apparato riproduttivo maschile per neoplasie maligne	2.850.000	1.471,90	7.379.000	3810,94	41	338.000	174,56	390.000	201,42
345	12	C	Altri interventi sull'apparato riproduttivo maschile eccetto per neoplasie maligne	2.375.000	1.226,59	4.620.000	2386,03	27	416.000	214,85	390.000	201,42
346	12	M	Neoplasie maligne dell'apparato genitale maschile, con cc	305.000	157,52	9.372.000	4840,23	45	454.000	234,47	390.000	201,42
347	12	M	Neoplasie maligne dell'apparato genitale maschile, senza cc	287.000	148,22	6.517.000	3365,75	41	423.000	218,46	390.000	201,42
348	12	M	Ipertrofia prostatica benigna, con cc	237.000	122,40	6.243.000	3224,24	31	355.000	183,34	390.000	201,42
349	12	M	Ipertrofia prostatica benigna, senza cc	293.000	151,32	4.930.000	2546,13	29	357.000	184,38	390.000	201,42
350	12	M	Infiammazioni dell'apparato riproduttivo maschile	335.000	173,01	3.705.000	1913,47	17	407.000	210,20	390.000	201,42
351	12	M	Sterilizzazione maschile	0	0,00	0	0,00	0	0	0,00	390.000	201,42
352	12	M	Altre diagnosi relative all'apparato riproduttivo maschile	346.000	178,69	3.508.000	1811,73	15	354.000	182,83	390.000	201,42

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)		(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)
353	13	C	Eviscerazione pelvica, isterectomia radicale e vulvectomia radicale	3.598.000	1.858,21	12.839.000	6630,79	38	473.000	244,28	390.000	201,42
354	13	C	Interventi su utero e annessi per neopl. malign. non degli annessi con cc	2.206.000	1.139,30	10.491.000	5418,15	57	245.000	126,53	390.000	201,42
355	13	C	Interventi su utero e su annessi per neopl. malign. non degli annessi senza cc	5.033.000	2.599,33	5.033.000	2599,33	29	325.000	167,85	390.000	201,42
356	13	C	Interventi ricostruttivi dell'apparato riproduttivo femminile	1.565.000	808,26	4.777.000	2467,11	23	248.000	128,08	390.000	201,42
357	13	C	Interventi su utero e annessi per neoplasie maligne dell'ovaio o degli annessi	3.800.000	1.962,54	10.945.000	5652,62	45	351.000	181,28	390.000	201,42
358	13	C	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne, con cc	1.998.000	1.031,88	5.447.000	2813,14	29	363.000	187,47	390.000	201,42
359	13	C	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne, senza cc	4.864.000	2.512,05	4.864.000	2512,05	17	295.000	152,35	390.000	201,42
360	13	C	Interventi su vagina, cervice e vulva	4.466.000	2.306,50	4.466.000	2306,50	11	450.000	232,41	390.000	201,42
361	13	C	Laparoscopia e occlusione laparotomica delle tube	2.936.000	1.516,32	2.936.000	1516,32	11	466.000	240,67	390.000	201,42
362	13	C	Occlusione endoscopica delle tube	1.636.000	844,92	1.923.000	993,15	7	296.000	152,87	390.000	201,42
363	13	C	Dilatazione e rasch., conizzazione e impianto mater. radioat. per neopls. malign	5.524.000	2.852,91	5.524.000	2852,91	17	494.000	255,13	390.000	201,42
364	13	C	Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne	3.379.000	1.745,11	3.379.000	1745,11	7	433.000	223,63	390.000	201,42
365	13	C	Altri interventi sull'apparato riproduttivo femminile	2.850.000	1.471,90	7.483.000	3864,65	43	340.000	175,60	390.000	201,42
366	13	M	Neoplasie maligne dell'apparato riproduttivo femminile, con cc	237.000	122,40	6.990.000	3610,03	55	474.000	244,80	390.000	201,42
367	13	M	Neoplasie maligne dell'apparato riproduttivo femminile, senza cc	237.000	122,40	5.311.000	2742,90	27	464.000	239,64	390.000	201,42
368	13	M	Infezioni dell'apparato riproduttivo femminile	237.000	122,40	4.257.000	2198,56	17	323.000	166,82	390.000	201,42
369	13	M	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	373.000	192,64	3.154.000	1628,91	11	494.000	255,13	390.000	201,42
370	14	C	Parto cesareo con cc	1.380.000	712,71	6.334.000	3271,24	22	354.000	182,83	390.000	201,42
371	14	C	Parto cesareo senza cc	1.345.000	694,63	4.952.000	2.557,49	13	311.000	160,62	390.000	201,42
372	14	M	Parto vaginale con diagnosi complicanti	566.000	292,31	4.073.000	2103,53	17	457.000	236,02	390.000	201,42
373	14	M	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	584.000	301,61	3.027.000	1563,32	7	361.000	186,44	390.000	201,42
374	14	C	Parto vaginale con sterilizzazione e/o dilatazione e raschiamento	1.480.000	764,36	2.683.000	1385,65	9	472.000	243,77	390.000	201,42
375	14	C	Parto vaginale con altro interv. eccetto sterilizz. e/o dilatazione e raschiam.	2.149.000	1.109,87	5.601.000	2892,68	9	622.000	321,24	390.000	201,42
376	14	M	Diagnosi relative a postparto e postaborto senza intervento chirurgico	237.000	122,40	2.376.000	1227,10	8	407.000	210,20	390.000	201,42
377	14	C	Diagnosi relative a postparto e postaborto con intervento chirurgico	1.821.000	940,47	5.502.000	2841,55	15	653.000	337,25	390.000	201,42
378	14	M	Gravidanza ectopica	237.000	122,40	4.311.000	2226,45	14	333.000	171,98	390.000	201,42
379	14	M	Minaccia di aborto	237.000	122,40	3.486.000	1800,37	17	397.000	205,03	390.000	201,42
380	14	M	Aborto senza dilatazione e raschiamento	300.000	154,94	1.608.000	830,46	7	348.000	179,73	390.000	201,42
381	14	C	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	2.565.000	1.324,71	2.565.000	1324,71	4	542.000	279,92	390.000	201,42

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)		(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)
382	14	M	Falso travaglio	617.000	318,65	1.710.000	883,14	19	173.000	89,35	390.000	201,42
383	14	M	Altre diagnosi parto con complicazioni mediche	237.000	122,40	2.666.000	1376,87	14	354.000	182,83	390.000	201,42
384	14	M	Altre diagnosi parto senza complicazioni mediche	262.000	135,31	3.249.000	1677,97	19	321.000	165,78	390.000	201,42
385	15		Neonati morti o trasferiti ad altre strutture di assistenza per acuti	476.000	245,83	9.063.000	4680,65	19	478.000	246,87	390.000	201,42
386	15		Neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio	312.000	161,13	27.927.000	14423,09	138	304.000	157,00	390.000	201,42
387	15		Prematurità con affezioni maggiori	237.000	122,40	12.639.000	6527,50	83	289.000	149,26	390.000	201,42
388	15		Prematurità senza affezioni maggiori	237.000	122,40	8.638.000	4.461,15	48	331.000	170,95	390.000	201,42
389	15		Neonati a termine con affezioni maggiori	237.000	122,40	2.771.000	1431,10	17	235.000	121,37	390.000	201,42
390	15		Neonati con altre affezioni significative	237.000	122,40	1.850.000	955,45	14	175.000	90,38	390.000	201,42
391	15		Neonato sano	237.000	122,40	712.000	367,72	8	0	0,00	390.000	201,42
392	16	C	Splenectomia, età > 17	2.918.000	1.507,02	10.486.000	5415,57	32	536.000	276,82	390.000	201,42
393	16	C	Splenectomia, età < 18	1.772.000	915,16	7.961.000	4111,51	20	428.000	221,04	390.000	201,42
394	16	C	Altri interventi sugli organi emopoietici	2.850.000	1.471,90	8.703.000	4494,72	29	547.000	282,50	390.000	201,42
395	16	M	Anomalie dei globuli rossi, età > 17	280.000	144,61	7.802.000	4029,40	43	438.000	226,21	390.000	201,42
396	16	M	Anomalie dei globuli rossi, età < 18	237.000	122,40	3.596.000	1857,18	11	418.000	215,88	390.000	201,42
397	16	M	Disturbi della coagulazione	776.000	400,77	6.975.000	3602,29	37	620.000	320,20	390.000	201,42
398	16	M	Disturbi del sistema reticoloendoteliale e immunitario con cc	455.000	234,99	13.713.000	7082,17	57	345.000	178,18	390.000	201,42
399	16	M	Disturbi del sistema reticoloendoteliale e immunitario senza cc	348.000	179,73	6.690.000	3455,10	32	310.000	160,10	390.000	201,42
400	17	C	Linfoma e leucemia con interventi chirurgici maggiori	3.363.000	1.736,84	12.902.000	6663,33	57	561.000	289,73	390.000	201,42
401	17	C	Linfoma e leucemia non acuta con altri interventi chirurgici con cc	2.428.000	1.253,96	16.466.000	8503,98	78	500.000	258,23	390.000	201,42
402	17	C	Linfoma e leucemia non acuta con altri interventi chirurgici senza cc	1.805.000	932,20	8.645.000	4464,77	45	274.000	141,51	390.000	201,42
403	17	M	Linfoma e leucemia non acuta con cc	397.000	205,03	10.529.000	5.437,77	60	562.000	290,25	390.000	201,42
404	17	M	Linfoma e leucemia non acuta senza cc	256.000	132,21	8.251.000	4261,29	46	434.000	224,14	390.000	201,42
405	17	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età < 18	986.000	509,23	10.727.000	5540,03	19	1.000.000	516,46	390.000	201,42
406	17	C	Alterazioni mieloprolif. o neoplasie poco diff. con interventi magg. con cc	3.172.000	1.638,20	19.213.000	9922,69	75	447.000	230,86	390.000	201,42
407	17	C	Alterazioni mieloprolif. o neoplasie poco diff. con interventi maggiori senza cc	2.272.000	1.173,39	7.800.000	4028,36	51	315.000	162,68	390.000	201,42
408	17	C	Alterazioni mieloproliferative o neoplasie poco diff. con altri interventi	2.263.000	1.168,74	11.003.000	5682,58	33	552.000	285,08	390.000	201,42
409	17	M	Radioterapia	667.000	344,48	5.983.000	3089,96	24	497.000	256,68	390.000	201,42
410	17	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	634.000	327,43	3.100.000	1601,02	11	501.000	258,74	390.000	201,42
411	17	M	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	493.000	254,61	3.605.000	1861,83	23	304.000	157,00	390.000	201,42
412	17	M	Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia	643.000	332,08	2.368.000	1222,97	19	468.000	241,70	390.000	201,42

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)		(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)
413	17	M	Altre alterazioni mieloproliferative e neoplasie poco differenziate, con cc	334.000	172,50	12.394.000	6400,97	65	417.000	215,36	390.000	201,42
414	17	M	Altre alterazioni mieloproliferative e neoplasie poco differenziate, senza cc	237.000	122,40	8.073.000	4169,36	50	287.000	148,22	390.000	201,42
415	18	C	Interventi chirurgici per malattie infettive e parassitarie	3.040.000	1.570,03	14.150.000	7307,87	43	490.000	253,06	390.000	201,42
416	18	M	Setticemia, età > 17	338.000	174,56	11.525.000	5952,17	51	388.000	200,39	390.000	201,42
417	18	M	Setticemia, età < 18	494.000	255,13	4.982.000	2572,99	24	449.000	231,89	390.000	201,42
418	18	M	Infezioni post-chirurgiche e post-traumatiche	237.000	122,40	4.958.000	2560,59	31	415.000	214,33	390.000	201,42
419	18	M	Febbre di origine sconosciuta, età > 17 con cc	256.000	132,21	5.531.000	2856,52	34	316.000	163,20	390.000	201,42
420	18	M	Febbre di origine sconosciuta, età > 17 senza cc	266.000	137,38	4.257.000	2198,56	28	273.000	140,99	390.000	201,42
421	18	M	Malattie di origine virale, età > 17	256.000	132,21	3.316.000	1712,57	21	331.000	170,95	390.000	201,42
422	18	M	Malattie di origine virale e febbre di origine sconosciuta, età < 18	237.000	122,40	3.817.000	1971,32	14	454.000	234,47	390.000	201,42
423	18	M	Altre diagnosi relative a malattie infettive e parassitarie	606.000	312,97	6.150.000	3176,21	28	465.000	240,15	390.000	201,42
424	19	C	Interventi chir. di qualunque tipo in pazienti con diagn. princ. di mal. mentale	2.180.000	1.125,88	13.722.000	7086,82	49	405.000	209,17	390.000	201,42
425	19	M	Reazione acuta di adattamento e disfunzione psicosociale	237.000	122,40	2.961.000	1529,23	33	444.000	229,31	390.000	201,42
426	19	M	Nevrosi depressive	237.000	122,40	3.147.000	1625,29	44	364.000	187,99	390.000	201,42
427	19	M	Nevrosi eccetto nevrosi depressive	237.000	122,40	4.333.000	2237,81	43	392.000	202,45	390.000	201,42
428	19	M	Disturbi della personalità e del controllo degli impulsi	237.000	122,40	4.449.000	2297,72	51	345.000	178,18	390.000	201,42
429	19	M	Disturbi organici e ritardo mentale	237.000	122,40	6.787.000	3505,19	53	271.000	139,96	390.000	201,42
430	19	M	Psicosi	237.000	122,40	5.491.000	2.835,86	63	331.000	170,95	390.000	201,42
431	19	M	Disturbi mentali dell'infanzia	237.000	122,40	4.194.000	2166,02	27	286.000	147,71	390.000	201,42
432	19	M	Altre diagnosi relative a disturbi mentali	322.000	166,30	5.378.000	2777,51	25	323.000	166,82	390.000	201,42
433	20		Abuso o dipendenza da alcool/farmaci; dimesso contro il parere dei sanitari	237.000	122,40	2.538.000	1310,77	4	518.000	267,52	390.000	201,42
434	20		Abuso o dipendenza da alcool/farmaci, disintoss. o trat. sintomatico con cc	237.000	122,40	4.291.000	2216,12	31	352.000	181,79	390.000	201,42
435	20		Abuso o dipendenza da alcool/farmaci, disintoss. o tratt. sintomatico senza cc	237.000	122,40	3.648.000	1.884,03	41	353.000	182,31	390.000	201,42
436	20		Dipendenza da alcool/farmaci con terapia riabilitativa	0	0,000	4.292.000	2216,63	51	152.000	78,50	390.000	201,42
437	20		Dipendenza da alcool/farmaci, terapia riabilitativa e disintossicante combinate	0	0,000	4.734.000	2444,91	57	165.000	85,22	390.000	201,42
438			Non più valido	0	0,000	0	0,00	0	0	0,000	390.000	201,42
439	21	C	Trapianti di pelle per traumatismo	2.537.000	1.310,25	7.042.000	3636,89	50	394.000	203,48	390.000	201,42
440	21	C	Sbrigliamento di ferite per traumatismo	2.423.000	1.251,38	9.440.000	4875,35	47	658.000	339,83	390.000	201,42
441	21	C	Interventi sulla mano per traumatismo	4.370.000	2.256,92	4.370.000	2256,92	19	388.000	200,39	390.000	201,42
442	21	C	Altri interventi chirurgici per traumatismo, con cc	2.644.000	1.365,51	15.813.000	8166,73	78	386.000	199,35	390.000	201,42
443	21	C	Altri interventi chirurgici per traumatismo, senza cc	2.850.000	1.471,90	5.621.000	2903,00	43	516.000	266,49	390.000	201,42
444	21	M	Traumatismi, età > 17, con cc	237.000	122,40	3.550.000	1833,42	28	375.000	193,67	390.000	201,42

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)		(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)
445	21	M	Traumatismi, età > 17, senza cc	237.000	122,40	2.384.000	1231,23	23	367.000	189,54	390.000	201,42
446	21	M	Traumatismi, età < 18	374.000	193,15	2.922.000	1509,09	7	506.000	261,33	390.000	201,42
447	21	M	Reazioni allergiche, età > 17	266.000	137,38	2.432.000	1256,02	19	469.000	242,22	390.000	201,42
448	21	M	Reazioni allergiche, età < 18	237.000	122,40	1.341.000	692,57	7	475.000	245,32	390.000	201,42
449	21	M	Avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci, età > 17 con cc	406.000	209,68	5.792.000	2991,32	29	441.000	227,76	390.000	201,42
450	21	M	Avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci, età > 17 senza cc	401.000	207,10	2.008.000	1037,05	11	452.000	233,44	390.000	201,42
451	21	M	Avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci, età < 18	521.000	269,07	1.469.000	758,68	4	481.000	248,42	390.000	201,42
452	21	M	Complicazioni di trattamenti, con cc	237.000	122,40	3.267.000	1.687,26	46	345.000	178,18	390.000	201,42
453	21	M	Complicazioni di trattamenti, senza cc	237.000	122,40	3.194.000	1649,56	29	306.000	158,04	390.000	201,42
454	21	M	Altre diagnosi di traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici, con cc	646.000	333,63	5.430.000	2804,36	41	261.000	134,80	390.000	201,42
455	21	M	Altre diagnosi di traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici, senza cc	386.000	199,35	4.341.000	2241,94	23	497.000	256,68	390.000	201,42
456	22	M	Ustioni, paziente trasferito ad altra struttura di assistenza per acuti	816.000	421,43	6.972.000	3600,74	32	459.000	237,05	390.000	201,42
457	22	M	Ustioni estese senza intervento chirurgico	576.000	297,48	8.760.000	4524,16	50	460.000	237,57	390.000	201,42
458	22	C	Ustioni non estese con trapianto di pelle	4.661.000	2.407,21	19.370.000	10003,77	81	528.000	272,69	390.000	201,42
459	22	C	Ustioni non estese con sbrigliamento di ferite e altro intervento chirurgico	1.399.000	722,52	8.221.000	4245,79	48	360.000	185,92	390.000	201,42
460	22	M	Ustioni non estese senza intervento chirurgico	237.000	122,40	4.271.000	2205,79	31	298.000	153,90	390.000	201,42
461	23	C	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	1.850.000	955,45	4.565.000	2357,63	29	393.000	202,97	390.000	201,42
462	23	M	Riabilitazione	237.000	122,40	4.275.000	2207,85	45	168.000	86,76	390.000	201,42
463	23	M	Segni e sintomi con cc	237.000	122,40	5.113.000	2640,64	42	252.000	130,15	390.000	201,42
464	23	M	Segni e sintomi senza cc	278.000	143,58	4.569.000	2359,69	32	273.000	140,99	390.000	201,42
465	23	M	Assistenza riabilitat. con anamnesi di neopl. malig. come diagnosi secondaria	237.000	122,40	1.919.000	991,08	19	368.000	190,06	390.000	201,42
466	23	M	Assistenza riabilitat. senza anamnesi di neopl. malig. come diagnosi secondaria	319.000	164,75	3.369.000	1739,94	7	320.000	165,27	390.000	201,42
467	23	M	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	397.000	205,03	3.479.000	1796,75	11	267.000	137,89	390.000	201,42
468			Intervento chirurgico esteso non correlato con la diagnosi principale	3.167.000	1.635,62	10.264.000	5300,91	39	509.000	262,88	390.000	201,42
469			Diagnosi principale non valida come diagnosi di dimissione	237.000	122,40	605.000	312,46	15	146.000	75,40	390.000	201,42
470			Non attribuibile ad altro drg	237.000	122,40	605.000	312,46	33	86.000	44,42	390.000	201,42
471	8	C	Interventi maggiori bilaterali o multipli sulle articolazioni degli arti infer.	14.199.000	7.333,17	25.984.000	13419,62	101	395.000	204,00	459.000	237,05
472	22	C	Ustioni estese con intervento chirurgico	13.450.000	6.946,35	58.653.000	30291,75	233	552.000	285,08	390.000	201,42
473	17	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17	1.423.000	734,92	31.433.000	16233,79	102	1.057.000	545,89	390.000	201,42
474			Non più valido	0	0,000	0	0,00	0	0	0,000	390.000	201,42
475	4	M	Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita	694.000	358,42	15.683.000	8099,59	64	623.000	321,75	390.000	201,42
476		C	Intervento chirurgico sulla prostata non correlato con la diagnosi principale	2.168.000	1.119,68	8.437.000	4357,35	37	431.000	222,59	390.000	201,42

DRG	MDC	TIPO	DESCRIZIONE	RICOVERI		RICOVERI		RICOVERI ANOMALI		RIABILITAZIONE		
				DI 1 GIORNO O DIURNI		ORDINARI		VALORE SOGLIA (in giorni)	QUOTA PRO-DIE		(tariffa giornaliera)	
				(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)		(LIRE)	(EURO)	(LIRE)	(EURO)
477		C	Intervento chirurgico non esteso non correlato con la diagnosi principale	1.796.000	927,56	7.075.000	3653,93	29	352.000	181,79	390.000	201,42
478	5	C	Altri interventi sul sistema cardiovascolare, con cc	3.453.000	1.783,33	11.238.000	5803,94	62	415.000	214,33	390.000	201,42
479	5	C	Altri interventi sul sistema cardiovascolare, senza cc	3.800.000	1.962,54	7.254.000	3746,38	45	371.000	191,61	390.000	201,42
480		C	Trapianto di fegato	22.931.000	11.842,87	112.100.000	57894,82	88	1.562.000	806,71	390.000	201,42
481		C	Trapianto di midollo osseo adeguamento tariffa dgr n. 6434/98	10.098.000	5.215,18	92.000.000	47514,03	106	2.231.000	1.152,22	461.000	238,09
482		C	Tracheostomia per disturbi orali, laringei o faringei	4.520.000	2.334,39	24.951.000	12886,12	72	409.000	211,23	390.000	201,42
483		C	Tracheostomia eccetto per disturbi orali, laringei o faringei	12.445.000	6.427,31	62.290.000	32170,10	132	898.000	463,78	390.000	201,42
484	24	C	Craniotomia per traumatismi multipli rilevanti	8.474.000	4.376,46	32.214.000	16637,14	91	881.000	455,00	390.000	201,42
485	24	C	Reimpianto di arti, interventi su anca e femore per traumat. multipli rilevanti	7.629.000	3.940,05	24.047.000	12419,24	57	574.000	296,45	390.000	201,42
486	24	C	Altri interventi chirurgici per traumatismi multipli rilevanti	5.841.000	3.016,62	17.530.000	9053,49	61	621.000	320,72	390.000	201,42
487	24	M	Altri traumatismi multipli rilevanti	579.000	299,03	9.500.000	4906,34	35	612.000	316,07	390.000	201,42
488	25	C	H.I.V. associato ad intervento chirurgico esteso	2.702.000	1.395,47	20.954.000	10821,84	110	362.000	186,96	390.000	201,42
489	25	M	H.I.V. associato ad altre patologie maggiori correlate	337.000	174,05	9.940.000	5133,58	109	323.000	166,82	390.000	201,42
490	25	M	H.I.V. associato o non ad altre patologie correlate	530.000	273,72	9.292.000	4798,92	56	369.000	190,57	390.000	201,42
491	8	C	Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti superiori	4.665.000	2.409,27	9.309.000	4807,70	47	326.000	168,36	459.000	237,05
492	17	M	Chemioterapia associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	1.046.000	540,21	9.071.000	4684,78	15	429.000	221,56	390.000	201,42

Avv. PAOLA MANUALI - Direttore responsabile

Registrazione presso il Tribunale di Perugia dell'11 marzo 1995 - n. 4/95 - Stampa Grafica Salvi - Perugia