



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

Nota: Codice: Descrizione: Tariffa:

1. INTERVENTI SUL SISTEMA NERVOSO (03 - 05)

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 | € | 57,00 |
| H | 03.91 | INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA. Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l' anestesia sia effettuata per intervento | € | 113,95 |
| 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) | € | 113,95 |

04. INTERVENTI SUI NERVI PERIFERICI

| | | | | |
|-----|---------|--|---|--------|
| | 04.07.1 | RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione) Asportazione di neuroma periferico Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1) | € | 56,40 |
| | 04.11.1 | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI. | € | 56,40 |
| 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 | € | 57,00 |
| H | 04.81.2 | INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco degli intercostali Escluso: le anestesi per intervento | € | 17,10 |
| I H | 04.99.1 | IMPIANTO DI ELETTRODI PER TEST DI ANALGESIA DA ELETTROSTIMOLAZIONE PERCUTANEA. | € | 113,95 |

05. INTERVENTI SUI NERVI O SUI GANGLI SIMPATICI

| | | | | |
|---|-------|--|---|--------|
| 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 | € | 85,45 |
| H | 05.32 | INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. | € | 142,45 |

2. INTERVENTI SUL SISTEMA ENDOCRINO (06)

06. INTERVENTI SULLA TIROIDE E SULLE PARATIROIDI

| | | | | |
|---|---------|--|---|-------|
| | 06.01 | ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA. Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea Alcolizzazione noduli tiroidei | € | 67,80 |
| | 06.11.1 | BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE. Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide | € | 47,85 |
| | 06.11.2 | BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE. Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide | € | 67,80 |
| H | 06.13 | BIOPSIA DELLE PARATIROIDI. | € | 74,10 |

3. INTERVENTI SULL'OCCHIO (08-16)

08. INTERVENTI SULLA PALPEBRA

| | | | | |
|--|-------|--|---|-------|
| | 08.01 | INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE. Incluso: Incisione di ascesso palpebrale | € | 15,05 |
| | 08.02 | APERTURA DI BLEFARORRAFIA. | € | 15,05 |
| | 08.09 | ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA. Riapertura anchiloblefarone | € | 15,05 |
| | 08.11 | BIOPSIA DELLA PALPEBRA. | € | 15,05 |
| | 08.21 | ASPORTAZIONE DI CALAZIO. | € | 30,05 |
| | 08.22 | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA. Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma | € | 30,05 |
| | 08.23 | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma | € | 30,05 |
| | 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 | € | 50,15 |
| | 08.25 | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. Intervento per blefarocalasi | € | 37,65 |
| | 08.41 | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE. | € | 45,10 |
| | 08.42 | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA. | € | 45,10 |
| | 08.43 | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME. | € | 75,20 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|--|---------|--|----------|
| H | 08.44 | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo | € 170,90 |
| | 08.52 | BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia | € 45,10 |
| H | 08.6 | RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO. Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44) | € 341,85 |
| | 08.81 | RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA. | € 37,65 |
| | 08.82 | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE. | € 37,65 |
| | 08.83 | ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. | € 37,65 |
| | 08.84 | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE. | € 75,20 |
| | 08.91 | DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA. | € 25,05 |
| | 08.92 | DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA. | € 25,05 |
| | 08.99.1 | INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE. | € 15,05 |
| 09. INTERVENTI SULL' APPARATO LACRIMALE | | | |
| | 09.0 | INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio) | € 37,65 |
| | 09.11 | BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. | € 62,65 |
| | 09.12 | BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE. | € 45,10 |
| | 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 | € 45,10 |
| | 09.21 | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11) | € 62,65 |
| | 09.41 | SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE. | € 15,05 |
| | 09.42 | SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico) | € 17,50 |
| | 09.43 | SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico) | € 62,65 |
| | 09.51 | INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE. | € 37,65 |
| | 09.52 | INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI. | € 37,65 |
| | 09.53 | INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE. | € 37,65 |
| | 09.59 | ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI. Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS | € 37,65 |
| H | 09.6 | ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI. Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12) | € 284,90 |
| | 09.71 | CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE. | € 62,65 |
| H | 09.73 | RIPARAZIONE DEI CANALICOLI. | € 227,95 |
| 10. INTERVENTI SULLA CONGIUNTIVA | | | |
| | 10.21 | BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA. | € 17,50 |
| | 10.31 | ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21) | € 30,05 |
| | 10.32 | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA. Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41) | € 30,05 |
| | 10.33 | ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA. Rimozione di follicoli di tracoma | € 30,05 |
| | 10.4 | CONGIUNTIVOPLASTICA. | € 100,25 |
| | 10.6 | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA. | € 50,15 |
| | 10.91 | INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. | € 12,55 |
| 11. INTERVENTI SULLA CORNEA | | | |
| | 11.31 | TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM. | € 62,65 |
| | 11.32 | ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA. | € 100,25 |
| | 11.39 | ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM. | € 62,65 |
| | 11.42 | TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA. | € 25,05 |
| | 11.43 | CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA. | € 31,30 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|--|----------|
| | 11.75.1 | CHERATOTOMIA ARCIFORME. | € 319,05 |
| | 11.91 | TATUAGGIO DELLA CORNEA. | € 37,65 |
| | 11.99.1 | APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO. | € 17,50 |
| * | 11.99.2 | CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE. Con laser a eccimeri (PRK) o con laser ad olmio | € 87,80 |
| * | 11.99.3 | CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI. Con laser a eccimeri (PTK) | € 87,80 |

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) | € 100,25 |
| | 12.40 | RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS. | € 125,30 |
| | 12.41 | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE. Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione crioterapia fotocoagulazione laser | € 100,25 |
| | 12.72 | CICLOCRIOTERAPIA. | € 100,25 |
| | 12.73 | CICLOFOTOCOAGULAZIONE. | € 100,25 |
| | 12.91 | SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE. Paracentesi della camera anteriore | € 30,05 |

13. INTERVENTI SUL CRISTALLINO

| | | | |
|--|-------|--|---------|
| | 13.64 | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA. Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta) | € 87,80 |
|--|-------|--|---------|

14. INTERVENTI SULLA RETINA, SULLA COROIDE, SUL CORPO VITREO E SULLA CAMERA POSTERIORE

| | | | |
|---|---------|--|---------|
| | 14.22 | DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA. | € 62,65 |
| | 14.31 | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA. | € 62,65 |
| | 14.32 | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA. | € 62,65 |
| I | 14.35.1 | FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE - SOSTITUISCE PREST. 14.33 E 14.34. | € 62,65 |
| | 14.59.1 | PNEUMORETINOPESSIA. | € 30,05 |

16. INTERVENTI SULL' ORBITA E SUL GLOBO OCULARE

| | | | |
|---|-------|---|---------|
| | 16.22 | AGOBIOPSIA ORBITARIA. | € 50,15 |
| H | 16.91 | INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare | € 39,85 |

4. INTERVENTI SULL'ORECCHIO (18-20)

18. INTERVENTI SULL'ORECCHIO ESTERNO

| | | | |
|---|---------|---|---------|
| | 18.02 | INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11) | € 12,55 |
| I | 18.11.1 | OTOMICROSCOPIA. | € 20,05 |
| | 18.12 | BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO. | € 14,10 |
| | 18.29 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di Cerume (96.52) | € 15,70 |

20. ALTRI INTERVENTI SULL'ORECCHIO MEDIO E SULL'ORECCHIO INTERNO

| | | | |
|--|---------|---|---------|
| | 20.0 | MIRINGOTOMIA. | € 21,95 |
| | 20.31 | ELETTROCOCLEOGRAFIA. | € 59,85 |
| | 20.32.1 | BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO. | € 23,95 |
| | 20.39.1 | OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE. | € 10,00 |
| | 20.8 | INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politzerizzazione | € 13,95 |

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



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|--|---------|--|----------|
| 21. INTERVENTI SUL NASO | | | |
| | 21.01 | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE. | € 13,95 |
| H | 21.02 | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE). | € 25,65 |
| | 21.03 | CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO). (Cura completa) | € 17,95 |
| | 21.22 | BIOPSIA DEL NASO. | € 23,95 |
| | 21.31 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE. | € 23,95 |
| | 21.71 | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO. Incluso: Contenzione e sua rimozione | € 23,95 |
| | 21.91 | LISI DI ADERENZE DEL NASO. Sinechia nasale | € 23,95 |
| 22. INTERVENTI SUI SENI NASALI | | | |
| | 22.01 | PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. Drenaggio mascellare per via diameatica | € 23,95 |
| | 22.71 | CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE. Chiusura di fistola del seno nasale | € 31,95 |
| 23. ESTRAZIONE E RICOSTRUZIONE DI DENTI | | | |
| | 23.01 | ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO. Incluso: Anestesia | € 12,80 |
| | 23.09 | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE. Estrazione di altro dente NAS Incluso: Anestesia | € 17,95 |
| | 23.11 | ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA. Incluso: Anestesia | € 17,95 |
| | 23.19 | ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE. Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale Incluso: Anestesia | € 33,35 |
| | 23.20.1 | RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE. Fino a due superfici Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa | € 20,50 |
| | 23.20.2 | RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE. A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa | € 38,45 |
| I | 23.20.3 | OTTURAZIONE DENTARIA PROVVISORIA CON CEMENTI TEMPORANEI DI CARIE. | € 15,95 |
| | 23.3 | RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO. Ricostruzione di dente fratturato | € 38,45 |
| | 23.41 | APPLICAZIONE DI CORONA. Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina | € 34,70 |
| | 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 | € 34,70 |
| | 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 | € 42,80 |
| | 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 | € 48,70 |
| | 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 | € 48,70 |
| | 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) | € 76,90 |
| | 23.43.1 | INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata) | € 142,45 |
| | 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 | € 89,75 |
| | 23.43.3 | INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA. Rimovibile o fissa (Per elemento) | € 17,95 |
| I | 23.43.6 | PLACCA DI SVINCOLO PLACCA DI RIPOSIZIONAMENTO MANDIBOLARE. | € 31,95 |
| I | 23.43.7 | CONFEZIONAMENTO MODELLO ARCADE DENTARIE. | € 34,90 |
| | 23.49.1 | ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA. Molaggio selettivo dei denti (Per seduta) | € 17,95 |
| | 23.5 | IMPIANTO DI DENTE. Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi | € 12,80 |
| | 23.6 | IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA. Impianto dentale endoosseo | € 89,75 |
| | 23.71.1 | TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO. Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2) | € 38,45 |
| | 23.71.2 | TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO. Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2) | € 58,95 |
| I | 23.71.3 | MEDICAZIONI INTERMEDIE NELLE CURE CANALARI. | € 4,15 |
| | 23.73 | APICECTOMIA. Incluso: Otturazione retrograda | € 48,70 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|--|---------|--|----------|
| 24. ALTRI INTERVENTI SU DENTI, GENGIVE E ALVEOLI | | | |
| | 24.00.1 | GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato | € 30,80 |
| | 24.11 | BIOPSIA DELLA GENGIVA. | € 15,40 |
| | 24.12 | BIOPSIA DELL'ALVEOLO. | € 15,40 |
| | 24.20.1 | GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE]. Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sestante) | € 64,05 |
| | 24.31 | ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA. Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4) | € 30,80 |
| | 24.39.1 | LEVIGATURA DELLE RADICI. Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante) | € 25,65 |
| | 24.39.2 | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. (Per emiarcata) | € 23,05 |
| | 24.4 | ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA. Asportazione di lesione odontogena | € 48,70 |
| | 24.70.1 | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. (Per anno) | € 176,55 |
| | 24.70.2 | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. (Per anno) | € 176,55 |
| | 24.70.3 | TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI. Incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno) | € 176,55 |
| | 24.80.1 | RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO. | € 33,05 |
| I | 24.80.2 | RIMOZIONE FERULE O APPARECCHI FISSI DI ORTODONZIA. | € 15,90 |
| 25. INTERVENTI SULLA LINGUA | | | |
| | 25.01 | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA. | € 21,55 |
| | 25.91 | FRENULOTOMIA LINGUALE. Escluso: Frenulotomia labiale (27.91) | € 16,15 |
| | 25.92 | FRENULECTOMIA LINGUALE. Escluso: Frenulectomia labiale (27.41) | € 16,15 |
| 26. INTERVENTI SULLE GHIANDOLE E SUI DOTTI SALIVARI | | | |
| | 26.0 | INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare | € 21,55 |
| | 26.11 | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE. | € 16,15 |
| | 26.91 | SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE. | € 16,15 |
| 27. ALTRI INTERVENTI SULLA BOCCA E SULLA FACCIA | | | |
| | 27.21 | BIOPSIA DEL PALATO OSSEO. | € 15,40 |
| | 27.23 | BIOPSIA DEL LABBRO. | € 15,40 |
| | 27.24 | BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA. | € 15,40 |
| | 27.41 | FRENULECTOMIA LABIALE. Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91) | € 16,15 |
| | 27.49.1 | ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA. Asportazione neoformazioni del cavo orale | € 21,55 |
| | 27.51 | SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO. | € 21,55 |
| | 27.52 | SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA. | € 21,55 |
| | 27.71 | INCISIONE DELL' UGOLA. | € 10,75 |
| | 27.91 | FRENULOTOMIA LABIALE. Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91) | € 16,15 |
| 28. INTERVENTI SULLE TONSILLE E SULLE ADENOIDI | | | |
| | 28.00.1 | INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE. | € 21,55 |
| 29. INTERVENTI SULLA FARINGE | | | |
| | 29.12 | BIOPSIA FARINGEA. | € 21,55 |
| 6. INTERVENTI SUL SISTEMA RESPIRATORIO (31-34) | | | |
| 31. INTERVENTI SULLA LARINGE E SULLA TRACHEA | | | |
| | 31.42 | LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA. Laringoscopia a fibre ottiche | € 29,90 |
| | 31.42.1 | LARINGOSCOPIA INDIRECTA. Incluso: Anestesia | € 7,70 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|--|----------|
| | 31.42.2 | LARINGOSTROSCOPIA. | € 23,05 |
| | 31.43 | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia | € 27,00 |
| | 31.48.1 | ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO. | € 14,25 |
| | 31.48.2 | ESAME FONETOGRAFICO. | € 24,95 |
| IH | 31.93.1 | SOSTITUZIONE PROTESI FONIATORIA. Escluso protesi | € 38,25 |
| I | 31.94.1 | INIEZIONE SOSTANZE ISPESSENTI PARETE FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA. | € 146,80 |

33. ALTRI INTERVENTI SUL POLMONE E SUI BRONCHI

| | | | |
|---|-------|--|----------|
| H | 33.22 | BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE. Tracheobroncoscopia esplorativa Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24) | € 91,15 |
| 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 | € 142,45 |

34. INTERVENTI SULLA PARETE TORACICA, SULLA PLEURA, SUL MEDIASTINO E SUL DIAFRAMMA

| | | | |
|----|---------|--|----------|
| IH | 34.04.1 | POSIZIONAMENTO DI DRENAGGIO PLEURICO. | € 102,15 |
| H | 34.24 | BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile | € 142,45 |
| H | 34.91 | TORACENTESI. | € 102,55 |
| H | 34.91.1 | TORACENTESI. TC-guidata | € 182,30 |
| H | 34.92 | INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA. Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina E' richiesto un codice aggiuntivo per eventuale chemioterapico antitumorale (99.25) Escluso: Iniezione per collasso del polmone | € 68,40 |

7. INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE (38-39)

38. INCISIONE, ASPORTAZIONE ED OCCLUSIONE DI VASI

| | | | |
|-----|---------|--|----------|
| I H | 38.05.1 | INCANNULAZIONE PERCUTANEA AMBULAT. DI VENA CENTRALE CON O SENZA PORTH A CATH. | € 28,45 |
| | 38.22 | ANGIOSCOPIA PERCUTANEA. Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12) | € 65,40 |
| | 38.22.1 | CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE. Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12) | € 65,40 |
| I | 38.50.1 | LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE. | € 28,70 |
| H | 38.59.1 | MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE. Stripping delle collaterali | € 230,80 |
| H | 38.95 | CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE. Singolo o doppio | € 284,90 |
| H | 38.98 | PUNTURA DI ARTERIA. Iniezione endoarteriosa Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48) | € 34,15 |
| | 38.99.1 | INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC. | € 28,45 |
| | 38.99.2 | INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM. | € 45,60 |

39. ALTRI INTERVENTI SUI VASI

| | | | |
|---|---------|--|----------|
| | 39.92 | INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42) | € 9,65 |
| H | 39.95.1 | EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO. | € 170,90 |
| | 39.95.2 | EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA. | € 142,45 |
| | 39.95.3 | EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE. | € 113,95 |
| H | 39.95.4 | EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCAMPATIBILI. | € 182,30 |
| | 39.95.6 | EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata | € 227,95 |
| H | 39.95.7 | ALTRA EMODIAFILTRAZIONE. Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili | € 284,90 |
| H | 39.95.8 | EMOFILTRAZIONE. | € 284,90 |
| H | 39.95.9 | EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE. Tecnica mista | € 227,95 |
| | 39.99.1 | VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA. | € 19,25 |

8. INTERVENTI SUL SISTEMA EMATICO E LINFATICO (40-41)



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|--|---------|--|----------|
| 40. INTERVENTI SUL SISTEMA LINFATICO | | | |
| | 40.11 | BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari | € 46,20 |
| | 40.19.1 | AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA. | € 65,40 |
| | 40.19.2 | AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA. | € 115,40 |
| 41. INTERVENTI SUL MIDOLLO OSSEO E SULLA MILZA | | | |
| | 41.31 | BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO. | € 38,45 |
| 9. INTERVENTI SULL' APPARATO DIGERENTE (42-54) | | | |
| 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) | € 50,65 |
| | 42.29.1 | TEST DI BERNSTEIN. | € 15,40 |
| | 42.29.2 | pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE). | € 90,05 |
| | 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 | € 55,55 |
| H | 42.33.2 | ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA. Mediante laser | € 106,60 |
| I | 42.92.1 | DILATAZIONE MECCANICA DI STENOSI ESOFAGEE. | € 114,85 |
| 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 | € 53,85 |
| | 43.41.2 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA. | € 85,45 |
| 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) | € 56,40 |
| | 44.19.1 | SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO. Con stimolazione Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco, Radiografia gastrointestinale superiore (87.62) | € 96,90 |
| | 44.19.2 | BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13). | € 15,40 |
| 45. INCISIONE, ASPORTAZIONE E ANASTOMOSI DELL'INTESTINO | | | |
| | 45.13 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]. Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16) | € 62,65 |
| I H | 45.13.1 | EGDS CON POSIZIONAMENTO DI FILO GUIDA, SONDINO NASO GASTRICO O CLIPS. | € 82,95 |
| | 45.14 | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE. Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16) | € 66,65 |
| | 45.16 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno | € 78,30 |
| | 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 c | € 96,90 |
| | 45.23.1 | COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA. | € 113,95 |
| | 45.24 | SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23) | € 41,05 |
| | 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) | € 125,30 |
| | 45.29.1 | BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE. | € 82,65 |
| | 45.29.2 | BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA. | € 46,20 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|--|---------|--|----------|
| | 45.29.3 | BREATH TEST AL LATTOSIO. | € 30,80 |
| | 45.29.4 | MANOMETRIA DEL COLON. | € 184,65 |
| | 45.42 | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO. Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Polipectomia con approccio addominale | € 106,85 |
| | 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) | € 113,95 |
| 48. INTERVENTI SUL RETTO, SUL RETTOSIGMOIDE E SUI TESSUTI PERIRETTALI | | | |
| | 48.23 | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24) | € 27,60 |
| | 48.24 | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO. Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia | € 46,20 |
| | 48.29.1 | MANOMETRIA ANO-RETTALE. | € 64,40 |
| H | 48.35 | ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO. Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistulectomia rettale | € 38,45 |
| 49. INTERVENTI SULL'ANO | | | |
| | 49.01 | INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE. | € 38,45 |
| | 49.02 | ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI. Undercutting di tessuto perianale Escluso: Fistulotomia anale (49.11) | € 38,45 |
| | 49.11 | FISTULOTOMIA ANALE. Extrasfinterica | € 38,45 |
| | 49.21 | ANOSCOPIA. | € 25,05 |
| | 49.23 | BIOPSIA DELL' ANO. | € 26,20 |
| | 49.31 | ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO. Escissione di papilla anale ipertrofica | € 46,20 |
| | 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) | € 46,20 |
| | 49.42 | INIEZIONI DELLE EMORROIDI. | € 18,30 |
| | 49.45 | LEGATURA DELLE EMORROIDI. | € 46,20 |
| | 49.46 | ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI. Emorroidectomia NAS | € 46,20 |
| | 49.47 | RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE. | € 46,20 |
| | 49.59 | SFINTEROTOMIA ANALE. Divisione di sfintere NAS (interna) | € 46,20 |
| 50. INTERVENTI SUL FEGATO | | | |
| H | 50.11 | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO. Aspirazione diagnostica del fegato | € 85,45 |
| H | 50.19.1 | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO. Aspirazione diagnostica TC-guidata | € 170,90 |
| H | 50.91 | ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO. Alcolizzazione percutanea Eco-guidata Escluso: Biopsia percutanea (50.11) | € 170,90 |
| 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 | € 96,90 |
| IR | 51.15.1 | MANOMETRIA DELLO SFINTERE DI ODDI. | € 159,55 |
| IR | 51.22.1 | PANCREOLAURYL TEST URINARIO. | € 63,80 |
| 54. ALTRI INTERVENTI SULLA REGIONE ADDOMINALE | | | |
| | 54.22 | BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO. | € 23,05 |
| H | 54.24 | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1) | € 68,40 |
| H | 54.24.1 | BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1) | € 96,90 |
| | 54.91 | DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE. Paracentesi (delle regioni superficiali) Escluso: Creazione di fistola cutaneooperitoneale (54.93) | € 38,45 |
| H | 54.91.1 | DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali | € 142,45 |
| | 54.93 | CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOOPERITONEALE. Inserzione di catetere permanente per dialisi | € 115,40 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| H | 54.97 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. Escluso: Dialisi peritoneale (54.98) | € 68,40 |
| | 54.98.1 | DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD). | € 60,40 |
| | 54.98.2 | DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD). | € 51,30 |
| I | 54.98.3 | PERITONEAL EQUILIBRATION TEST. | € 63,80 |
| IH | 54.98.4 | EMODIAFILTRAZIONE - SOSTITUISCE PREST. 39.95.5. Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata con metodo AFB e PFD | € 256,40 |

10. INTERVENTI SULL'APPARATO URINARIO (55-59)**55. INTERVENTI SUL RENE**

| | | | |
|---|---------|--|----------|
| H | 55.92 | ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale | € 68,40 |
| I | 55.93.1 | SOSTITUZIONE CATETERE NEFROSTOMICO. | € 102,15 |

56. INTERVENTI SULL' URETERE

| | | | |
|---|-------|---|---------|
| H | 56.31 | URETEROSCOPIA. Con strumento flessibile | € 80,20 |
|---|-------|---|---------|

57. INTERVENTI SULLA VESCICA

| | | | |
|--|---------|---|---------|
| | 57.17 | CISTOSTOMIA PERCUTANEA. Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistostomia e cistostomia come approccio chirurgico | € 30,05 |
| | 57.32 | CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]. Escluso: Cistouretroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata | € 50,15 |
| | 57.33 | CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA. | € 62,65 |
| | 57.39.1 | CROMOCISTOSCOPIA. | € 62,65 |
| | 57.39.2 | ESAME URODINAMICO INVASIVO. | € 62,65 |
| | 57.49.1 | RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA. Elettrocoagulazione endoscopica vescicale Escluso: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Fistolectomia transuretrale | € 62,65 |
| | 57.94 | CATETERISMO VESCICALE. | € 10,05 |

58. INTERVENTI SULL' URETRA

| | | | |
|---|---------|--|---------|
| | 58.22 | URETOSCOPIA. | € 30,05 |
| | 58.23 | BIOPSIA DELL' URETRA. | € 42,65 |
| | 58.31 | ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA. Asportazione di caruncola uretrale | € 42,65 |
| H | 58.47 | MEATOPLASTICA URETRALE. | € 96,90 |
| H | 58.5 | URETROTOMIA ENDOSCOPICA. Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi | € 42,65 |
| | 58.60.1 | DILATAZIONE URETRALE. Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica) | € 37,65 |
| | 58.60.2 | DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. (Per seduta) | € 11,30 |
| | 58.60.3 | RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE. | € 42,65 |

59. ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO URINARIO

| | | | |
|--|------|---|---------|
| | 59.8 | CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, inserzione di stent ureterale, dilatazione dell'orifizio ureterovescicale Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74) | € 25,05 |
|--|------|---|---------|

11. INTERVENTI SUGLI ORGANI GENITALI MASCHILI (60-64)**60. INTERVENTI SULLA PROSTATA E SULLE VESCICOLE SEMINALI**

| | | | |
|---|---------|--|---------|
| | 60.0 | DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO. Incisione della prostata Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico | € 30,05 |
| | 60.11 | BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale | € 30,05 |
| | 60.11.1 | BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA. Agobiopsia Eco-guidata della prostata | € 53,25 |
| H | 60.13 | BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI. | € 68,40 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|---|---------|--|----------|
| | 60.91 | ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA. Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11) | € 30,05 |
| 61. INTERVENTI SULLO SCROTO E SULLA TUNICA VAGINALE | | | |
| | 61.0 | INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE. Escluso: Puntura evacuativa di idrocele (61.91) | € 19,15 |
| | 61.91 | PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. Aspirazione percutanea della tunica vaginale | € 19,15 |
| 62. INTERVENTI SUI TESTICOLI | | | |
| | 62.11 | BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO. | € 30,05 |
| 63. INTERVENTI SUL CORDONE SPERMATICO, EPIDIDIMO E SUI DOTTI DEFERENTI | | | |
| | 63.52 | DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. Manuale Escluso: quella associata ad orchidopessi | € 16,40 |
| H | 63.71 | LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI. | € 96,90 |
| 64. INTERVENTI SUL PENE | | | |
| I | 64.0 | CIRCONCISIONE. | € 38,25 |
| | 64.11 | BIOPSIA DEL PENE. | € 21,90 |
| | 64.19.1 | BALANOSCOPIA. | € 6,80 |
| | 64.19.2 | RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE. | € 8,55 |
| | 64.2 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi Escluso: Biopsia del pene (64.11) | € 32,80 |
| | 64.92.1 | FRENULOTOMIA. | € 20,50 |
| | 64.93 | LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE. | € 21,90 |
| 12. INTERVENTI SUGLI ORGANI GENITALI FEMMINILI (65-71) | | | |
| 65. INTERVENTI SULL' OVAIO | | | |
| H | 65.11 | AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI. | € 96,90 |
| H | 65.91 | AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. Aspirazione dell' ovaio Eco-guidata Escluso: Biopsia aspirativa dell' ovaio (65.11) | € 46,50 |
| 66. INTERVENTI SULLE TUBE DI FALLOPIO | | | |
| | 66.8 | INSUFFLAZIONE DELLE TUBE. Insufflazione utero-tubarica Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche, quella per isterosalpingografia (87.83) | € 23,95 |
| 67. INTERVENTI SULLA CERVICE UTERINA | | | |
| | 67.12 | BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]. Escluso: Conizzazione della cervice | € 27,35 |
| | 67.19.1 | BIOPSIA DELLA PORTIO. Biopsia mirata della portio a guida colposcopica - Biopsia di una o più sedi | € 30,05 |
| | 67.32 | CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO. Elettroconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio | € 41,05 |
| | 67.33 | CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO. Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi | € 41,05 |
| 68. INTERVENTI SUL CORPO UTERINO | | | |
| | 68.12.1 | ISTEROSCOPIA. Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale | € 23,95 |
| | 68.16.1 | BIOPSIA DEL CORPO UTERINO. Biopsia endoscopica [isteroscopia] dell' endometrio Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale | € 32,80 |
| I | 68.16.2 | PRELIEVO ENDOUTERINO IN ASPIRAZIONE (senza dilatazione del collo). | € 36,95 |
| | 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 | € 51,30 |
| 69. ALTRI INTERVENTI SULL' UTERO E SULLE STRUTTURE DI SOSTEGNO | | | |
| | 69.7 | INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.). | € 14,25 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|---|---------|---|----------|
| H | 69.92 | INSEMINAZIONE ARTIFICIALE. Intracervicale e intrauterina (IAO) | € 85,45 |
| H | 69.92.1 | CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE. | € 14,25 |
| 70. INTERVENTI SULLA VAGINA E SUL FORNICE POSTERIORE | | | |
| | 70.11.1 | IMENOTOMIA. | € 27,35 |
| | 70.21 | COLPOSCOPIA. | € 11,85 |
| | 70.24 | BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI. Con eventuale puntura esplorativa | € 21,90 |
| | 70.29.1 | BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA. | € 27,35 |
| | 70.33.1 | ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI. | € 32,80 |
| 71. INTERVENTI SULLA VULVA E SUL PERINEO | | | |
| | 71.11 | BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE. | € 21,90 |
| | 71.22 | INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO. | € 27,35 |
| | 71.30.1 | ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI. | € 21,90 |
| | 71.90.1 | ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE. Laserterapia per fatti distrofici | € 32,80 |

13. INTERVENTI OSTETRICI (75)

| 75. ALTRI INTERVENTI OSTETRICI | | | |
|---------------------------------------|---------|---|---------|
| H | 75.10.1 | PRELIEVO DEI VILLI CORIALI. | € 96,90 |
| H | 75.10.2 | AMNIOCENTESI PRECOCE. | € 85,45 |
| H | 75.10.3 | AMNIOCENTESI TARDIVA. | € 68,40 |
| H | 75.33.1 | FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE. | € 96,90 |
| | 75.34.1 | CARDIOTOCOGRAFIA. Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST o OCT | € 18,10 |
| H | 75.8 | TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA. Medicazione, Tamponamento utero-cervico-vaginale Tamponamento cervico -vaginale a scopo emostatico | € 34,15 |

14. INTERVENTI SULL'APPARATO MUSCOLOSCELETRICO (76-83)

| 76. INTERVENTI SULLE OSSA E SULLE ARTICOLAZIONI DELLA FACCIA | | | |
|--|-------|---|----------|
| | 76.01 | SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE. Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia | € 23,95 |
| H | 76.2 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI. Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare | € 108,25 |
| | 76.77 | RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE. Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti | € 21,55 |
| | 76.93 | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. | € 30,80 |
| | 76.96 | INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. | € 30,80 |
| 78. ALTRI INTERVENTI SULLE OSSA AD ECCEZIONE DI QUELLE FACCIALI | | | |
| | 78.7 | OSTEOCLASIA. Manuale o strumentale | € 21,55 |
| 79. RIDUZIONE DI FRATTURA E DI LUSSAZIONE | | | |
| H | 79.00 | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA. | € 57,00 |
| H | 79.01 | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA. | € 57,00 |
| H | 79.02 | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA. Braccio NAS | € 57,00 |
| H | 79.03 | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA. Mano NAS | € 57,00 |
| H | 79.04 | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA. | € 45,60 |
| H | 79.07 | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA. Piede NAS | € 57,00 |
| H | 79.08 | RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA. | € 57,00 |
| H | 79.70 | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA. | € 39,85 |
| H | 79.71 | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA. | € 39,85 |
| H | 79.72 | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO. | € 39,85 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|---|---------|--|----------|
| H | 79.73 | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO. | € 39,85 |
| H | 79.74 | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO. | € 39,85 |
| 80. INCISIONE ED ASPORTAZIONE DI STRUTTURE ARTICOLARI | | | |
| | 80.30 | BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. Biopsia aspirativa | € 46,20 |
| 81. INTERVENTI DI RIPARAZIONE E PLASTICA SULLE STRUTTURE ARTICOLARI | | | |
| | 81.91 | ARTROCENTESI. Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32) | € 30,80 |
| | 81.92 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO. | € 30,80 |
| 83. INTERVENTI SUI MUSCOLI, SUI TENDINI, SULLE FASCE E SULLE BORSE AD ECCEZIONE DELLA MANO | | | |
| | 83.02 | MIOTOMIA. Escluso: Miotomia cricofaringea | € 21,55 |
| | 83.03 | BORSOTOMIA. Rimozione di deposito calcareo della borsa Escluso: Aspirazione percutanea della borsa | € 30,80 |
| | 83.09 | ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI. Incisione della fascia Incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01-86.05) | € 36,85 |
| | 83.21 | BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI. Escluso: Biopsia della parete toracica, biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11) | € 36,85 |
| | 83.21.1 | BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI. | € 52,30 |
| | 83.31 | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE. Asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano | € 36,85 |
| | 83.98 | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI. Escluso: Iniezioni sottocutanee o intramuscolari (99.25-99.29.9) | € 7,70 |
| 15. INTERVENTI SUI TEGUMENTI (85-86) | | | |
| 85. INTERVENTI SULLA MAMMELLA | | | |
| | 85.0 | MASTOTOMIA. Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, rimozione di protesi | € 32,80 |
| | 85.11 | BIOPSIA [PERCTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA. | € 27,35 |
| | 85.11.1 | BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella | € 41,05 |
| | 85.20 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS. Incisione di ascesso mammario | € 32,80 |
| | 85.21 | ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Biopsia della mammella (85.11) | € 32,80 |
| | 85.21.1 | ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA. Eco-guidata | € 41,05 |
| 86. INTERVENTI SULLA CUTE E SUL TESSUTO SOTTOCUTANEO | | | |
| | 86.01 | ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma | € 8,55 |
| | 86.02.1 | SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE. | € 17,10 |
| | 86.02.2 | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. | € 10,00 |
| | 86.03 | INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. Escluso: Marsupializzazione | € 29,10 |
| | 86.04 | INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenere, cisti o seno pilonidale (86.03) | € 41,05 |
| | 86.05.1 | INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO. Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: Rimozione di corpo estraneo senza incisione (98.20-98.29) | € 41,05 |
| | 86.11 | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. | € 15,40 |
| 86.19. ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | | | |
| | 86.19.1 | ELASTOMETRIA. | € 4,80 |
| | 86.19.2 | SEBOMETRIA. | € 4,80 |
| | 86.19.3 | CORNEOMETRIA. | € 6,35 |
| | 86.19.4 | MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL). | € 7,95 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|--|----------|
| | 86.22 | RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE. Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice u | € 18,80 |
| | 86.23 | RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. | € 28,20 |
| | 86.24 | CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. Peeling chimico della cute | € 7,95 |
| | 86.25 | DERMOABRASIONE. Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) Escluso: Dermoabrasione di ferita per rimozione di frammenti inclusi (86.28) | € 18,80 |
| | 86.27 | CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23) | € 18,80 |
| | 86.28 | RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE. Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (Per seduta) | € 9,25 |
| | 86.30.1 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOterapia CON AZOTO LIQUIDO. (Per seduta) | € 14,10 |
| | 86.30.2 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOterapia CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO. (Per seduta) | € 14,10 |
| | 86.30.3 | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. (Per seduta) | € 14,10 |
| | 86.4 | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE. Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti | € 31,30 |
| | 86.59.1 | SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO. | € 31,30 |
| | 86.59.2 | SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO. Di piccole dimensioni (fino a 5 cm) | € 9,25 |
| | 86.59.3 | ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO. | € 12,55 |
| H | 86.60 | INNESTO CUTANEO, NAS. Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina | € 227,95 |
| H | 86.61 | INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo | € 284,90 |
| H | 86.62 | ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, innesto omologo | € 227,95 |
| H | 86.71 | ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI. Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) Taglio parziale di peduncolo o lembo Sezione di peduncolo di lembo | € 341,85 |
| H | 86.72 | AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO. | € 341,85 |
| H | 86.73 | TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita | € 341,85 |
| 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 | € 455,80 |
| 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) | € 284,90 |
| | 86.81 | RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO. | € 25,05 |
| H | 86.84 | CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano | € 284,90 |

16. ALTRE PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE (87-99)

87. RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

| | | | |
|--|---------|---|----------|
| | 87.03 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo | € 91,75 |
| | 87.03.1 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO. TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo | € 188,05 |
| | 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) | € 98,60 |
| | 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) | € 156,75 |
| | 87.03.4 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]. TC dei denti (arcata superiore o inferiore) | € 113,95 |
| | 87.03.5 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO. TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare] | € 148,20 |
| | 87.03.6 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO. TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare] | € 199,35 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| | 87.03.7 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO. TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | € 91,75 |
| | 87.03.8 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO. TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | € 147,60 |
| | 87.03.9 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI. Scialo-Tc | € 91,75 |
| | 87.04.1 | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE. | € 34,15 |
| H | 87.05 | DACRIOCISTOGRAFIA. | € 94,00 |
| | 87.06 | FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto | € 33,60 |
| | 87.06.1 | RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI. Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto | € 60,40 |
| | 87.07 | LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO. (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto | € 51,30 |
| | 87.09.1 | RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1 | € 16,80 |
| | 87.09.2 | RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Con videoregistrazione | € 73,50 |
| | 87.11.1 | RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA. Superiore o inferiore | € 11,40 |
| | 87.11.2 | RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA. Superiore o inferiore | € 10,30 |
| | 87.11.3 | ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT) | € 28,45 |
| | 87.11.4 | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCADE DENTARIE. | € 26,80 |
| | 87.12.1 | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica | € 11,40 |
| | 87.12.2 | ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA. Radiografia endorale (1 radiogramma) | € 6,80 |
| | 87.13.1 | ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO. Monolaterale (4 proiezioni) Incluso: esame diretto | € 74,10 |
| | 87.13.2 | ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO. Bilaterale Incluso: esame diretto | € 93,45 |
| | 87.16.1 | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA. Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola | € 16,55 |
| | 87.16.2 | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Basale e dinamica bilaterale Incluso: esame diretto | € 58,65 |
| | 87.16.3 | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2) | € 29,65 |
| | 87.16.4 | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Bilaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2) | € 49,00 |
| | 87.17.1 | RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI. Cranio in tre proiezioni | € 28,45 |
| | 87.17.2 | RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA. (2 proiezioni) | € 16,80 |
| | 87.17.3 | CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI. (2 proiezioni) | € 19,10 |
| | 87.22 | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE. (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale | € 36,95 |
| | 87.23 | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale | € 36,95 |
| | 87.24 | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale | € 36,95 |
| | 87.29 | RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA. (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico | € 79,75 |
| | 87.35 | GALATTOGRAFIA. | € 75,20 |
| A | 87.36 | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE. Esame polifasico: visita senologica, ecografia mammaria e mammografia bilaterale | € 96,90 |
| | 87.37.1 | MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni) | € 38,45 |
| | 87.37.2 | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni) | € 25,40 |
| | 87.37.3 | PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA. | € 35,30 |
| I | 87.38.1 | FISTOLOGRAFIA - SOSTITUISCE PREST. 87.38 (minimo 2 radiogrammi). | € 59,85 |
| | 87.41 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE. TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino] | € 125,30 |
| | 87.41.1 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO. TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino] | € 227,95 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| | 87.42.1 | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE. Tomografia bilaterale polmonare | € 54,15 |
| | 87.42.2 | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE. Tomografia monolaterale polmonare | € 38,15 |
| | 87.42.3 | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO. | € 44,20 |
| | 87.43.1 | RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA. (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale | € 36,95 |
| | 87.43.2 | ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA. (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola | € 17,65 |
| | 87.44.1 | RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS. Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni) | € 25,65 |
| | 87.44.2 | TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO. (4 proiezioni) | € 34,80 |
| | 87.49.1 | RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA. (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche 88.90.1 | € 16,55 |
| | 87.52 | COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA. Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari | € 75,75 |
| H | 87.54.1 | COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR. Incluso: esame diretto | € 49,00 |
| I | 87.54.2 | COLANGIO RM. | € 199,50 |
| | 87.59.1 | COLECISTOGRAFIA. Incluso: esame diretto e prova di Bronner | € 55,30 |
| | 87.61 | RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE. Pasto baritato (9 radiogrammi) Incluso: Radiografia dell'esofago | € 77,80 |
| | 87.62 | RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 radiogrammi) | € 55,30 |
| | 87.62.1 | RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO. | € 41,35 |
| | 87.62.2 | RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. | € 52,15 |
| | 87.62.3 | RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO. | € 65,50 |
| | 87.63 | STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE. | € 50,15 |
| | 87.64 | RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE. Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi) | € 33,00 |
| | 87.65.1 | CLISMA OPACO SEMPLICE. | € 57,00 |
| | 87.65.2 | CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO. | € 101,15 |
| | 87.65.3 | CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO. | € 155,55 |
| H | 87.66 | RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO. Wirsungrafia | € 65,85 |
| | 87.69.1 | ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE. Defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale | € 69,80 |
| | 87.71 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI. Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo | € 104,90 |
| | 87.71.1 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo | € 239,30 |
| | 87.72 | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE. Tomografia regioni renali, nefropielotomografia Incluso: esame diretto | € 36,95 |
| | 87.73 | UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto e nefropielotomografia | € 170,90 |
| H | 87.74.1 | PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto | € 75,75 |
| H | 87.74.2 | PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. (8 radiogrammi) Incluso: esame diretto | € 101,45 |
| | 87.75.1 | PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA. | € 47,85 |
| H | 87.76 | CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA. Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 radiogrammi) | € 72,90 |
| | 87.76.1 | CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE. | € 59,25 |
| | 87.77 | CISTOGRAFIA. (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto | € 53,25 |
| | 87.77.1 | CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO. (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto | € 75,75 |
| | 87.79 | RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO. Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi) | € 36,95 |
| | 87.79.1 | URETROGRAFIA. (3 radiogrammi) | € 48,45 |
| | 87.83 | ISTEROSALPINGOGRAFIA. (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto | € 119,60 |
| | 87.89.1 | COLPOGRAFIA. (4 radiogrammi) | € 61,55 |
| | 87.99.1 | CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE. | € 79,75 |
| | 87.99.2 | CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA. | € 81,50 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|--|---------|---|----------|
| 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 | € 97,40 |
| | 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 | € 227,95 |
| | 88.01.3 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata | € 97,40 |
| | 88.01.4 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata | € 227,95 |
| | 88.01.5 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO. | € 127,05 |
| | 88.01.6 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO. | € 284,90 |
| I | 88.01.7 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) PER STADIAZIONE ONCOLOGICA. TC cranio, torace ed addome superiore TC torace, addome superiore ed addome inferiore | € 512,75 |
| | 88.03.1 | FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME. (4 radiogrammi) | € 59,85 |
| | 88.04 | LINFOGRAFIA ADDOMINALE. | € 139,00 |
| | 88.19 | RADIOGRAFIA DELL' ADDOME. (2 proiezioni) | € 36,95 |
| | 88.21 | RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE. Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale | € 28,45 |
| | 88.22 | RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO. Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio | € 28,45 |
| | 88.23 | RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO. Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano | € 28,45 |
| | 88.25 | PELVIMETRIA. | € 19,35 |
| | 88.26 | RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA. Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca | € 28,45 |
| | 88.27 | RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA. Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba | € 28,45 |
| | 88.28 | RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA. Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede | € 28,45 |
| | 88.29.1 | RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO. | € 33,35 |
| | 88.29.2 | RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA. (3 proiezioni) | € 29,10 |
| | 88.31 | RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO. [Scheletro per patologia sistemica] | € 284,90 |
| | 88.31.1 | RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE. | € 24,75 |
| | 88.32 | ARTROGRAFIA CON CONTRASTO. (4 proiezioni) Escluso: quella dell' articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2) | € 90,60 |
| | 88.33.1 | STUDIO DELL' ETA' OSSEA. (1 proiezione) polso-mano o ginocchia | € 13,40 |
| | 88.33.2 | TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO. | € 34,80 |
| | 88.35.1 | FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE. (Minimo 2 radiogrammi) | € 59,85 |
| | 88.37.1 | FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE. (Minimo 2 radiogrammi) | € 59,85 |
| | 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 inte | € 125,30 |
| | 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 u | € 227,95 |
| | 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] | € 125,30 |
| | 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] | € 227,95 |
| | 88.38.5 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO. TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache | € 95,45 |
| | 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] | € 125,30 |
| | 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] | € 227,95 |
| | 88.38.8 | ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio | € 166,35 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| | 88.39.1 | LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO. (2 proiezioni) | € 17,10 |
| I | 88.40.1 | ANGIO TAC. | € 217,45 |
| H | 88.42.1 | AORTOGRAFIA. Angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico | € 312,50 |
| H | 88.42.2 | AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale | € 312,50 |
| H | 88.48 | ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE. | € 312,50 |
| H | 88.60.1 | FLEBOGRAFIA SPINALE. Cervicale, dorsale, lombare | € 291,15 |
| H | 88.61.1 | FLEBOGRAFIA ORBITARIA. | € 108,25 |
| H | 88.61.2 | FLEBOGRAFIA GIUGULARE. | € 283,20 |
| H | 88.63.1 | CAVOGRAFIA SUPERIORE. | € 283,20 |
| H | 88.63.2 | FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE. Monolaterale | € 271,80 |
| H | 88.65.1 | CAVOGRAFIA INFERIORE. | € 271,80 |
| H | 88.65.2 | FLEBOGRAFIA RENALE. | € 271,80 |
| H | 88.65.3 | FLEBOGRAFIA ILIACA. Bilaterale | € 283,20 |
| H | 88.66.1 | FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI. Monolaterale | € 271,80 |
| H | 88.66.2 | FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI. Bilaterale | € 314,55 |
| | 88.71.1 | ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare | € 34,55 |
| | 88.71.2 | STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica | € 50,65 |
| | 88.71.3 | COLOR DOPPLER TRANSCRANICO. | € 54,15 |
| | 88.71.4 | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi | € 31,30 |
| | 88.72.1 | ECOGRAFIA CARDIACA. Ecocardiografia | € 57,00 |
| | 88.72.2 | ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica | € 102,55 |
| | 88.72.3 | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica | € 113,95 |
| | 88.72.4 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA. Ecocardiografia transesofagea | € 85,45 |
| | 88.72.5 | ECOCARDIOGRAMMA FETALE. | € 45,60 |
| | 88.73.1 | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Bilaterale | € 39,55 |
| | 88.73.2 | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Monolaterale | € 23,30 |
| | 88.73.3 | ECOGRAFIA POLMONARE. | € 39,55 |
| | 88.73.4 | ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA. | € 33,90 |
| | 88.73.5 | ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica | € 48,45 |
| I | 88.73.6 | BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON APPARECCHIATURE STEREOTASSICA. | € 820,80 |
| | 88.74.1 | ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1) | € 79,75 |
| | 88.74.2 | ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI. | € 47,85 |
| | 88.74.3 | ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS. | € 47,85 |
| | 88.74.4 | ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA. | € 47,85 |
| | 88.74.5 | ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI. | € 37,65 |
| | 88.75.1 | ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1) | € 68,40 |
| | 88.75.2 | ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE. Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler | € 55,30 |
| I | 88.75.3 | ECOGRAFIA DEL PENE. A riposo e dopo prova farmacologica | € 70,50 |
| | 88.76.1 | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO. | € 113,95 |
| | 88.76.2 | ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI. Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali | € 35,30 |
| | 88.77.1 | ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica | € 27,35 |
| | 88.77.2 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica | € 48,45 |
| | 88.77.3 | (LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI. | € 25,65 |
| | 88.78 | ECOGRAFIA OSTETRICA. | € 39,85 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| | 88.78.1 | ECOGRAFIA OVARICA. Per monitoraggio ovulazione | € 25,40 |
| | 88.78.2 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA. | € 34,15 |
| | 88.79.1 | ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. | € 31,30 |
| | 88.79.2 | ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE. Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca | € 45,60 |
| | 88.79.3 | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA. | € 31,30 |
| | 88.79.4 | ECOGRAFIA TRANSESOFOGEEA DEL TORACE. | € 55,80 |
| | 88.79.5 | ECOGRAFIA DEL PENE. | € 34,15 |
| | 88.79.6 | ECOGRAFIA DEI TESTICOLI. | € 34,15 |
| | 88.79.7 | ECOGRAFIA TRANSVAGINALE. | € 47,85 |
| | 88.79.8 | ECOGRAFIA TRANSRETTALE. | € 85,45 |
| I | 88.79.9 | EVENTUALE ECOCOLORDOPPLER INTEGRATIVA. Prestazione effettuata in corso di: Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo (parti molli) Ecografia muscolotendinea Ecografia del pene Ecografia dei testicoli | € 34,15 |
| | 88.83.1 | TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE. Scheletro in toto e colonna | € 27,90 |
| | 88.85 | TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Bilaterale | € 27,90 |
| | 88.89 | TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI. | € 27,90 |
| | 88.90.1 | EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DI: Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.1) | € 16,55 |
| | 88.90.3 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE. Spazio intersomatico o metamerico aggiuntivo in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale | € 32,50 |
| I | 88.90.4 | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC - SOSTITUISCE PREST. 88.90.2. | € 22,20 |
| | 88.91.1 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO. Incluso: relativo distretto vascolare | € 245,00 |
| | 88.91.2 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: relativo distretto vascolare | € 364,05 |
| | 88.91.3 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE. [sella turcica, orbite, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare | € 216,55 |
| | 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 | € 353,25 |
| | 88.91.5 | ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO. | € 271,80 |
| | 88.91.6 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO. [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare | € 176,65 |
| | 88.91.7 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO. [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare | € 319,05 |
| | 88.91.8 | ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO. | € 271,80 |
| I | 88.91.9 | ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO, SENZA E CON CONTRASTO. | € 319,05 |
| | 88.92 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE. [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare | € 227,95 |
| | 88.92.1 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO. [mediastino, esofago] Incluso: relativo distretto vascolare | € 353,25 |
| | 88.92.2 | ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO. | € 271,80 |
| | 88.92.3 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE. | € 227,95 |
| | 88.92.4 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO. | € 353,25 |
| | 88.92.5 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE. | € 342,40 |
| | 88.92.6 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA. Monolaterale | € 163,50 |
| | 88.92.7 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO. Monolaterale | € 258,15 |
| | 88.92.8 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA. Bilaterale | € 176,65 |
| | 88.92.9 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO. Bilaterale | € 275,25 |
| | 88.93 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA. Cervicale, toracica, lombosacrale | € 222,20 |
| | 88.93.1 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO. Cervicale, toracica, lombosacrale | € 353,25 |
| | 88.93.2 | ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO. | € 319,05 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|--|---------|--|----------|
| I | 88.93.3 | ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO, SENZA E CON CONTRASTO. | € 319,05 |
| | 88.94.1 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA. RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba] RM di caviglia e piede [caviglia, piede]. Incluso: articolazione parti molli, distretto vascolare | € 196,00 |
| | 88.94.2 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO. RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale e femore] RM di ginocchio e gamba [ginocchio e gamba] RM di caviglia e piede [caviglia e piede] Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare | € 284,90 |
| | 88.94.3 | ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE. | € 271,80 |
| I | 88.94.4 | ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. | € 319,05 |
| | 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 | € 227,95 |
| | 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 | € 353,25 |
| | 88.95.3 | ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE. | € 271,80 |
| | 88.95.4 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare | € 227,95 |
| | 88.95.5 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO. Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare | € 353,25 |
| | 88.95.6 | ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE. | € 271,80 |
| I | 88.95.7 | ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO. | € 319,05 |
| I | 88.95.8 | ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO. | € 319,05 |
| I | 88.96.1 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME COMPLETO. | € 353,25 |
| I | 88.96.2 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO. | € 547,00 |
| * | 88.99.1 | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO. Polso o caviglia | € 18,80 |
| * | 88.99.2 | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X. Lombare, femorale, ultradistale | € 34,80 |
| | 88.99.3 | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X. Total body | € 62,65 |
| * | 88.99.4 | DENSITOMETRIA OSSEA CON TC. Lombare | € 84,90 |
| * | 88.99.5 | DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI. Calcagno, Falangi | € 15,40 |
| 89.0. ANAMNESI, VALUTAZIONE, CONSULTO E VISITA | | | |
| | 89.01 | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a rischio, per fisiopatologia riproduttiva ed endocrinologia Consulenza genetica Essame neuropsicologico clinico neurocomportamentale: per disturbi del linguaggio, per deterioramento intellettuale, esame di Neglect; esame psicodiagnostico Visita di sorveglianza terapia anticoagulante | € 14,25 |
| | 89.03 | ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE. Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica | € 20,50 |
| | 89.07 | CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO. Valutazione multidimensionale geriatrica d' équipe | € 51,30 |
| 89.1. MISURE ANATOMICHE E FIOLOGICHE ED ESAMI MANUALI | | | |
| | 89.11 | TONOMETRIA. | € 15,40 |
| | 89.12 | STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE. Rinomanometria | € 15,40 |
| | 89.13 | VISITA NEUROLOGICA. | € 20,50 |
| | 89.14 | ELETTROENCEFALOGRAMMA. Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnèa) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17) | € 25,65 |
| | 89.14.1 | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO. | € 38,45 |
| | 89.14.2 | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO. | € 38,45 |
| | 89.14.3 | ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore. | € 51,30 |
| | 89.14.4 | ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore. | € 38,45 |
| | 89.14.5 | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE. Con mappaggio | € 38,45 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|--|---------|---|----------|
| | 89.15.1 | POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI. | € 25,65 |
| | 89.15.2 | POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) Incluso: EEG | € 53,85 |
| | 89.15.3 | POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore Incluso: EEG | € 38,45 |
| | 89.15.4 | POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI. Per nervo o dermatomero Incluso: EEG | € 38,45 |
| | 89.15.5 | TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica | € 61,55 |
| | 89.15.6 | POLIGRAFIA. Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5) | € 51,30 |
| | 89.15.7 | POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE. Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5) | € 51,30 |
| | 89.15.8 | POTENZIALI EVOCATI UDITIVI. Per ricerca di soglia | € 46,20 |
| | 89.15.9 | POTENZIALI EVOCATI UDITIVI. Da stimolo elettrico | € 102,55 |
| | 89.17 | POLISONNOGRAMMA. Diurno o notturno e con metodi speciali | € 153,85 |
| | 89.18.1 | TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA. | € 153,85 |
| | 89.18.2 | MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA. | € 153,85 |
| | 89.19.1 | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE. | € 30,80 |
| | 89.19.2 | POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE. | € 56,40 |
| 89.2. MISURE ANATOMICHE E FISIOLOGICHE ED ESAMI MANUALI | | | |
| | 89.22 | CISTOMETROGRAFIA. Cistomanometria | € 61,55 |
| | 89.23 | ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE. | € 25,65 |
| | 89.24 | UROFLUSSOMETRIA. | € 12,80 |
| | 89.25 | PROFILO PRESSORIO URETRALE. | € 12,80 |
| | 89.26 | VISITA GINECOLOGICA. Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico | € 20,50 |
| 89.3. ALTRE MISURE ANATOMICHE E FISIOLOGICHE ED ESAMI MANUALI | | | |
| | 89.32 | MANOMETRIA ESOFAGEA. | € 74,10 |
| | 89.32.1 | MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore. | € 102,55 |
| | 89.37.1 | SPIROMETRIA SEMPLICE. | € 25,65 |
| | 89.37.2 | SPIROMETRIA GLOBALE. | € 41,05 |
| | 89.37.3 | SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD). | € 51,30 |
| | 89.37.4 | TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco | € 41,05 |
| | 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 | € 61,55 |
| | 89.37.6 | PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO. Singolo stimolo Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 4 | € 51,30 |
| | 89.38.1 | RESISTENZE DELLE VIE AEREE. Escluso: Spirometria | € 25,65 |
| | 89.38.2 | SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA. | € 25,65 |
| | 89.38.3 | DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO. | € 25,65 |
| | 89.38.4 | COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA. | € 51,30 |
| | 89.38.5 | DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO. | € 25,65 |
| | 89.38.6 | VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. | € 76,90 |
| | 89.38.7 | DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSPIRAMMATICHE. | € 51,30 |
| | 89.38.8 | TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI. | € 25,65 |
| | 89.38.9 | DETERMINAZIONE DELLA P O.1. | € 25,65 |
| | 89.39.1 | OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA. | € 7,70 |
| | 89.39.2 | OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA. | € 7,70 |
| | 89.39.3 | VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA. | € 20,50 |
| | 89.39.4 | GUSTOMETRIA. | € 10,30 |
| | 89.39.5 | ELETTROGUSTOMETRIA. | € 8,20 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|---|---------|---|----------|
| IR | 89.39.6 | MISURA DELLA DIFFERENZA DI POTENZIALE NASALE BASALE CON O SENZA STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. | € 71,25 |
| I | 89.39.7 | TEST DELLA SACCARINA (TEST DI CLEARANCE MUCO-CILIARE DELLE PRIME VIE AEREE). | € 54,25 |
| 89.4. TEST CARDIOLOGICI DA SFORZO E CONTROLLO PACE-MAKER | | | |
| | 89.41 | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE. Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1) | € 61,55 |
| | 89.42 | TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS. | € 20,50 |
| | 89.43 | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1) | € 61,55 |
| | 89.44 | ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO. Test da sforzo al tallio con o senza stimolatore transesofageo | € 61,55 |
| | 89.44.1 | PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO. ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi | € 92,25 |
| | 89.44.2 | TEST DEL CAMMINO. | € 61,55 |
| | 89.48.1 | CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER. | € 25,65 |
| | 89.50 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. Dispositivi analogici (Holter) | € 68,40 |
| | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA. | € 12,80 |
| | 89.54 | MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO. Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50), quello durante chirurgia | € 51,30 |
| | 89.58.1 | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica | € 20,50 |
| | 89.58.2 | FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica | € 30,80 |
| | 89.58.3 | FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico | € 20,50 |
| | 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) | € 20,50 |
| | 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) | € 30,80 |
| | 89.58.6 | PLETISMOGRAFIA PENIENA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica | € 22,80 |
| | 89.58.7 | PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico | € 20,50 |
| | 89.58.8 | PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO. | € 20,50 |
| | 89.59.1 | TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA. | € 45,60 |
| 89.6. MONITORAGGIO CIRCOLATORIO | | | |
| | 89.61.1 | MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA. | € 45,60 |
| | 89.62 | MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE. | € 51,30 |
| | 89.65.1 | EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso | € 15,10 |
| | 89.65.2 | EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' iperossia | € 20,50 |
| | 89.65.3 | EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE. Test dell' ipossia | € 20,50 |
| | 89.65.4 | MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2. | € 20,50 |
| | 89.65.5 | MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA. | € 10,30 |
| | 89.65.6 | EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE. | € 20,50 |
| | 89.66 | EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO. | € 20,50 |
| | 89.7 | VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02) | € 20,50 |
| 90-91. PRESTAZIONI DI LABORATORIO | | | |
| | 90.01.1 | 11 DEOSSICORTISOLO. | € 18,05 |
| | 90.01.2 | 17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). | € 11,75 |
| | 90.01.3 | 17 CHETOSTEROIDI [dU]. | € 11,80 |
| | 90.01.4 | 17 IDROSSICORTICOIDI [dU]. | € 12,55 |
| | 90.01.5 | ACIDI BILIARI. | € 10,10 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|--|----------|
| | 90.02.1 | ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]. | € 17,60 |
| R | 90.02.2 | ACIDO CITRICO. | € 4,60 |
| | 90.02.3 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA). | € 10,60 |
| | 90.02.4 | ACIDO IPPURICO. | € 6,45 |
| | 90.02.5 | ACIDO LATTICO. | € 5,80 |
| | 90.03.1 | ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI). | € 8,60 |
| | 90.03.2 | ACIDO PIRUVICO. | € 4,40 |
| R | 90.03.3 | ACIDO SIALICO. | € 15,40 |
| | 90.03.4 | ACIDO VALPROICO. | € 10,30 |
| | 90.03.5 | ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]. | € 22,70 |
| R | 90.04.1 | ADIURETINA (ADH). | € 10,10 |
| | 90.04.2 | ADRENALINA - NORADRENALINA [P]. | € 25,25 |
| | 90.04.3 | ADRENALINA - NORADRENALINA [U]. | € 25,25 |
| | 90.04.4 | ALA DEIDRASI ERITROCITARIA. | € 5,70 |
| | 90.04.5 | ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]. | € 2,85 |
| | 90.05.1 | ALBUMINA [S/U/dU]. | € 2,85 |
| | 90.05.2 | ALDOLASI [S]. | € 3,05 |
| | 90.05.3 | ALDOSTERONE [S/U]. | € 16,10 |
| | 90.05.4 | ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]. | € 6,95 |
| | 90.05.5 | ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]. | € 13,70 |
| | 90.06.1 | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]. | € 8,35 |
| | 90.06.2 | ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]. | € 11,95 |
| | 90.06.3 | ALFA 2 MACROGLOBULINA. | € 4,65 |
| | 90.06.4 | ALFA AMILASI [S/U]. | € 2,85 |
| | 90.06.5 | ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica). | € 5,70 |
| R | 90.07.1 | ALLUMINIO [S/U]. | € 10,05 |
| R | 90.07.2 | AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]. | € 3,80 |
| R | 90.07.3 | AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]. | € 14,15 |
| | 90.07.4 | AMITRIPTILINA. | € 8,10 |
| | 90.07.5 | AMMONIO [P]. | € 10,05 |
| | 90.08.1 | ANDROSTENEDILOLO GLUCURONIDE [S]. | € 13,80 |
| | 90.08.2 | ANGIOTENSINA II. | € 15,40 |
| | 90.08.3 | ANTIBIOTICI. Aminoglicosidi, Vancomicina | € 8,10 |
| | 90.08.4 | APOLIPOPROTEINA ALTRA. | € 6,70 |
| | 90.08.5 | APOLIPOPROTEINA B. | € 6,55 |
| | 90.09.1 | APTOGLOBINA. | € 5,15 |
| | 90.09.2 | ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]. | € 2,85 |
| | 90.09.3 | BARBITURICI. | € 8,85 |
| | 90.09.4 | BENZODIAZEPINE. | € 9,80 |
| | 90.09.5 | BENZOLO. | € 10,20 |
| | 90.10.1 | BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]. | € 11,90 |
| | 90.10.2 | BICARBONATI (Idrogenocarbonato). | € 0,80 |
| | 90.10.3 | BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico). | € 1,00 |
| | 90.10.4 | BILIRUBINA TOTALE. | € 2,85 |
| | 90.10.5 | BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA. | € 4,60 |
| | 90.11.1 | C PEPTIDE. | € 12,75 |
| | 90.11.2 | C PEPTIDE: Dosaggi seriatati dopo test di stimolo (5). | € 53,20 |
| R | 90.11.3 | CADMIO. | € 10,05 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|--|----------|
| | 90.11.4 | CALCIO TOTALE [S/U/dU]. | € 1,40 |
| | 90.11.5 | CALCITONINA. | € 16,05 |
| | 90.12.1 | CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa). | € 11,10 |
| | 90.12.2 | CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa). | € 5,80 |
| | 90.12.3 | CARBAMAZEPINA. | € 14,75 |
| | 90.12.4 | CATECOLAMINE TOTALI URINARIE. | € 13,90 |
| | 90.12.5 | CERULOPLASMINA. | € 6,30 |
| | 90.13.1 | CHIMOTRIPSINA [Feci]. | € 5,95 |
| | 90.13.2 | CICLOSPORINA. | € 17,95 |
| | 90.13.3 | CLORURO [S/U/dU]. | € 1,40 |
| | 90.13.4 | CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina). | € 9,25 |
| | 90.13.5 | COBALAMINA (VIT. B12) [S]. | € 10,05 |
| | 90.14.1 | COLESTEROLO HDL. | € 3,45 |
| | 90.14.2 | COLESTEROLO LDL. | € 0,75 |
| | 90.14.3 | COLESTEROLO TOTALE. | € 1,50 |
| | 90.14.4 | COLINESTERASI (PSEUDO-CHE). | € 2,85 |
| | 90.14.5 | COPROPORFIRINE. | € 7,05 |
| | 90.15.1 | CORPI CHETONICI. | € 0,85 |
| | 90.15.2 | CORTICOTROPINA (ACTH) [P]. | € 22,65 |
| | 90.15.3 | CORTISOLO [S/U]. | € 14,35 |
| | 90.15.4 | CREATINCHINASI (CPK o CK). | € 2,85 |
| | 90.15.5 | CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB). | € 4,05 |
| | 90.16.1 | CREATINCHINASI ISOENZIMI. | € 3,05 |
| | 90.16.2 | CREATINCHINASI ISOFORME. | € 13,85 |
| | 90.16.3 | CREATININA [S/U/dU/La]. | € 1,70 |
| | 90.16.4 | CREATININA CLEARANCE. | € 1,90 |
| R | 90.16.5 | CROMO. | € 10,05 |
| | 90.17.1 | DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA). | € 11,80 |
| | 90.17.2 | DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S). | € 17,00 |
| | 90.17.3 | DELTA 4 ANDROSTENEDIONE. | € 10,60 |
| | 90.17.4 | DESIPRAMINA. | € 8,10 |
| | 90.17.5 | DIIDROTESTOSTERONE (DHT). | € 25,25 |
| | 90.18.1 | DOPAMINA [S/U]. | € 14,65 |
| | 90.18.2 | DOXEPINA. | € 8,10 |
| | 90.18.3 | DROGHE D'ABUSO. Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina | € 6,60 |
| | 90.18.4 | ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE). | € 20,35 |
| R | 90.18.5 | ERITROPOIETINA. | € 19,45 |
| | 90.19.1 | ESTERI ORGANOFOSFORICI. | € 5,95 |
| | 90.19.2 | ESTRADIOLO (E2) [S/U]. | € 14,35 |
| | 90.19.3 | ESTRIOLO (E3) [S/U]. | € 14,35 |
| | 90.19.4 | ESTRIOLO NON CONIUGATO. | € 10,20 |
| | 90.19.5 | ESTRONE (E1). | € 16,70 |
| | 90.20.1 | ETANOLO. | € 6,40 |
| | 90.20.2 | ETOSUCCIMIDE. | € 10,05 |
| | 90.20.3 | FARMACI ANTIARITMICI. Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide | € 10,05 |
| | 90.20.4 | FARMACI ANTIINFIAMMATORI. Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati | € 8,00 |
| | 90.20.5 | FARMACI ANTITUMORALI. Ciclofosfamide, Metotressato | € 10,35 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|--|----------|
| IR | 90.20.7 | FARMACI DROGHE E TOSSICI DIVERSI (DOSAGGIO MEDIANTE HPLC). Esclusi 90.18.3, 90.20.3, 90.20.4, 90.20.5, 90.21.1, 90.08.3) | € 24,65 |
| | 90.21.1 | FARMACI DIGITALICI. | € 12,20 |
| R | 90.21.2 | FATTORE NATRIURETICO ATRIALE. | € 10,10 |
| | 90.21.3 | FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti). | € 5,40 |
| | 90.21.4 | FECI SANGUE OCCULTO. | € 4,25 |
| R | 90.21.5 | FENILALANINA. | € 3,80 |
| | 90.22.1 | FENITOINA. | € 11,95 |
| | 90.22.2 | FENOLO [U]. | € 3,90 |
| | 90.22.3 | FERRITINA [P/(Sg)Er]. | € 14,35 |
| | 90.22.4 | FERRO [dU]. | € 5,80 |
| | 90.22.5 | FERRO [S]. | € 2,85 |
| R | 90.23.1 | FLUORO. | € 6,90 |
| | 90.23.2 | FOLATO [S/(Sg)Er]. | € 10,05 |
| | 90.23.3 | FOLLITROPINA (FSH) [S/U]. | € 14,35 |
| | 90.23.4 | FOSFATASI ACIDA. | € 1,90 |
| | 90.23.5 | FOSFATASI ALCALINA. | € 2,85 |
| | 90.24.1 | FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO. | € 11,65 |
| | 90.24.2 | FOSFATASI PROSTATICA (PAP). | € 12,50 |
| | 90.24.3 | FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]. | € 1,75 |
| R | 90.24.4 | FOSFOESOSOMERASI (PHI). | € 1,20 |
| | 90.24.5 | FOSFORO. | € 1,40 |
| R | 90.25.1 | FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]. | € 3,50 |
| R | 90.25.2 | FRUTTOSIO [Ls]. | € 4,60 |
| | 90.25.3 | GALATTOSIO (Prova da carico). | € 7,65 |
| | 90.25.4 | GALATTOSIO [S/U]. | € 2,35 |
| | 90.25.5 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]. | € 2,85 |
| | 90.26.1 | GASTRINA [S]. | € 12,80 |
| | 90.26.2 | GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG). | € 8,20 |
| | 90.26.3 | GLUCAGONE [S]. | € 9,15 |
| | 90.26.4 | GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni). | € 2,70 |
| | 90.26.5 | GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni). | € 5,25 |
| | 90.27.1 | GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]. | € 1,70 |
| | 90.27.2 | GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]. | € 10,30 |
| | 90.27.3 | GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza) [U]. | € 14,35 |
| | 90.27.4 | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]. | € 13,90 |
| | 90.27.5 | GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera). | € 15,75 |
| | 90.28.1 | Hb - EMOGLOBINA GLICATA. | € 11,70 |
| | 90.28.2 | IDROSSIPROLINA [U]. | € 19,65 |
| | 90.28.3 | IMIPRAMINA. | € 15,75 |
| | 90.28.4 | IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]. | € 10,30 |
| | 90.28.5 | INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5). | € 33,70 |
| | 90.29.1 | INSULINA [S]. | € 10,60 |
| | 90.29.2 | LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]. | € 2,85 |
| | 90.29.3 | LATTE MULIEBRE. | € 4,40 |
| | 90.29.4 | LATTOSIO [U/Ls]. | € 2,80 |
| | 90.29.5 | LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]. | € 3,05 |
| | 90.30.1 | LEVODOPA. | € 8,10 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| | 90.30.2 | LIPASI [S]. | € 3,55 |
| | 90.30.3 | LIPOPROTEINA (a). | € 15,05 |
| | 90.30.4 | LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO. | € 4,40 |
| | 90.30.5 | LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI. | € 1,15 |
| | 90.31.1 | LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia). | € 12,55 |
| | 90.31.2 | LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA. | € 19,45 |
| | 90.31.3 | LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS. | € 1,15 |
| | 90.31.4 | LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'. | € 4,65 |
| | 90.31.5 | LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'. | € 8,35 |
| | 90.32.1 | LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO. | € 2,85 |
| | 90.32.2 | LITIO [P]. | € 4,60 |
| | 90.32.3 | LUTEOTROPINA (LH) [S/U]. | € 14,35 |
| | 90.32.4 | LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriatati dopo GNRH o altro stimolo (5). | € 61,65 |
| | 90.32.5 | MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]. | € 1,85 |
| R | 90.33.1 | MANGANESE [S]. | € 6,90 |
| | 90.33.2 | MEPROBAMATO. | € 8,10 |
| R | 90.33.3 | MERCURIO. | € 10,05 |
| | 90.33.4 | MICROALBUMINURIA. | € 5,15 |
| | 90.33.5 | MIOGLOBINA [S/U]. | € 8,35 |
| I | 90.33.7 | MURAMIDASI (LISOZIMA9. | € 2,55 |
| I | 90.33.8 | METANEFRINE URINARIE. | € 9,15 |
| | 90.34.1 | NEOPTERINA. | € 12,00 |
| R | 90.34.2 | NICHEL. | € 11,15 |
| | 90.34.3 | NORTRIPTILINA. | € 5,95 |
| R | 90.34.4 | OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO. | € 7,65 |
| | 90.34.5 | ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]. | € 14,35 |
| I | 90.34.6 | OMOCISTEINA PLASMATICA. | € 12,55 |
| | 90.35.1 | ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]. | € 11,70 |
| | 90.35.2 | ORMONI: Dosaggi seriatati dopo stimolo (5). (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH) | € 36,45 |
| | 90.35.3 | OSSALATI [U]. | € 9,90 |
| | 90.35.4 | OSTEOCALCINA (BGP). | € 28,05 |
| | 90.35.5 | PARATORMONE (PTH) [S]. | € 23,15 |
| I | 90.35.7 | OSMOLALITA' URINARIA. | € 3,65 |
| I | 90.35.8 | OSMOLALITA' PLASMATICA. | € 3,80 |
| | 90.36.1 | PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]. | € 6,90 |
| | 90.36.2 | pH EMATICO. | € 8,20 |
| | 90.36.3 | PIOMBO [S/U]. | € 22,35 |
| | 90.36.4 | PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]. | € 8,65 |
| | 90.36.5 | POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP). | € 6,90 |
| | 90.37.1 | PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa). | € 14,65 |
| | 90.37.2 | PORFOBILINOGENO [U]. | € 6,55 |
| | 90.37.3 | POST COITAL TEST. | € 3,05 |
| | 90.37.4 | POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]. | € 1,40 |
| | 90.37.5 | PRIMIDONE. | € 10,05 |
| I | 90.37.7 | PEPSINOGENO. | € 2,55 |
| | 90.38.1 | PROGESTERONE [S]. | € 14,35 |
| | 90.38.2 | PROLATTINA (PRL) [S]. | € 14,35 |
| | 90.38.3 | PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriatati dopo TRH (5). | € 31,05 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| | 90.38.4 | PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]. Incluso: Dosaggio Proteine totali | € 8,55 |
| | 90.38.5 | PROTEINE [S/U/dU/La]. | € 1,40 |
| I | 90.38.7 | PROTEINA LEGANTE RETINOLO. | € 3,20 |
| | 90.39.1 | PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). | € 5,15 |
| | 90.39.2 | PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA. | € 8,50 |
| R | 90.39.3 | PURINE E LORO METABOLITI. | € 11,65 |
| R | 90.39.4 | RAME [S/U]. | € 5,45 |
| | 90.39.5 | RECETTORI DEGLI ESTROGENI. | € 23,30 |
| | 90.40.1 | RECETTORI DEL PROGESTERONE. | € 19,35 |
| | 90.40.2 | RENINA [P]. | € 28,45 |
| R | 90.40.3 | SELENIO. | € 7,65 |
| | 90.40.4 | SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]. | € 1,40 |
| | 90.40.5 | SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO. | € 5,15 |
| I | 90.40.7 | SOMATOMEDINA C - DOSAGGIO. | € 21,10 |
| I | 90.40.8 | SOMATOSTATINA DOSAGGIO. | € 21,10 |
| | 90.41.1 | SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+). | € 1,00 |
| | 90.41.2 | TEOFILLINA. | € 12,10 |
| | 90.41.3 | TESTOSTERONE [P/U]. | € 14,35 |
| | 90.41.4 | TESTOSTERONE LIBERO. | € 17,40 |
| | 90.41.5 | TIREOGLOBULINA (Tg). | € 17,25 |
| | 90.42.1 | TIREOTROPINA (TSH). | € 14,35 |
| | 90.42.2 | TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4). | € 25,65 |
| | 90.42.3 | TIROXINA LIBERA (FT4). | € 14,35 |
| | 90.42.4 | TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante). | € 4,40 |
| | 90.42.5 | TRANSFERRINA [S]. | € 5,65 |
| | 90.43.1 | TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO. (Per screening S. Down e altre anomalie) | € 22,00 |
| | 90.43.2 | TRIGLICERIDI. | € 3,45 |
| | 90.43.3 | TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). | € 14,35 |
| | 90.43.4 | TRIPSINA [S/U]. | € 11,60 |
| | 90.43.5 | URATO [S/U/dU]. | € 1,40 |
| | 90.44.1 | UREA [S/P/U/dU]. | € 1,70 |
| | 90.44.2 | URINE CONTA DI ADDIS. | € 4,25 |
| | 90.44.3 | URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO. | € 2,55 |
| | 90.44.4 | URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo). | € 0,80 |
| | 90.44.5 | VITAMINA D. | € 17,95 |
| R | 90.45.1 | VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO. | € 11,55 |
| R | 90.45.2 | VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO. | € 11,55 |
| | 90.45.3 | XILOSIO (Test di assorbimento). | € 6,55 |
| | 90.45.4 | ZINCO [S/U]. | € 6,90 |
| | 90.45.5 | ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]. | € 9,35 |
| | 90.46.3 | AGGLUTININE A FREDDO. | € 8,20 |
| * | 90.46.4 | ALFA 2 ANTIPLASMINA. | € 9,70 |
| | 90.46.5 | ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC). | € 5,15 |
| | 90.47.1 | ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA. | € 5,15 |
| | 90.47.2 | ANTICORPI ANTI A/B. | € 4,65 |
| | 90.47.3 | ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). | € 14,65 |
| R | 90.47.4 | ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO. | € 12,60 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|--|----------|
| | 90.47.5 | ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM). | € 13,85 |
| | 90.48.1 | ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA). | € 9,20 |
| | 90.48.2 | ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA). | € 12,60 |
| | 90.48.3 | ANTICORPI ANTI DNA NATIVO. | € 13,15 |
| | 90.48.4 | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico). | € 1,90 |
| | 90.48.5 | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante). | € 9,20 |
| | 90.49.1 | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione). | € 20,85 |
| | 90.49.2 | ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE. | € 26,80 |
| | 90.49.3 | ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]. | € 10,30 |
| | 90.49.4 | ANTICORPI ANTI FATTORE VIII. | € 12,60 |
| | 90.49.5 | ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA). | € 12,60 |
| I | 90.49.7 | ANTICORPI ANTI FOSFOLIPIDI. Dosaggio (IgG - IgM) Cadauno | € 10,30 |
| R | 90.50.1 | ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente). | € 39,50 |
| R | 90.50.2 | ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità). | € 39,50 |
| R | 90.50.3 | ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente). | € 23,10 |
| R | 90.50.4 | ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti). | € 20,75 |
| | 90.50.5 | ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA). | € 9,45 |
| | 90.51.1 | ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA). | € 13,45 |
| | 90.51.2 | ANTICORPI ANTI LEUCOCITI. | € 46,25 |
| R | 90.51.3 | ANTICORPI ANTI MAG. | € 12,60 |
| | 90.51.4 | ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO). | € 12,60 |
| | 90.51.5 | ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA). | € 9,10 |
| | 90.52.1 | ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA). | € 10,45 |
| | 90.52.2 | ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA). | € 8,20 |
| | 90.52.3 | ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore). | € 8,20 |
| | 90.52.4 | ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA). | € 10,65 |
| | 90.52.5 | ANTICORPI ANTI ORGANO. | € 16,00 |
| | 90.53.1 | ANTICORPI ANTI OVAIO. | € 8,20 |
| | 90.53.2 | ANTICORPI ANTI PIASTRINE. | € 47,20 |
| | 90.53.3 | ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE. | € 97,30 |
| | 90.53.4 | ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE. | € 27,90 |
| | 90.53.5 | ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH. | € 27,90 |
| | 90.54.1 | ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA). | € 9,45 |
| | 90.54.2 | ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA). | € 9,45 |
| | 90.54.3 | ANTICORPI ANTI SURRENE. | € 8,20 |
| | 90.54.4 | ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg). | € 14,00 |
| | 90.54.5 | ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI. | € 7,70 |
| | 90.55.1 | ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125). | € 20,45 |
| | 90.55.2 | ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3). | € 19,95 |
| | 90.55.3 | ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9). | € 18,10 |
| | 90.55.4 | ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195). | € 17,10 |
| | 90.55.5 | ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50). | € 17,10 |
| | 90.56.1 | ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4). | € 20,35 |
| | 90.56.2 | ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA). | € 13,35 |
| | 90.56.3 | ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA). | € 13,70 |
| | 90.56.4 | ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA). | € 20,35 |
| I | 90.56.6 | ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) [Totale/Libera] - (Ciascuno) SOSTITUISCE PREST. 90.56.5. | € 13,70 |
| | 90.57.1 | ANTIGENE TA 4 (SCC). | € 24,35 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| R | 90.57.2 | ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59. | € 18,90 |
| | 90.57.3 | ANTIGENI HLA (Ciascuno). | € 19,20 |
| | 90.57.4 | ANTIGENI PIASTRINICI. | € 46,50 |
| | 90.57.5 | ANTITROMBINA III FUNZIONALE. | € 3,05 |
| | 90.58.1 | ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA). | € 20,35 |
| | 90.58.2 | AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]. | € 7,60 |
| * | 90.58.3 | BETA TROMBOGLOBULINA. | € 10,10 |
| | 90.58.4 | CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er]. | € 4,45 |
| | 90.58.5 | CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI. | € 27,00 |
| | 90.59.1 | CITOTOSSICITA' CTL. | € 24,65 |
| | 90.59.2 | CITOTOSSICITA' LAK. | € 24,65 |
| | 90.59.3 | CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK. | € 21,40 |
| | 90.59.4 | COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE. (tra 2 soggetti e almeno 1 controllo) | € 103,65 |
| | 90.60.1 | COMPLEMENTO (C1 Inibitore). | € 6,80 |
| | 90.60.2 | COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno). | € 7,30 |
| R | 90.60.3 | CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO. | € 398,85 |
| R | 90.60.4 | CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO. | € 2,70 |
| R | 90.60.5 | CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE. | € 36,30 |
| | 90.61.1 | CRIOGLOBULINE RICERCA. | € 1,90 |
| | 90.61.2 | CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE. | € 12,90 |
| | 90.61.3 | CYFRA 21-1. | € 23,30 |
| | 90.61.4 | D-DIMERO (EIA). | € 9,35 |
| | 90.61.5 | D-DIMERO (Test al lattice). | € 7,90 |
| | 90.62.1 | EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA. | € 1,10 |
| | 90.62.2 | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.. | € 5,15 |
| | 90.62.3 | EMOLISINA BIFASICA. | € 13,35 |
| | 90.62.4 | ENZIMI ERITROCITARI. | € 17,10 |
| | 90.62.5 | EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]. | € 2,75 |
| | 90.63.1 | EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato). | € 12,15 |
| | 90.63.2 | ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene). | € 7,40 |
| | 90.63.3 | ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche) | € 23,00 |
| | 90.63.4 | ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO. Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche) | € 4,05 |
| | 90.63.5 | ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE. | € 20,75 |
| | 90.64.1 | FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA. | € 26,45 |
| | 90.64.2 | FATTORE REUMATOIDE. | € 5,25 |
| | 90.64.3 | FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno). | € 15,80 |
| | 90.64.4 | FENOTIPO Rh. | € 11,70 |
| | 90.64.5 | FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]. | € 14,90 |
| | 90.65.1 | FIBRINOGENO FUNZIONALE. | € 2,90 |
| * | 90.65.2 | GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA. | € 10,10 |
| H | 90.65.3 | GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D). | € 8,55 |
| H | 90.65.4 | GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo. | € 5,65 |
| R | 90.66.1 | Hb - BIOSINTESI IN VITRO. | € 119,60 |
| | 90.66.2 | Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]. | € 1,90 |
| | 90.66.3 | Hb - EMOGLOBINA A2. | € 10,60 |
| | 90.66.4 | Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio). | € 4,40 |
| | 90.66.5 | Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.). | € 15,85 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| R | 90.67.1 | Hb - ISOELETTRIFOCALIZZAZIONE. | € 15,35 |
| R | 90.67.2 | Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia). | € 14,15 |
| | 90.67.3 | Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]. | € 1,90 |
| R | 90.67.4 | IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO. (1 siero/30 soggetti) | € 95,90 |
| | 90.67.5 | IgA SECRETORIE [Sa/Alb]. | € 8,10 |
| | 90.68.1 | IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO. (Per pannello, fino a 12 allergeni) | € 112,20 |
| | 90.68.2 | IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. | € 13,70 |
| | 90.68.3 | IgE TOTALI. | € 13,70 |
| | 90.68.4 | IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna). | € 17,10 |
| | 90.68.5 | IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. | € 18,05 |
| R | 90.69.1 | IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI. | € 8,65 |
| | 90.69.2 | IMMUNOFISSAZIONE. | € 32,75 |
| | 90.69.3 | IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE. | € 18,05 |
| | 90.69.4 | IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna). | € 6,45 |
| * | 90.69.5 | INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I). | € 10,60 |
| R | 90.70.1 | INTERFERONE. | € 25,25 |
| R | 90.70.2 | INTERLEUCHINA 2. | € 21,70 |
| | 90.70.3 | INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test). | € 6,15 |
| | 90.70.4 | LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]. | € 4,85 |
| | 90.70.5 | LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]. | € 1,10 |
| | 90.71.1 | METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]. | € 3,05 |
| R | 90.71.2 | MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test). | € 7,85 |
| | 90.71.3 | PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]. | € 1,40 |
| | 90.71.4 | PINK TEST. | € 3,05 |
| R | 90.71.5 | PLASMINOGENO. | € 12,90 |
| | 90.72.1 | PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]. | € 10,05 |
| | 90.72.2 | PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]. | € 10,05 |
| | 90.72.3 | PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa). | € 5,25 |
| | 90.72.4 | PROTEINA S LIBERA [P]. | € 10,80 |
| | 90.72.5 | PROTEINA S TOTALE [P]. | € 10,80 |
| R | 90.73.1 | PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2. | € 5,15 |
| H | 90.73.2 | PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE. | € 9,30 |
| R | 90.73.3 | PROVA CROCIATA PIASTRINICA. | € 6,65 |
| R | 90.73.4 | PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena- Fingerprint). | € 130,05 |
| R | 90.73.5 | PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA. | € 59,10 |
| R | 90.74.1 | PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente). | € 56,45 |
| | 90.74.2 | REAZIONE DI WAALER ROSE. | € 3,35 |
| | 90.74.3 | RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel). | € 4,65 |
| | 90.74.4 | RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva). | € 9,35 |
| | 90.74.5 | RETICOCITI (Conteggio) [(Sg)]. | € 6,00 |
| R | 90.75.1 | SOSTANZA AMILOIDE RICERCA. | € 3,75 |
| | 90.75.2 | TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE. | € 1,75 |
| | 90.75.3 | TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA. | € 1,90 |
| | 90.75.4 | TEMPO DI PROTROMBINA (PT). | € 2,85 |
| | 90.75.5 | TEMPO DI TROMBINA (TT). | € 3,05 |
| | 90.76.1 | TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT). | € 2,80 |
| * | 90.76.2 | TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born. | € 4,40 |
| | 90.76.3 | TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO. | € 3,05 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|--|----------|
| | 90.76.4 | TEST DI FALCIZZAZIONE. | € 3,05 |
| | 90.76.5 | TEST DI HAM. | € 5,30 |
| | 90.77.1 | TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali). | € 2,95 |
| * | 90.77.2 | TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA. | € 10,00 |
| | 90.77.3 | TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno). | € 40,20 |
| | 90.77.4 | TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI. | € 40,20 |
| | 90.77.5 | TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp). | € 526,45 |
| | 90.78.1 | TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina). | € 3,80 |
| R | 90.78.2 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A. | € 112,00 |
| R | 90.78.3 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO. | € 59,70 |
| R | 90.78.4 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B. | € 112,00 |
| R | 90.78.5 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO. | € 59,70 |
| R | 90.79.1 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C. | € 112,00 |
| R | 90.79.2 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO. | € 59,70 |
| R | 90.79.3 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO. | € 59,70 |
| R | 90.79.4 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE. | € 171,35 |
| R | 90.79.5 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE. | € 208,15 |
| R | 90.80.1 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO. | € 59,70 |
| R | 90.80.2 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE. | € 196,80 |
| R | 90.80.3 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE. | € 120,45 |
| R | 90.80.4 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE. | € 196,80 |
| R | 90.80.5 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO. | € 59,70 |
| R | 90.81.1 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE. | € 235,35 |
| R | 90.81.2 | TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE. | € 343,75 |
| R | 90.81.3 | TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B). | € 164,70 |
| R | 90.81.4 | TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP). | € 175,00 |
| IR | 90.81.6 | TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE - SOSTITUISCE PREST. 90.81.5 (Per ciascun anticorpo). | € 18,90 |
| R | 90.82.1 | TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT). | € 3,05 |
| * | 90.82.2 | TROMBOSSANO B2. | € 6,25 |
| | 90.82.3 | TROPONINA I. | € 18,05 |
| | 90.82.4 | VALORE EMATOCRITO. | € 0,85 |
| | 90.82.5 | VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES). | € 2,00 |
| * | 90.83.1 | VISCOSITA' EMATICA. | € 29,10 |
| | 90.83.2 | VISCOSITA' PLASMATICA. | € 6,80 |
| | 90.83.3 | ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. | € 9,40 |
| R | 90.83.4 | BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS. (Previa reazione polimerasica a catena) | € 66,10 |
| | 90.83.5 | BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS. | € 37,65 |
| IR | 90.83.7 | AUTOVACCINO - Preparazione. | € 28,10 |
| I | 90.83.8 | AVIDITA' DELLE IgG (TOXO O ROSSO O CITO) E.I.A. | € 54,15 |
| | 90.84.1 | BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici). | € 13,45 |
| | 90.84.2 | BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA. | € 9,00 |
| | 90.84.3 | BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. | € 12,60 |
| | 90.84.4 | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche). | € 7,00 |
| | 90.84.5 | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.). | € 7,00 |
| I | 90.84.6 | BATTERI ANTICORPI. Titolazione mediante E.I.A.. | € 12,30 |
| I | 90.84.7 | BATTERI ANTICORPI. Titolazione mediante I.F.. | € 12,30 |
| | 90.85.1 | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici). | € 7,00 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| | 90.85.2 | BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici). | € 13,45 |
| | 90.85.3 | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (E.I.A.) | € 6,45 |
| | 90.85.4 | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Agglutinazione) | € 1,45 |
| | 90.85.5 | BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA. In materiali biologici (Elettrosinresi) | € 2,50 |
| | 90.86.1 | BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas. | € 13,45 |
| | 90.86.2 | BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas. | € 7,55 |
| | 90.86.3 | BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI. Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria | € 4,20 |
| | 90.86.4 | BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene) | € 2,10 |
| | 90.86.5 | BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. Colorazioni speciali | € 2,70 |
| | 90.87.1 | BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Saggio di inibizione della crescita | € 5,15 |
| | 90.87.2 | BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO. Saggio di inibizione della crescita | € 7,00 |
| | 90.87.3 | BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE. Mediante gascromatografia (ricerca diretta) | € 2,50 |
| | 90.87.4 | BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.). | € 10,05 |
| | 90.87.5 | BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.). | € 8,25 |
| | 90.88.1 | BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.). | € 13,90 |
| | 90.88.2 | BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]. | € 3,65 |
| | 90.88.3 | CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA. | € 8,40 |
| | 90.88.4 | CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA. | € 6,80 |
| | 90.88.5 | CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. | € 5,35 |
| | 90.89.1 | CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). | € 12,75 |
| | 90.89.2 | CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.). | € 5,70 |
| | 90.89.3 | CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa). | € 3,75 |
| | 90.89.4 | CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.). | € 3,95 |
| | 90.89.5 | CHLAMYDIE ESAME COLTURALE. | € 27,80 |
| | 90.90.1 | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.). | € 8,55 |
| | 90.90.2 | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.). | € 15,45 |
| | 90.90.3 | CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione). | € 29,50 |
| | 90.90.4 | CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA. | € 12,55 |
| | 90.90.5 | CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE. | € 12,60 |
| | 90.91.1 | CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.). | € 6,45 |
| | 90.91.2 | CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.). | € 3,75 |
| | 90.91.3 | CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.). | € 5,65 |
| | 90.91.4 | E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE. | € 2,30 |
| | 90.91.5 | E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA. | € 9,00 |
| | 90.92.1 | E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA. | € 6,80 |
| | 90.92.2 | ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.). | € 8,55 |
| | 90.92.3 | ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.). | € 8,90 |
| | 90.92.4 | ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.). | € 17,60 |
| | 90.92.5 | ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva). | € 6,80 |
| IR | 90.92.6 | ENTAMOEBA HISTOLYTICA RICERCA ANTIGENE SU FECI (E.I.A.). | € 44,95 |
| IR | 90.92.7 | ENTAMOEBA HISTOLYTICA RICERCA ANTICORPI TITOLAZIONE (I.F.). | € 28,60 |
| | 90.93.1 | ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica). | € 8,40 |
| | 90.93.2 | ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA. Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test) | € 3,35 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| | 90.93.3 | ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni | € 7,35 |
| | 90.93.4 | ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae | € 6,80 |
| | 90.93.5 | ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis | € 6,80 |
| I | 90.93.6 | ESAME COLTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA] RICERCA COMPLETA MICROORGANISMI E RICERCA COMPLETA MICROORGANISMI E LIEVITI PATOGENI - SOSTITUISCE PREST. 90.94.2. Incluso: conta batterica e saggio di inibizione della crescita | € 12,55 |
| | 90.94.1 | ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni | € 29,20 |
| | 90.94.3 | ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae | € 10,40 |
| | 90.94.4 | HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.). | € 12,10 |
| | 90.94.5 | HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. | € 4,95 |
| IR | 90.94.6 | GIARDIA LAMBLIA RICERCA ANTIGENE SU FECI (E.I.A.). | € 39,30 |
| I | 90.94.7 | AG. DI HELICOBACTER PYLORI NELLE FECI (HPSA). | € 24,70 |
| | 90.95.1 | HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica). | € 6,80 |
| | 90.95.2 | LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.). | € 7,20 |
| | 90.95.3 | LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.). | € 20,35 |
| | 90.95.4 | LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE. | € 8,40 |
| | 90.95.5 | LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.). | € 15,40 |
| | 90.96.1 | LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.). | € 11,70 |
| | 90.96.2 | LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa). | € 4,40 |
| | 90.96.3 | LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.). | € 15,40 |
| | 90.96.4 | LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.). | € 8,65 |
| | 90.96.5 | LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi). | € 10,55 |
| | 90.97.1 | LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione). | € 4,05 |
| * | 90.97.2 | MICETI ANTICORPI (D.I.D.). | € 12,50 |
| * | 90.97.3 | MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici). | € 11,65 |
| | 90.97.4 | MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA. | € 12,55 |
| | 90.97.5 | MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione). | € 6,55 |
| IR | 90.97.6 | MALARIA. RICERCA DIRETTA IN IMMUNOFLUORESCENZA (Q.B.C.). | € 28,10 |
| | 90.98.1 | MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.). | € 5,80 |
| | 90.98.2 | MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica). | € 3,00 |
| | 90.98.3 | MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA. | € 6,80 |
| | 90.98.4 | MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. | € 3,65 |
| | 90.98.5 | MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA. | € 3,00 |
| | 91.01.2 | MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici). | € 11,90 |
| | 91.01.3 | MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.). | € 11,90 |
| | 91.01.4 | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico). | € 17,10 |
| | 91.01.5 | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA. | € 9,00 |
| I | 91.01.6 | MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA IN TERRENO LIQUIDO - SOSTITUISCE PREST. 91.01.1. (Metodo radiometrico e non radiometrico, almeno 3 antibiotici) | € 62,65 |
| R | 91.02.1 | MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena). | € 41,40 |
| | 91.02.3 | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale). | € 9,45 |
| | 91.02.4 | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun). | € 3,90 |
| | 91.02.5 | MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.). | € 12,30 |
| I | 91.02.6 | MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE - SOSTITUISCE PREST. 91.02.2. (Metodo radiometrico e non radiometrico) | € 17,65 |
| | 91.03.1 | MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.). | € 7,85 |
| | 91.03.2 | MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA. | € 9,00 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| | 91.03.3 | MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA. | € 6,80 |
| | 91.03.4 | MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. | € 8,55 |
| | 91.03.5 | NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE. | € 3,50 |
| I | 91.03.6 | MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA E IDENTIFICAZIONE. | € 21,10 |
| | 91.04.1 | NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE. | € 3,50 |
| | 91.04.2 | NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA. | € 12,55 |
| | 91.04.3 | NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA. | € 6,80 |
| | 91.04.4 | PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa). | € 3,90 |
| | 91.04.5 | PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA. | € 3,90 |
| | 91.05.1 | PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA. | € 3,00 |
| | 91.05.2 | PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica). | € 5,20 |
| | 91.05.3 | PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica). | € 8,40 |
| | 91.05.4 | PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.). | € 5,20 |
| | 91.05.5 | PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa). Striscio sottile e goccia spessa | € 3,90 |
| | 91.06.1 | PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.). | € 8,65 |
| | 91.06.2 | PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO. | € 4,40 |
| | 91.06.3 | PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.). | € 8,00 |
| | 91.06.4 | PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE. | € 8,40 |
| | 91.06.5 | RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.). | € 5,45 |
| | 91.07.1 | RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]. | € 9,05 |
| | 91.07.2 | SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.). | € 7,30 |
| | 91.07.3 | SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]. | € 3,65 |
| | 91.07.4 | SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO. | € 8,10 |
| | 91.07.5 | SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA. | € 10,05 |
| I | 91.07.6 | SALMONELLA NELLE FECI RICERCA. | € 4,60 |
| | 91.08.1 | SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]. | € 7,30 |
| | 91.08.2 | SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva). | € 6,80 |
| | 91.08.3 | SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA. | € 9,00 |
| | 91.08.4 | STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE. | € 4,05 |
| | 91.08.5 | STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]. | € 5,35 |
| IR | 91.08.6 | SCHISTOSOMA MANSONI, ANTICORPI, TITOLAZIONE (I.F.). | € 110,50 |
| | 91.09.1 | STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B. | € 6,50 |
| | 91.09.2 | STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE. | € 6,40 |
| | 91.09.3 | TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.). | € 17,60 |
| | 91.09.4 | TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.). | € 12,10 |
| | 91.09.5 | TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]. | € 3,70 |
| I | 91.09.6 | TOXOPLASMA ANTICORPI IgM (E.I.A.). | € 12,10 |
| IR | 91.09.7 | STRONGYLOIDES ANTICORPI (I.F.). | € 35,10 |
| | 91.10.1 | TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.). | € 13,05 |
| | 91.10.2 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.). | € 7,30 |
| | 91.10.3 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]. | € 9,00 |
| | 91.10.4 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]. | € 3,80 |
| | 91.10.5 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]. | € 6,40 |
| IR | 91.10.6 | TREPONEMA PALLIDUM - TEST DI NELSON-MEYER. | € 11,70 |
| | 91.11.1 | TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]. | € 3,70 |
| | 91.11.2 | TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE. | € 4,60 |
| | 91.11.3 | VIBRIO CHOLERAЕ NELLE FECI ESAME COLTURALE. | € 2,30 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| | 91.11.4 | VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA. | € 9,00 |
| R | 91.11.5 | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena). | € 70,05 |
| I | 91.11.7 | URINOCOLTURA SU TRE CAMPIONI - TEST DI STAMEY. Comprensiva di: ricerca Trichomonas. Clamidia, Micoplasma Escluso: massaggio prostatico | € 61,05 |
| R | 91.12.1 | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena). | € 77,10 |
| R | 91.12.2 | VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS. | € 37,65 |
| | 91.12.3 | VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.). | € 13,95 |
| | 91.12.4 | VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.). | € 7,20 |
| | 91.12.5 | VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido). | € 30,90 |
| | 91.13.3 | VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva). Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico | € 6,95 |
| | 91.13.4 | VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.). Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus | € 6,95 |
| | 91.13.5 | VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.). Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio | € 11,00 |
| I | 91.13.6 | VIRUS ANTICORPI PER ANTIGENI VIRALI E NON VIRALI. TITOLAZIONE MEDIANTE F.C. - SOSTITUISCE PREST. 91.13.1. | € 5,70 |
| I | 91.13.7 | VIRUS O BATTERI ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA) - SOSTITUISCE PREST. 91.13.2. | € 39,95 |
| | 91.14.1 | VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.). | € 12,10 |
| | 91.14.2 | VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.). | € 5,80 |
| | 91.14.3 | VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.). | € 12,10 |
| | 91.14.4 | VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE. | € 39,85 |
| R | 91.14.5 | VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido). | € 30,90 |
| | 91.15.1 | VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale). | € 55,60 |
| R | 91.15.2 | VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE. | € 39,85 |
| | 91.15.3 | VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale). | € 55,60 |
| | 91.15.4 | VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale). | € 55,60 |
| R | 91.15.5 | VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE. | € 39,85 |
| | 91.16.1 | VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.). | € 7,20 |
| | 91.16.2 | VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.). | € 13,70 |
| | 91.16.3 | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.). Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio | € 5,65 |
| R | 91.16.4 | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.). Virus dell'apparato gastroenterico | € 30,90 |
| | 91.16.5 | VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione). Virus dell'apparato gastroenterico | € 8,35 |
| | 91.17.1 | VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI. | € 12,10 |
| | 91.17.2 | VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM. | € 12,10 |
| R | 91.17.3 | VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena). | € 69,95 |
| R | 91.17.4 | VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA. | € 39,85 |
| | 91.17.5 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg. | € 12,10 |
| | 91.18.1 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM. | € 12,10 |
| | 91.18.2 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. | € 12,10 |
| | 91.18.3 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. | € 12,10 |
| | 91.18.4 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. | € 12,10 |
| | 91.18.5 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. | € 12,10 |
| | 91.19.1 | VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma). | € 15,30 |
| R | 91.19.2 | VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI. | € 25,75 |
| | 91.19.3 | VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. | € 69,45 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|--|----------|
| R | 91.19.4 | VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA. | € 85,45 |
| | 91.19.5 | VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. | € 12,10 |
| | 91.20.1 | VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma). | € 76,95 |
| R | 91.20.2 | VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. | € 85,45 |
| | 91.20.3 | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI. | € 13,30 |
| | 91.20.4 | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM. | € 24,00 |
| | 91.20.5 | VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg. | € 19,80 |
| | 91.21.1 | VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.). | € 14,85 |
| | 91.21.2 | VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.). | € 13,75 |
| | 91.21.3 | VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido). | € 8,40 |
| | 91.21.4 | VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]. | € 9,55 |
| | 91.21.5 | VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.). | € 7,20 |
| | 91.22.1 | VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI. | € 12,10 |
| R | 91.22.2 | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena). | € 69,45 |
| R | 91.22.3 | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena). | € 85,45 |
| | 91.22.4 | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI. | € 12,10 |
| | 91.22.5 | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma). | € 76,95 |
| | 91.23.1 | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma). | € 94,50 |
| | 91.23.2 | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.). | € 24,00 |
| | 91.23.3 | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.). | € 28,35 |
| | 91.23.4 | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.). | € 77,20 |
| | 91.23.5 | VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma). | € 69,95 |
| | 91.24.1 | VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido). | € 30,90 |
| | 91.24.2 | VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale). Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio | € 55,60 |
| | 91.24.3 | VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.). | € 8,55 |
| | 91.24.4 | VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.). | € 8,55 |
| | 91.24.5 | VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.). | € 7,20 |
| | 91.25.1 | VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.). | € 10,10 |
| | 91.25.2 | VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.). | € 6,50 |
| | 91.25.3 | VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.). | € 8,25 |
| | 91.25.4 | VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.). | € 8,55 |
| | 91.25.5 | VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.). | € 10,10 |
| | 91.26.1 | VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.). | € 8,00 |
| | 91.26.2 | VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.). | € 5,25 |
| R | 91.26.3 | VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2. | € 69,45 |
| | 91.26.4 | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI. | € 12,10 |
| | 91.26.5 | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.). | € 4,40 |
| I | 91.26.6 | VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgM (E.I.A.). | € 12,10 |
| | 91.27.1 | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.). | € 8,55 |
| | 91.27.2 | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.). | € 8,00 |
| | 91.27.3 | VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.). | € 8,00 |
| | 91.27.4 | YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA. | € 7,20 |
| | 91.27.5 | YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. | € 2,30 |
| R | 91.28.1 | ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA. Con agente clastogenico "in vitro" | € 143,50 |
| R | 91.28.2 | ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI. | € 136,75 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|--|----------|
| R | 91.28.3 | ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI. | € 132,75 |
| R | 91.28.4 | ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO. | € 124,25 |
| R | 91.28.5 | ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI. | € 136,75 |
| R | 91.29.1 | ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE (Southern blot). | € 139,60 |
| R | 91.29.2 | ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi | € 71,25 |
| R | 91.29.3 | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA. Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi | € 62,65 |
| R | 91.29.4 | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA. Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate | € 132,50 |
| R | 91.29.5 | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA. Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate | € 132,50 |
| R | 91.30.1 | ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA. Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni) | € 174,90 |
| R | 91.30.2 | ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR). Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus) | € 140,70 |
| R | 91.30.3 | ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO. (Blocchi di circa 400 bp) | € 172,00 |
| R | 91.30.4 | CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE. 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande) | € 127,05 |
| 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) | € 102,55 |
| R | 91.31.1 | CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO. 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande) | € 123,60 |
| R | 91.31.2 | CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE. 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande) | € 102,55 |
| R | 91.31.3 | CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO. 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande) | € 121,90 |
| R | 91.31.4 | CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI. 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande) | € 123,60 |
| R | 91.31.5 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D. | € 31,30 |
| R | 91.32.1 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C. | € 31,30 |
| R | 91.32.2 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G. | € 27,35 |
| R | 91.32.3 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione. | € 30,80 |
| R | 91.32.4 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR. | € 31,30 |
| R | 91.32.5 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q. | € 28,75 |
| R | 91.33.1 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R. | € 27,35 |
| R | 91.33.2 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T. | € 28,20 |
| R | 91.33.3 | COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A. | € 31,30 |
| R | 91.33.4 | COLTURA DI AMNIOCITI. | € 98,35 |
| R | 91.33.5 | COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI. | € 96,90 |
| R | 91.34.1 | COLTURA DI FIBROBLASTI. | € 131,10 |
| R | 91.34.2 | COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS. | € 158,40 |
| R | 91.34.3 | COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA. | € 135,55 |
| R | 91.34.4 | COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA. | € 105,40 |
| R | 91.34.5 | COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI. | € 88,30 |
| R | 91.35.1 | COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO. | € 131,10 |
| R | 91.35.2 | COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE. BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna) | € 102,55 |
| R | 91.35.3 | COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine). | € 91,15 |
| R | 91.35.4 | COLTURA DI VILLI CORIALI. | € 132,20 |
| R | 91.35.5 | COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA. Linfociti periferici, cellule di altri tessuti | € 64,65 |
| R | 91.36.1 | CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA. | € 44,70 |
| R | 91.36.2 | CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI. | € 36,30 |
| R | 91.36.3 | CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI. | € 36,30 |
| R | 91.36.4 | DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE. | € 46,75 |
| R | 91.36.5 | ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale). Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali | € 50,15 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| R | 91.37.1 | IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE. | € 90,05 |
| R | 91.37.2 | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI. mediante sequenze genomiche in YAC | € 311,70 |
| R | 91.37.3 | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI. mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide | € 205,70 |
| R | 91.37.4 | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI. mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute | € 165,85 |
| R | 91.37.5 | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI. mediante sonde molecolari painting | € 205,70 |
| R | 91.38.1 | RICERCA MUTAZIONE (DGGE). Ricerca heteroduplex (HA) | € 133,00 |
| R | 91.38.2 | RICERCA MUTAZIONE (SSCP). | € 133,00 |
| R | 91.38.3 | SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno). | € 133,00 |
| R | 91.38.4 | ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA. | € 51,85 |
| | 91.38.5 | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]. | € 12,25 |
| I | 91.38.7 | CONSULENZA ANATOMO PATOLOGO PER REVISIONE PREPARATI ISTOLOGICI. | € 20,50 |
| | 91.39.1 | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas. | € 37,35 |
| | 91.39.2 | ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni). | € 29,95 |
| | 91.39.3 | ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni). | € 29,95 |
| | 91.39.4 | ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni) | € 15,60 |
| | 91.39.5 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo. In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain | € 29,95 |
| I | 91.39.7 | ESAME CITOLOGICO DI SEDE NAS (Fino a 5 vetrini e/ocolorazioni). | € 15,60 |
| I | 91.39.8 | ESAME ISTOCITOPATOLOGICO DI ORGANO NAS. Biopsia semplice | € 15,60 |
| I | 91.39.9 | ESAME ISTOCITOPATOLOGICO DI ORGANO NAS. Sedi multiple | € 51,30 |
| | 91.40.1 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea. | € 29,95 |
| | 91.40.2 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice. | € 15,60 |
| | 91.40.3 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice. | € 15,60 |
| | 91.40.4 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch). | € 15,60 |
| | 91.40.5 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale. | € 29,95 |
| | 91.41.1 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale. | € 15,60 |
| | 91.41.2 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica. | € 43,45 |
| | 91.41.3 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica). | € 15,60 |
| | 91.41.4 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple). | € 51,30 |
| | 91.41.5 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare. | € 15,60 |
| | 91.42.1 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple). | € 51,30 |
| | 91.42.2 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola). | € 15,60 |
| | 91.42.3 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch. | € 48,15 |
| | 91.42.4 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica. | € 48,15 |
| | 91.42.5 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali. | € 15,60 |
| | 91.43.1 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica). | € 15,60 |
| | 91.43.2 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple). | € 51,30 |
| | 91.43.3 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea. | € 15,60 |
| | 91.43.4 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple). | € 51,30 |
| | 91.43.5 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica. | € 51,30 |
| | 91.44.1 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica. | € 51,30 |
| | 91.44.2 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari. | € 15,60 |
| | 91.44.3 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale. (Con raschiamento del canale) | € 51,30 |
| | 91.44.4 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina. | € 15,60 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|--|---------|--|----------|
| | 91.44.5 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA). | € 15,60 |
| | 91.45.1 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica). | € 15,60 |
| | 91.45.2 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple). | € 51,30 |
| | 91.45.3 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene. | € 15,60 |
| | 91.45.4 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare. | € 15,60 |
| | 91.45.5 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale. | € 15,60 |
| | 91.46.1 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica). | € 15,60 |
| | 91.46.2 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple). | € 51,30 |
| | 91.46.3 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple). | € 51,30 |
| | 91.46.4 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale. | € 15,60 |
| | 91.46.5 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica. | € 51,30 |
| | 91.47.1 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia. | € 29,95 |
| | 91.47.2 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale. | € 51,30 |
| | 91.47.3 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple). | € 87,90 |
| | 91.47.4 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale. | € 87,90 |
| | 91.47.5 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare. | € 87,90 |
| | 91.48.1 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea. | € 51,30 |
| | 91.48.2 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico. | € 29,95 |
| R | 91.48.3 | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). | € 93,80 |
| | 91.48.4 | PRELIEVO CITOLOGICO. | € 2,85 |
| | 91.48.5 | PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO. | € 5,65 |
| | 91.49.1 | PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE. | € 2,85 |
| | 91.49.2 | PRELIEVO DI SANGUE VENOSO. | € 2,85 |
| | 91.49.3 | PRELIEVO MICROBIOLOGICO. | € 2,85 |
| | 91.90.1 | ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE. | € 6,65 |
| | 91.90.2 | INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]. | € 6,20 |
| | 91.90.3 | INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]. | € 5,15 |
| | 91.90.4 | SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni). | € 12,80 |
| | 91.90.5 | TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. (Fino a 20 allergeni). | € 35,95 |
| | 91.90.6 | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA. (Fino a 12 allergeni). | € 25,65 |
| 92.01. SCINTIGRAFIA TIROIDEA E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO | | | |
| | 92.01.1 | CAPTAZIONE TIROIDEA. | € 49,65 |
| | 92.01.2 | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE. | € 50,85 |
| | 92.01.3 | SCINTIGRAFIA TIROIDEA. | € 45,60 |
| | 92.01.4 | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI. | € 198,35 |
| 92.02. SCINTIGRAFIA EPATICA E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO | | | |
| | 92.02.1 | SCINTIGRAFIA EPATICA. (3 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6 | € 71,25 |
| | 92.02.2 | SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE. In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6 | € 142,45 |
| | 92.02.3 | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA MISURAZIONE DELLA FUNZIONALITA' DELLA COLECISTI. | € 136,75 |
| | 92.02.4 | SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI. In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.6 | € 170,90 |
| I | 92.02.6 | TOMOSCINTIGRAFIA (SPET) - SOSTITUISCE PREST. 92.02.5, 92.03.5 E 92.15.5. In corso di esame planare, incluso, con unica somministrazione di radiofarmaco | € 75,95 |
| 92.03. SCINTIGRAFIA RENALE E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO | | | |
| | 92.03.1 | SCINTIGRAFIA RENALE. In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.6 | € 62,65 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|---|---------|--|------------|
| | 92.03.2 | SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA (OSBOLETA REGIONALE). In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco | € 25,40 |
| | 92.03.3 | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale | € 141,35 |
| | 92.03.4 | STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE. Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta | € 99,75 |
| 92.04. SCINTIGRAFIA GASTROINTESTINALE E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO | | | |
| | 92.04.1 | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE ghiandole salivari con studio funzionale. | € 70,50 |
| | 92.04.2 | STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE. | € 159,55 |
| | 92.04.3 | STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO. | € 102,55 |
| | 92.04.4 | VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE. | € 113,95 |
| | 92.04.5 | STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE (OSBOLETA REGIONALE). | € 67,80 |
| I | 92.04.6 | STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO. | € 57,00 |
| 92.05. SCINTIGRAFIA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO EMOPOIETICO E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO | | | |
| | 92.05.1 | SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO. | € 206,35 |
| | 92.05.2 | SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE. In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.09.3 | € 74,10 |
| | 92.05.3 | ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS). Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo e durante stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa | € 108,25 |
| | 92.05.4 | ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO. Studi multipli del pool ematico cardiaco all' equilibrio, a riposo e dopo stimolo (fisico e/o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa | € 142,45 |
| | 92.05.5 | SCINTIGRAFIA SPLENICA. | € 99,40 |
| | 92.05.6 | SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY. | € 119,60 |
| I | 92.05.7 | ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS) DURANTE STIMOLO. Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo e durantr stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa | € 125,30 |
| I | 92.05.8 | ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO DOPO STIMOLO. Studi multipli del pool ematico cardiaco all'equilibrio, a riposo e durantr stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa | € 142,45 |
| 92.09. ALTRI STUDI DI FUNZIONE CON RADIOISOTOPPI | | | |
| * | 92.09.1 | TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO. | € 1.367,45 |
| | 92.09.2 | TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO. | € 170,90 |
| | 92.09.3 | TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE. In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco | € 45,55 |
| | 92.09.4 | DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO. | € 50,95 |
| | 92.09.5 | STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO (FEGATO, MILZA). | € 197,80 |
| | 92.09.6 | STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA. | € 210,80 |
| | 92.09.7 | STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO. | € 244,15 |
| I | 92.09.8 | ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA GSPET. A completamento di 92.09.2 | € 51,05 |
| 92.1. ALTRE SCINTIGRAFIE | | | |
| | 92.11.1 | SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO. | € 108,25 |
| | 92.11.2 | SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO. | € 139,30 |
| | 92.11.3 | VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI. | € 142,45 |
| | 92.11.4 | DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR. | € 227,95 |
| | 92.11.5 | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET). | € 263,50 |
| * | 92.11.6 | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET). Studio qualitativo | € 1.037,00 |
| * | 92.11.7 | TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET). Studio quantitativo | € 1.538,40 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|---|---------|---|------------|
| I* | 92.11.8 | TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) QUANTITATIVA. Perfusoria e metabolica, a riposo o a riposo e dopo test da sforzo o farmacologico | € 2.279,10 |
| I* | 92.12.9 | TOMOSCINTIGRAFIA TOTALE (PET). PET totale corporea, qualitativa o quantitativa, PET segmentaria, quantitativa | € 1.139,55 |
| | 92.13 | SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. Con tecnica di sottrazione incluso: Scintigrafia della tiroide | € 210,80 |
| 92.14. SCINTIGRAFIA DELLE OSSA | | | |
| | 92.14.1 | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA. | € 63,80 |
| | 92.14.2 | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA. | € 113,95 |
| 92.15. SCINTIGRAFIA POLMONARE | | | |
| | 92.15.1 | SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE. (6 proiezioni) | € 85,45 |
| | 92.15.2 | SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA. | € 250,70 |
| | 92.15.3 | STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Eventuale aggiunta a: Scintigrafia perfusoria/ventilatoria (92.15.1-92.15.2) | € 25,40 |
| | 92.15.4 | SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO. | € 186,95 |
| 92.16. SCINTIGRAFIA DEL SISTEMA LINFATICO | | | |
| | 92.16.1 | SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA. | € 121,90 |
| 92.18. SCINTIGRAFIA TOTAL BODY | | | |
| | 92.18.1 | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI. | € 276,35 |
| | 92.18.2 | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE. | € 153,85 |
| | 92.18.3 | RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI. | € 150,70 |
| | 92.18.4 | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE. | € 336,20 |
| | 92.18.5 | SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI. | € 1.025,60 |
| * | 92.18.6 | TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET). | € 1.182,25 |
| I | 92.18.7 | SCINTIGRAFIA OSSEA POLIFASICA CON SCANSIONE TOTALE CORPOREA. Codificare in corso di esecuzione di 92.18.2 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE | € 33,60 |
| I | 92.18.8 | SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI. | € 266,05 |
| 92.19. SCINTIGRAFIA DI ALTRE SEDI | | | |
| | 92.19.1 | SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE. | € 512,75 |
| | 92.19.2 | SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE. | € 484,35 |
| | 92.19.3 | SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI. | € 57,00 |
| | 92.19.5 | ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA). | € 95,15 |
| | 92.19.6 | SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY. Con o senza indicatori positivi, cellule autologhe marcate, traccianti immunologici e recettoriali | € 27,35 |
| I | 92.19.7 | SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE. | € 284,90 |
| I | 92.19.8 | SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON TRACCIANTE IMMUNOLOGICO O RECETTORIALE. | € 968,60 |
| 92.2. RADIOLOGIA TERAPEUTICA E MEDICINA NUCLEARE | | | |
| | 92.21.1 | ROENTGENTERAPIA. Per seduta | € 7,95 |
| 92.23. TELECOBALTOTERAPIA | | | |
| | 92.23.1 | TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI. Per seduta e per focolaio trattato | € 23,95 |
| | 92.23.2 | TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO. Per seduta e per focolaio trattato | € 28,75 |
| | 92.23.3 | TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH. Per seduta e per focolaio trattato | € 57,00 |
| 92.24. TELERADIOTERAPIA MEDIANTE FOTONI X DI MEGAVOLTAGGIO | | | |
| | 92.24.1 | TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI. Per seduta e per focolaio trattato | € 39,50 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|---|---------|--|------------|
| | 92.24.2 | TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO. Per seduta e per focoloia trattato | € 57,00 |
| | 92.24.3 | TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH. Per seduta e per focoloia trattato | € 85,45 |
| * | 92.24.4 | RADIOTERAPIA STEREOTASSICA. | € 871,80 |
| 92.25. TELERADIOTERAPIA CON ELETTRONI | | | |
| | 92.25.1 | TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focoloia trattato | € 42,35 |
| * | 92.25.2 | IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI). | € 1.162,30 |
| 92.27. IMPIANTO O INSERZIONE DI ELEMENTI RADIOATTIVI | | | |
| | 92.27.1 | BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR). Per seduta e per focoloia trattato | € 307,75 |
| | 92.27.2 | BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMPIANTO PERMANENTE. | € 481,90 |
| | 92.27.3 | BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR). Per seduta e per focoloia trattato | € 158,40 |
| | 92.27.4 | BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR). Per seduta e per focoloia trattato | € 406,85 |
| | 92.27.5 | BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focoloia trattato | € 57,00 |
| 92.28. INIEZIONE O INSTILLAZIONE DI RADIOISOTOPI | | | |
| | 92.28.1 | TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI. Fino a 370 MBq | € 74,55 |
| | 92.28.2 | TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI. Per ogni 370 MBq successivi | € 15,70 |
| | 92.28.3 | TERAPIA ENDOCAVITARIA. | € 198,60 |
| | 92.28.4 | TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI. Fino a 185 MBq | € 581,20 |
| | 92.28.5 | TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI. Per ogni 185 MBq successivi | € 242,15 |
| * | 92.28.6 | TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE. | € 911,65 |
| 92.29. ALTRE PROCEDURE RADIOTERAPEUTICHE | | | |
| | 92.29.1 | INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE. Con simulatore radiologico (intero trattamento) | € 59,85 |
| | 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) | € 108,25 |
| | 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) | € 142,45 |
| | 92.29.4 | STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti | € 26,30 |
| | 92.29.5 | STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC. In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2) | € 99,75 |
| | 92.29.6 | DOSIMETRIA IN VIVO. Controllo fisico della ripetibilita' del trattamento Controllo fisico per radioprotezione | € 12,25 |
| | 92.29.7 | SCHERMATURA PERSONALIZZATA. (intero trattamento) | € 52,40 |
| | 92.29.8 | SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. (intero trattamento) | € 111,95 |
| | 92.29.9 | PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI. (intero trattamento) | € 95,90 |
| 93. TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA, RIABILITAZIONE E PROCEDURE CORRELATE | | | |
| | 93.01.1 | VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE. Con scala psico-comportamentale | € 14,25 |
| | 93.01.2 | VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA. Con scala psico-comportamentale | € 8,55 |
| | 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) | € 8,55 |
| | 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 | € 8,55 |
| | 93.02 | VALUTAZIONE ORTOTTICA. | € 8,55 |
| | 93.03 | VALUTAZIONE PROTESICA. | € 8,55 |
| | 93.04.1 | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE. Bilancio articolare e muscolare generale | € 12,80 |
| | 93.04.2 | VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE. Bilancio articolare e muscolare segmentario | € 8,55 |
| | 93.05.1 | ANALISI CINEMATICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO. | € 21,35 |
| | 93.05.2 | ANALISI DINAMOMETRICA DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO. | € 11,95 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| | 93.05.3 | ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE. | € 14,80 |
| | 93.05.4 | TEST POSTUROGRAFICO. | € 8,85 |
| | 93.05.5 | TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO. | € 10,70 |
| I | 93.07.1 | CALORIMETRIA. | € 51,30 |
| | 93.08.1 | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell'occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17) | € 11,40 |
| | 93.08.2 | ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA. Densità delle fibre | € 11,40 |
| | 93.08.3 | ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA. Esame ad ago | € 11,40 |
| | 93.08.4 | ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali]. Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell'occhio (95.25) | € 14,80 |
| | 93.08.5 | RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocectivi agli arti, Riflessi tendinei Includo: EMG | € 11,40 |
| | 93.08.6 | STIMOLAZIONE RIPETITIVA. Stimolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione ripetitiva con tensilon Includo: EMG | € 11,40 |
| | 93.08.7 | TEST PER TETANIA LATENTE. Includo: EMG | € 11,40 |
| | 93.08.8 | TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA. Includo: EMG | € 11,40 |
| | 93.09.1 | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo | € 11,40 |
| | 93.09.2 | VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo | € 11,40 |
| | 93.11.5 | RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO. Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute) | € 5,95 |
| I | 93.12.1 | RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE - SOSTITUISCE PREST. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3, 93.11.4 E 95.12. Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute) | € 11,40 |
| I | 93.12.2 | RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA - SOSTITUISCE PREST. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3 E 93.11.4. Per seduta di 40 minuti (Ciclo di dieci sedute) | € 22,80 |
| I | 93.15 | MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Manipolazione della colonna vertebrale (ciclo di tre sedute) Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare | € 15,70 |
| I | 93.16 | MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI. Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni (ciclo di tre sedute) Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare | € 9,80 |
| | 93.18.1 | ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) | € 12,55 |
| | 93.18.2 | ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute) | € 3,75 |
| I | 93.19.3 | ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - SOSTITUISCE PREST. 93.19.1. Per seduta individuale di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute) | € 11,40 |
| I | 93.19.4 | ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - SOSTITUISCE PREST. 93.19.2. Per seduta collettiva di 20 minuti max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute) | € 3,20 |
| | 93.22 | TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO. Includo: Addestramento all'uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute) | € 14,25 |
| I | 93.22.1 | REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA. | € 53,45 |
| I | 93.22.2 | REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA. | € 117,30 |
| | 93.26 | RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI. | € 8,75 |
| | 93.29 | ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito | € 8,00 |
| I | 93.35.2 | IRRADIAZIONE INFRAROSSA. Radiazione infrarossa, radiazione ultravioletta (Ciclo di dieci sedute) | € 2,30 |
| | 93.35.3 | PARAFFINOTERAPIA. Bagno paraffinico per seduta (Ciclo di dieci sedute) | € 2,55 |
| I | 93.35.5 | CRIOTERAPIA STRUMENTALE. (Ciclo di dieci sedute) | € 4,60 |
| | 93.36 | RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA. | € 21,10 |
| | 93.37 | TRAINING PRENATALE. Training psico-fisico per il parto naturale Intero ciclo | € 135,20 |
| * | 93.39.4 | ELETTROTHERAPIA ANTALGICA. Diodinamica Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute) | € 4,25 |
| * | 93.39.5 | ELETTROTHERAPIA ANTALGICA. Elettroanalgesia transutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute) | € 6,80 |
| | 93.39.6 | ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO. Per seduta (Ciclo di dieci sedute) | € 5,65 |
| | 93.39.7 | ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI. Per seduta (Ciclo di dieci sedute) | € 4,60 |
| | 93.39.8 | MAGNETOTERAPIA. Per seduta (Ciclo di dieci sedute) | € 2,85 |
| * | 93.39.9 | ULTRASONOTERAPIA. Con testina fissa e ad immersione Per seduta (Ciclo di dieci sedute) | € 3,45 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|-------|---------|---|----------|
| I | 93.40.1 | MASSOTERAPIA CONNETTIVO RIFLESSOGENA. Per seduta di 40 minuti (Ciclo di dieci sedute) | € 19,35 |
| I | 93.40.2 | MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO - SOSTITUISCE PREST. 93.39.2. (Ciclo di 10 sedute di 45 minuti ciascuna) | € 22,80 |
| I* | 93.40.3 | ELETTROTHERAPIA ANTALGICA. Interferenziale, galvanica Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute) | € 5,15 |
| I* | 93.40.4 | ULTRASONOTERAPIA. Con testina mobile Per seduta (Ciclo di dieci sedute) | € 5,65 |
| | 93.46 | ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. Trazione : con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla | € 12,55 |
| | 93.51 | APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO. Escluso: Minerva gessata (93.52) | € 34,15 |
| | 93.52 | APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO. Applicazione di: collare cervicale Minerva gessata Supporto sagomato del collo | € 34,15 |
| | 93.53 | APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. Busto gessato | € 34,15 |
| | 93.54.1 | BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE. Antibraccio-mano Gamba e piede | € 8,55 |
| | 93.54.2 | BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO. | € 15,00 |
| | 93.54.3 | APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE. | € 27,80 |
| | 93.54.4 | APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE. | € 20,85 |
| | 93.54.5 | APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO. | € 13,90 |
| | 93.54.6 | APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO. | € 25,05 |
| | 93.54.7 | APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE. | € 12,80 |
| | 93.54.8 | DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE. Applicazione di stecca di Zimmer | € 6,45 |
| | 93.56.1 | FASCIATURA SEMPLICE. | € 4,25 |
| | 93.56.2 | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE. | € 27,80 |
| | 93.56.3 | BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE. | € 23,55 |
| | 93.56.4 | BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO. Bendaggio funzionale | € 8,55 |
| | 93.56.5 | BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA. | € 15,00 |
| | 93.56.6 | MEDICAZIONE DI SHANZ. | € 23,55 |
| | 93.56.7 | ALTRO BENDAGGIO. Desault, So-Bar | € 19,25 |
| | 93.57.1 | MEDICAZIONE DI USTIONI. | € 10,70 |
| I | 93.71.7 | INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI - SOSTITUISCE PREST. 94.08.4. Valutazione, anche strumentale, disturbi deglutizione, disturbi fono-articolari funzionali e organici periferici (con test somministrati) Valutazione o test, anche strumentali, per afasia, sordità, dislessia, dislalia, balbuzie, disartria e funz. corticali sup. | € 41,35 |
| I | 93.71.8 | RIABILITAZIONE LOGOPEDICA INDIVIDUALE - SOSTITUISCE PREST. 93.71.1, 93.71.3 E 93.72.1 (Rieducazione disturbi comunicativi e/o cognitivi). Trattamento disturbi della deglutizione con/senza ausili, fono-articolari, funzionali o organici periferici con/senza ausili, afasia, sordità, dislalia, balbuzie, disartria, dist. cort. sup paz. grav. dis. Seduta 60' (ciclo 10 sedute) | € 28,45 |
| I | 93.71.9 | RIABILITAZIONE LOGOPEDICA COLLETTIVA - SOSTITUISCE PREST. 93.71.2, 93.71.4 E 93.72.2 (Rieducazione disturbi comunicativi e/o cognitivi). Trattamento disturbi della deglutizione con/senza ausili, fono-articolari, funzionali o organici periferici con/senza ausili, afasia, sordità, dislalia, balbuzie, disartria con/sen aus, dist. cort. sup. sed 60' x 5 pazienti Ter per paziente (Ciclo 10 sedute) | € 9,10 |
| | 93.78.1 | RIABILITAZIONE DEL CIECO. Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) | € 9,25 |
| | 93.78.2 | RIABILITAZIONE DEL CIECO. Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute) | € 2,30 |
| | 93.82.1 | TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO. Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) | € 4,90 |
| | 93.82.2 | TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute) | € 1,20 |
| | 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) | € 9,25 |
| | 93.83.1 | TERAPIA OCCUPAZIONALE. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute) | € 2,30 |
| | 93.89.1 | TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute) | € 9,65 |
| | 93.89.2 | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI. Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute) | € 9,25 |
| | 93.89.3 | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI. Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute) | € 2,30 |
| | 93.91 | RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE. Per seduta | € 6,45 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|---|---------|---|----------|
| | 93.94 | MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE. Aerosolterapia Per seduta (Ciclo di dieci sedute) | € 1,70 |
| I*R | 93.95.1 | OSSIGENOTERAPIA IPERBARICA - SOSTITUISCE PREST. 93.95. Per seduta (durata trattamento ossigeno di 90 minuti) | € 99,75 |
| I*R | 93.95.2 | OSSIGENOTERAPIA IPERBARICA IN EMERGENZA - SOSTITUISCE PREST. 93.95. Per seduta | € 398,85 |
| | 93.99 | ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE. Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute) | € 9,05 |
| | 93.99.1 | BRONCOINSTILLAZIONI. Per seduta | € 8,55 |
| 94. PROCEDURE RELATIVE ALLA PSICHE | | | |
| | 94.01.1 | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA. | € 10,70 |
| | 94.01.2 | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET. | € 17,10 |
| | 94.02.1 | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine | € 6,45 |
| | 94.02.2 | TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]. | € 6,45 |
| | 94.08.1 | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE. | € 6,45 |
| | 94.08.2 | SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI. | € 6,45 |
| | 94.08.3 | SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'. | € 8,55 |
| | 94.08.5 | TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE. | € 6,45 |
| | 94.08.6 | TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING. | € 6,45 |
| | 94.09 | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO. | € 21,35 |
| | 94.12.1 | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO. Visita neuropsichiatrica infantile di controllo | € 14,25 |
| | 94.19.1 | COLLOQUIO PSICHIATRICO. | € 21,35 |
| | 94.3 | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE. | € 21,35 |
| | 94.32 | IPNOTERAPIA. Ipnosi Incluso: Ipnosi per analgesia | € 17,10 |
| | 94.42 | PSICOTERAPIA FAMILIARE. Per seduta | € 25,65 |
| | 94.44 | PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante | € 10,70 |
| 95. DIAGNOSI E TRATTAMENTI OFTALMOLOGICI O OTOLOGICI | | | |
| | 95.01 | ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO. Esame dell'occhio con prescrizione di occhiali | € 14,60 |
| | 95.02 | ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo | € 20,50 |
| | 95.03.1 | STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE. | € 64,05 |
| | 95.05 | STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica | € 18,55 |
| | 95.06 | STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica | € 8,55 |
| | 95.07 | STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO. | € 8,55 |
| | 95.07.1 | STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO. | € 8,55 |
| | 95.09.1 | ESAME DEL FUNDUS OCULI. | € 8,55 |
| | 95.09.2 | ESOFTALMOMETRIA. | € 8,55 |
| | 95.09.3 | CHERATOESTESIOMETRIA. | € 8,55 |
| | 95.11 | FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio | € 4,25 |
| | 95.11.1 | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE. | € 4,25 |
| I | 95.12.1 | ANGIOGRAFIA CON FLUOROSCEINA O INDOCIANINA O ANGIOSCOPIA OCULARE - SOSTITUISCE PREST. 95.12. | € 51,30 |
| | 95.13 | ECOGRAFIA OCULARE. Ecografia Ecobiometria | € 21,35 |
| | 95.13.1 | PACHIMETRIA CORNEALE. | € 42,80 |
| | 95.13.2 | BIOMICROSCOPIA CORNEALE. Con conta cellule endoteliali | € 34,15 |
| | 95.14 | STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO. | € 17,10 |
| | 95.15 | STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE. | € 17,10 |
| | 95.2 | TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO. Test di Hess - Lancaster Escluso: Test con polisonnogramma (89.17) | € 8,55 |
| I | 95.21.1 | ELETTRORETINOGRAFIA - SOSTITUISCE PREST. 95.21. | € 36,95 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|---|---------|--|----------|
| | 95.22 | ELETTROOCULOGRAFIA (EOG). | € 36,95 |
| | 95.23 | POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi | € 25,65 |
| | 95.23.1 | INTERFEROMETRIA. | € 8,55 |
| | 95.24.1 | STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE. | € 20,10 |
| | 95.24.2 | STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO. | € 28,65 |
| | 95.25 | ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG). | € 34,15 |
| | 95.26 | TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA. | € 8,55 |
| | 95.35 | TRAINING ORTOTTICO. Per seduta | € 5,95 |
| | 95.41.1 | ESAME AUDIOMETRICO TONALE. | € 10,75 |
| | 95.41.2 | ESAME AUDIOMETRICO VOCALE. | € 10,75 |
| | 95.41.3 | AUDIOMETRIA AUTOMATICA. | € 22,80 |
| | 95.41.4 | ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE. | € 13,20 |
| | 95.42 | IMPEDENZOMETRIA. | € 9,55 |
| | 95.43 | VALUTAZIONE AUDIOLOGICA. Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedback ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber | € 27,90 |
| | 95.44.1 | TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE. Esame clinico con prove caloriche | € 17,95 |
| | 95.44.2 | ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE. Test posizionali o rilievo segni spontanei | € 17,95 |
| | 95.45 | STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE. Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico | € 35,95 |
| | 95.46 | ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE. Prove audiometriche sopraliminari | € 17,95 |
| | 95.47 | ESAME DELL' UDITO NAS. | € 14,25 |
| | 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 | € 13,20 |
| | 95.48.2 | CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO. | € 10,75 |
| | 95.48.3 | MISURE PROTESICHE IN SITU. | € 13,55 |
| | 95.48.4 | TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO. | € 26,10 |
| | 95.49 | ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI. | € 21,55 |
| 96. INTUBAZIONI E IRRIGAZIONI NON OPERATORIE | | | |
| | 96.17 | INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE. | € 10,70 |
| | 96.18 | INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE. | € 10,70 |
| | 96.22 | DILATAZIONE DEL RETTO. | € 10,70 |
| | 96.23 | DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE. | € 10,70 |
| | 96.26 | RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE. | € 12,80 |
| | 96.27 | RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA. | € 12,80 |
| | 96.49 | INSTILLAZIONE GENITOURINARIA. Instillazione di supposta prostaglandinica Instillazione di chemioterapici intravesicali | € 10,70 |
| | 96.51 | IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO. Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21) | € 4,25 |
| | 96.52 | IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO. Irrigazione con rimozione di cerume | € 8,55 |
| | 96.54.1 | ABLAZIONE TARTARO. | € 10,70 |
| | 96.54.2 | SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. | € 4,25 |
| | 96.54.3 | CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE. Per seduta | € 6,45 |
| IH | 96.55 | TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA. | € 38,25 |
| | 96.57 | IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso | € 17,10 |
| | 96.59 | ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA. Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28) | € 4,25 |
| 97. SOSTITUZIONE E RIMOZIONE DI SUSSIDIO TERAPEUTICO | | | |
| I | 97.01 | SOSTITUZIONE DI TUBO NASOGASTRICO O PER ESOFAGOSTOMIA. | € 28,70 |
| IH | 97.02.1 | POSIZIONAMENTO PEG ENDOSCOPICO (BOTTONE). | € 287,15 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|---|---------|--|----------|
| | 97.1 | SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCELETRICO E TEGUMENTARIO. Riparazione apparecchi gessati | € 10,70 |
| I | 97.23 | SOSTITUZIONE DI CANULA PER TRACHEOSTOMIA. | € 63,80 |
| | 97.29.1 | REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere | € 17,10 |
| | 97.35 | RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico | € 7,10 |
| I | 97.51.1 | RIMOZIONE GASTROSTOMIA (PEG O BOTTONE). | € 22,35 |
| | 97.71 | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO. | € 10,70 |
| | 97.82 | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE. | € 10,70 |
| | 97.88 | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE. Rimozione di supporto, gesso, stecca | € 10,70 |
| I | 97.89.1 | RIMOZIONE DI TRAZIONE. | € 31,05 |
| I | 97.89.2 | RIMOZIONE DI MEZZI DI SINTESI. | € 73,85 |
| 98. RIMOZIONE NON OPERATORIA DI CORPO ESTRANEO O CALCOLO | | | |
| | 98.01 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE. | € 9,25 |
| | 98.02 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE. Incluso: Endoscopia | € 34,55 |
| | 98.03 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINUO TENUE, SENZA INCISIONE. Incluso: Endoscopia | € 68,40 |
| | 98.05 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE. Incluso: Endoscopia | € 32,50 |
| | 98.11 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE. | € 9,25 |
| | 98.12 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE. | € 9,25 |
| | 98.13 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE. | € 16,70 |
| | 98.14 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE. Incluso: Laringoscopia | € 16,70 |
| | 98.15 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE. | € 20,40 |
| | 98.16 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, SENZA INCISIONE. Incluso: Isteroscopia Escluso: rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (97.71) | € 25,90 |
| | 98.17 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE. | € 11,10 |
| | 98.18 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE. | € 11,10 |
| | 98.19 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE. Incluso: Uretroscopia | € 39,45 |
| | 98.20 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS. | € 8,55 |
| | 98.21 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE. | € 8,55 |
| | 98.22 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE. Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione | € 8,55 |
| | 98.23 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE. | € 8,55 |
| | 98.24 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE. | € 8,55 |
| | 98.25 | RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE E VULVA, SENZA INCISIONE. | € 8,55 |
| | 98.26 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE. | € 8,55 |
| | 98.27 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE. | € 8,55 |
| | 98.28 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE. | € 8,55 |
| | 98.29 | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE. | € 8,55 |
| 99. ALTRE PROCEDURE NON OPERATORIE | | | |
| | 99.06.1 | INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE. | € 12,80 |
| H | 99.07.1 | TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI. | € 28,45 |
| 99.1. INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE | | | |
| | 99.12 | IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA. Desensibilizzazione | € 12,80 |
| | 99.13 | IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE. | € 12,80 |



Allegato 1 Elenco Prestazioni Vigenti con tariffa

| Nota: | Codice: | Descrizione: | Tariffa: |
|---|---------|---|----------|
| | 99.14.1 | INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA. | € 12,80 |
| 99.2. INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE | | | |
| | 99.23 | INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni | € 10,70 |
| | 99.24.1 | INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. | € 12,80 |
| | 99.25 | INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE. | € 10,70 |
| I | 99.29 | INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE. Escluso codici: 99.31, 99.59, 42.33, 49.42 e 39.92 | € 3,15 |
| | 99.29.1 | INIEZIONE PERINERVOSA. | € 11,10 |
| | 99.29.2 | INIEZIONE PERIARTERIOSA. | € 11,10 |
| | 99.29.3 | INFILTRAZIONE PERINEALE. | € 7,10 |
| | 99.29.4 | INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE. | € 7,10 |
| | 99.29.5 | INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI. | € 8,55 |
| | 99.29.6 | INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO. | € 8,55 |
| * | 99.29.7 | MESOTERAPIA. | € 7,40 |
| | 99.29.8 | INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE. | € 8,55 |
| | 99.29.9 | INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA. | € 10,70 |
| 99.7. AFERESI TERAPEUTICHE | | | |
| H | 99.71 | PLASMAFERESI TERAPEUTICA. | € 484,35 |
| H | 99.72 | LEUCOAFERESI TERAPEUTICA. | € 444,45 |
| H | 99.73 | ERITROAFERESI TERAPEUTICA. | € 411,95 |
| H | 99.73.1 | ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE. | € 48,45 |
| H | 99.74 | PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA. | € 450,10 |
| 99.8. MISCELLANEA DI PROCEDURE FISICHE | | | |
| | 99.82 | TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute | € 9,70 |
| | 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 | € 72,60 |
| 99.9. ALTRE PROCEDURE VARIE | | | |
| | 99.91 | AGOPUNTURA PER ANESTESIA. | € 10,70 |
| | 99.94 | MASSAGGIO PROSTATICO. | € 6,45 |
| | 99.95 | STIRAMENTO DEL PREPUZIO. | € 6,45 |
| | 99.97.1 | SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI. | € 14,80 |
| | 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 | € 14,80 |
| AR | 99.98.1 | CERTIFICATI PER GLI SPORT AGONISTICI DI CUI ALLA TABELLA A DEL D.M. 18.2.82. Comprensivi di: visita medica, esame completo urine, elettrocardiogramma | € 28,45 |
| AR | 99.98.2 | CERTIFICATI PER GLI SPORT AGONISTICI DI CUI ALLA TABELLA B DEL D.M. 18.2.82 CON TEST DI MASTERS. Comprensivi di: visita medica, esame completo urine, spirometria semplice, elettrocardiogramma con test da sforzo dei due gradini di Masters | € 45,60 |
| AR | 99.98.3 | CERTIFICATI PER GLI SPORT AGONISTICI DI CUI ALLA TABELLA B DEL D.M. 18.2.82 CON TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Comprensivi di: visita medica, esame completo urine, spirometria semplice, elettrocardiogramma con test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro | € 62,65 |
| I* | 99.99.2 | LASERTERAPIA ANTALGICA. A scansione più manipolo: (ciclo di dieci sedute di 20 minuti ciascuna) | € 8,55 |
| I* | 99.99.3 | LASERTERAPIA ANTALGICA - SOSTITUISCE PREST. 99.99.1. (ciclo di 10 sedute di 10 minuti ciascuna) | € 4,60 |