

## PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
		<b>1. INTERVENTI SUL SISTEMA NERVOSO (03 - 05)</b>	
	03	INTERVENTI SUL MIDOLLO SPINALE E SULLE STRUTTURE DEL CANALE VERTEBRALE	
H	03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE Iniezione endorachide di antitumorali	51,65
H	03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l'anestesia sia effettuata per intervento	103,29
H	03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE Iniezione intratecale [endorachide] di steroidi Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8)	103,29
	04	INTERVENTI SUI NERVI PERIFERICI	
	04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI Curettaggio, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione) Asportazione di neuroma periferico Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)	51,13
	04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	51,13
H	04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami Escluso: le anestesi per intervento	51,65
H	04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali Escluso: le anestesi per intervento	15,49
	05	INTERVENTI SUI NERVI O SUI GANGLI SIMPATICI Escluso: Denervazione uterina paracervicale	
H	05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore Blocco del Ganglio celiaco Blocco del Ganglio stellato Blocco del simpatico lombare	77,47
H	05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	129,11
		<b>2. INTERVENTI SUL SISTEMA ENDOCRINO (06)</b>	
	06	INTERVENTI SULLA TIROIDE E SULLE PARATIROIDI	
	06.01	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea Alcolizzazione noduli tiroidei	98,13
	06.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide	43,38
	06.11.2	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	98,13
H	06.13	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	67,14
		<b>3. INTERVENTI SULL'OCCHIO (08-16)</b>	
	08	INTERVENTI SULLA PALPEBRA Mediante laser CO2 Incluso: Interventi sul sopracciglio	
	08.01	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE Incluso: Incisione di ascesso palpebrale	13,63
	08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	13,63

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA Riapertura anchiloblefaron	13,63
	08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	13,63
	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	27,27
	08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma	27,27
	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	27,27
	08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra	45,45
	08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA Intervento per blefarocalasi	34,09
	08.41	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	40,90
	08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	40,90
	08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	68,17
H	08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA Riparazione di ectropion con innesto o lembo	154,94
	08.52	BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia	40,90
H	08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: quelle associate con riparazione di entropion o ectropion (08.44)	309,87
	08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	34,09
	08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE	34,09
	08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	34,09
	08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE	68,17
	08.91	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	22,72
	08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	22,72
	08.99.1	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	13,63
	09	INTERVENTI SULL'APPARATO LACRIMALE	
	09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	34,09
	09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	56,81
	09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	40,90
	09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE Test di Schirmer Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	40,90
	09.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	56,81
	09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	13,63
	09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	15,91
	09.43	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (Per ciclo terapeutico)	56,81
	09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	34,09
	09.52	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	34,09

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	34,09
	09.59	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI Incisione (drenaggio) di dotto nasolacrimale NAS	34,09
H	09.6	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI Escluso: Biopsia del sacco lacrimale (09.12)	258,23
	09.71	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	56,81
H	09.73	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	206,58
	10	INTERVENTI SULLA CONGIUNTIVA	
	10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	15,91
	10.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA Asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	27,27
	10.32	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA Escluso: Asportazione di lesione (10.31), Termocauterizzazione per entropion (08.41)	27,27
	10.33	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA Rimozione di follicoli di tracoma	27,27
	10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA	90,90
	10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	45,45
	10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	11,36
	11	INTERVENTI SULLA CORNEA	
	11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	56,81
	11.32	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	90,90
	11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	56,81
	11.42	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA	22,72
	11.43	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA	28,41
	11.75.1	CHERATOTOMIA ARCIFORME	289,22
	11.91	TATUAGGIO DELLA CORNEA	34,09
	11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO	15,91
	11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) o con laser ad olmio	79,53
	11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK)	79,53
	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)	90,90
	12.40	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, NAS	113,62
	12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'IRIDE, NON ESCISSIONALE Demolizione di lesione dell'iride per mezzo di: cauterizzazione crioterapia fotocoagulazione laser	90,90
	12.72	CICLOCRIOTERAPIA	90,90
	12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	90,90
	12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE Paracentesi della camera anteriore	27,27

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	13	INTERVENTI SUL CRISTALLINO	
	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA Separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)	79,53
	14	INTERVENTI SULLA RETINA, SULLA COROIDE, SUL CORPO VITREO E SULLA CAMERA POSTERIORE	
	14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	56,81
	14.31	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	56,81
	14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	56,81
	14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)	56,81
	14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	56,81
	14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA	27,27
	16	INTERVENTI SULL'ORBITA E SUL GLOBO OCULARE	
	16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA	45,45
	16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione otticociliare	36,15
		<b>4. INTERVENTI SULL'ORECCHIO (18-20)</b>	
	18	INTERVENTI SULL'ORECCHIO ESTERNO Incluso: Interventi su canale uditivo esterno, cute e cartilagine del padiglione auricolare e del meato	
	18.02	INCISIONE DEL CANALE Uditivo ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)	11,36
	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	12,81
	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO Cauterizzazione Coagulazione Criochirurgia Curettaggio Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52)	14,20
	20	ALTRI INTERVENTI SULL'ORECCHIO MEDIO E SULL'ORECCHIO INTERNO	
	20.0	MIRINGOTOMIA	19,88
	20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA	54,23
	20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	21,69
	20.39.1	OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE	9,04
	20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Politterizzazione	12,65
		<b>5. INTERVENTI SU NASO, BOCCA E FARINGE (21-29)</b>	
	21	INTERVENTI SUL NASO Incluso: Interventi su osso o cute del naso	
	21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	12,65

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
H	21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E ANTERIORE)	23,24
	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO) (Cura completa)	16,27
	21.22	BIOPSIA DEL NASO	21,69
	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	21,69
	21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO Incluso: Contenzione e sua rimozione	21,69
	21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO Sinechia nasale	21,69
	22	INTERVENTI SUI SENI NASALI	
	22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO Drenaggio mascellare per via diameatica	21,69
	22.71	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE Chiusura di fistola del seno nasale	28,92
	23	ESTRAZIONE E RICOSTRUZIONE DI DENTI	
	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	11,62
	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE Estrazione di altro dente NAS Incluso: Anestesia	16,27
	23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: Anestesia	16,27
23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale Incluso: Anestesia	30,21	
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE Fino a due superfici Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	18,59	
23.2.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare Incluso: Otturazione carie, Otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa	34,86	
23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO Ricostruzione di dente fratturato	34,86	
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina	31,40	
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA Trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea e resina o di corona 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa	31,40	
23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o di corona faccettata (Weneer) in lega aurea e porcellana	38,73	
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro resina con perno moncone in lega aurea	44,16	
23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO Trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro porcellana con perno moncone in lega aurea	44,16	
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO Trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro resina o oro porcellana e/o elemento di sovrastruttura per corona su impianti endoossei (Per elemento)	69,72	
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa (Per arcata)	129,11	

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	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	81,34
	23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA Rimovibile o fissa (Per elemento)	16,27
	23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA Molaggio selettivo dei denti (Per seduta)	16,27
	23.5	IMPIANTO DI DENTE Reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi	11,62
	23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA Impianto dentale endoosseo	81,34
	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2)	34,86
	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Trattamento o pulpotomia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2)	53,45
	23.73	APICECTOMIA Incluso: Otturazione retrograda	44,16
	24	ALTRI INTERVENTI SU DENTI, GENGIVE E ALVEOLI	
	24.00.1	GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o pedunculato	27,89
	24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	13,94
	24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	13,94
	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)	58,10
	24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)	27,89
	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sestante)	23,24
	24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO (Per emiarcata)	20,92
	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA Asportazione di lesione odontogena	44,16
	24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per anno)	116,20
	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (Per anno)	116,20
	24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI Incluso: Trattamento con placca di svincolo (Per anno)	116,20
	24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	26,75
	25	INTERVENTI SULLA LINGUA	
	25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA	19,52
	25.91	FRENULOTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulotomia labiale (27.91)	14,67
	25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE Escluso: Frenulectomia labiale (27.41)	14,67

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	26	INTERVENTI SULLE GHIANDOLE E SUI DOTTI SALIVARI	
	26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI Asportazione di calcoli del dotto salivare	19,52
	26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	14,67
	26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	14,67
	27	ALTRI INTERVENTI SULLA BOCCA E SULLA FACCIA Incluso: Interventi su labbra, palato, tessuti molli di faccia e bocca eccetto lingua e gengiva Escluso: Interventi su gengiva (24.0-24.7), lingua (25.01-25.92)	
	27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	13,94
	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	13,94
	27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	13,94
	27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	14,67
	27.49.1	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA Asportazione neoformazioni del cavo orale	19,52
	27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	19,52
	27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	19,52
	27.71	INCISIONE DELL'UGOLA	9,76
	27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	14,67
	28	INTERVENTI SULLE TONSILLE E SULLE ADENOIDI	
	28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	19,52
	29	INTERVENTI SULLA FARINGE	
	29.12	BIOPSIA FARINGEA	19,52
		<b>6. INTERVENTI SUL SISTEMA RESPIRATORIO (31-34)</b>	
	31	INTERVENTI SULLA LARINGE E SULLA TRACHEA	
	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA Laringoscopia a fibre ottiche	27,11
	31.42.1	LARINGOSCOPIA INDIRECTA Incluso: Anestesia	6,97
	31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA	20,92
	31.43	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia	24,43
	31.48.1	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	12,91
	31.48.2	ESAME FONETOGRAPHICO	22,67
	33	ALTRI INTERVENTI SUL POLMONE E SUI BRONCHI	
H	33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE Tracheobroncoscopia esplorativa Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)	82,63
H	33.24	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA] Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: biopsia esfoliativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia asportativa	129,11

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
		Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa	
	34	INTERVENTI SULLA PARETE TORACICA, SULLA PLEURA, SUL MEDIASTINO E SUL DIAFRAMMA	
H	34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA Biopsia con ago sottile	129,11
	34.91	TORACENTESI	92,96
H	34.91.1	TORACENTESI TC-guidata	165,27
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	61,97
		<b>7. INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE (38-39)</b>	
	38	INCISIONE, ASPORTAZIONE ED OCCLUSIONE DI VASI	
	38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell'occhio (95.12)	59,29
	38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE Escluso: Angioscopia dell'occhio (95.12)	59,29
H	38.59.1	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE Stripping delle collaterali	209,17
H	38.95	CATERETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolo o doppio	258,23
	38.98	PUNTURA DI ARTERIA Iniezione endoarteriosa Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48)	30,99
	38.99.1	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA TC	25,82
	38.99.2	INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO PER SIMULAZIONE RADIOTERAPICA RM	41,32
	39	ALTRI INTERVENTI SUI VASI Escluso: Interventi sui vasi coronarici	
	39.92	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI Escluso: Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42)	8,73
H	39.95.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO	154,94
	39.95.2	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	129,11
	39.95.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, DOMICILIARE	103,29
H	39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	165,27
H	39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata	232,41
	39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrane a permeabilita' elevata	206,58
H	39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili	258,23
H	39.95.8	EMOFILTRAZIONE	258,23
H	39.95.9	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE	206,58

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	39.99.1	Tecnica mista VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	17,46
	<b>8. INTERVENTI SUL SISTEMA EMATICO E LINFATICO (40-41)</b>		
	40	INTERVENTI SUL SISTEMA LINFATICO	
	40.11	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari	41,83
	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	92,96
	40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	157,00
	41	INTERVENTI SUL MIDOLLO OSSEO E SULLA MILZA	
	41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	34,86
	<b>9. INTERVENTI SULL'APPARATO DIGERENTE (42-54)</b>		
	42	INTERVENTI SULL'ESOFAGO	
	42.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL'ESOFAGO Brushing o washing per raccolta di campione Esofagoscopia con biopsia Biopsia aspirativa dell'esofago Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	45,96
	42.29.1	TEST DI BERNSTEIN	13,94
	42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	81,60
	42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO Per via endoscopica: polipectomia esofagea di uno o più polipi Escluso: Biopsia dell'esofago (42.24), Fistolectomia, Legatura (aperta) di varici esofagee	50,35
H	42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser	96,58
	43	INCISIONE ED ASPORTAZIONE DELLO STOMACO	
	43.41.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Polipectomia gastrica di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragia	48,81
	43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser Escluso: Biopsia dello stomaco (44.14), Controllo di emorragia	77,47
	44	ALTRI INTERVENTI SULLO STOMACO	
	44.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia (45.16)	51,13
	44.19.1	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO Con stimolazione Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco, Radiografia gastrointestinale superiore (87.62)	87,80
	44.19.2	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	13,94
	45	INCISIONE, ASPORTAZIONE E ANASTOMOSI DELL'INTESTINO	
	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell'intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	56,81
	45.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL'INTESTINO TENUE	60,43

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	45.16	Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16) ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	71,01
	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell'intestino crasso	61,97
	45.23.1	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	103,29
	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	37,18
	45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL'INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	87,28
	45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	74,89
	45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	41,83
	45.29.3	BREATH TEST AL LATTOSIO	27,89
	45.29.4	MANOMETRIA DEL COLON	167,33
	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Polipectomia con approccio addominale	96,84
	45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA Mediante laser Escluso: Polipectomia endoscopica dell'intestino crasso (45.42)	103,29
	48	INTERVENTI SUL RETTO, SUL RETTOSIGMOIDE E SUI TESSUTI PERIRETTALI	
	48.23	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	25,05
	48.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia	41,83
	48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	58,36
H	48.35	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO Escluso: Biopsia del retto (48.24), Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolctomia rettale	34,86
	49	INTERVENTI SULL'ANO	
	49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	34,86
	49.02	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI Undercutting di tessuto perianale Escluso: Fistulotomia anale (49.11)	34,86
	49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica	34,86
	49.21	ANOSCOPIA	22,72
	49.23	BIOPSIA DELL'ANO	23,76
	49.31	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Escissione di papilla anale ipertrofica	41,83
	49.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO Asportazione o demolizione di ragadi anali Escluso: Asportazione o demolizione per via endoscopica (49.31)	41,83
	49.42	INIEZIONI DELLE EMORROIDI	16,53

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	41,83
	49.46	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI Emorroidectomia NAS	41,83
	49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	41,83
	49.59	SFINTEROTOMIA ANALE Divisione di sfintere NAS (interna)	41,83
	50	INTERVENTI SUL FEGATO	
H	50.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica del fegato	77,47
H	50.19.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO 217,94 Aspirazione diagnostica TC-guidata	
H	50.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO Alcolizzazione percutanea Eco-guidata Escluso: Biopsia percutanea (50.11)	216,91
	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	142,54
	54	ALTRI INTERVENTI SULLA REGIONE ADDOMINALE Escluso: Cavità pelvica femminile, pelle e tessuto sottocutaneo della parete addominale (86.01-86.84)	
	54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL'OMBELICO	20,92
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)	61,97
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)	142,54
	54.91	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE Paracentesi (delle regioni superficiali) Escluso: Creazione di fistola cutaneoperitoneale (54.93)	34,86
H	54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE Drenaggio delle regioni superficiali	196,25
	54.93	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE Inserzione di catetere permanente per dialisi	104,58
H	54.97	INEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE Escluso: Dialisi peritoneale (54.98)	61,97
	54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	54,74
	54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	46,48
		<b>10. INTERVENTI SULL'APPARATO URINARIO (55-59)</b>	
	55	INTERVENTI SUL RENE	
H	55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE Puntura di cisti renale	61,97
	56	INTERVENTI SULL'URETERE	
H	56.31	URETEROSCOPIA Con strumento flessibile	72,72
	57	INTERVENTI SULLA VESCICA	
	57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica,	27,27

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	57.32	Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] Escluso: Cistouretoscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata	45,45
	57.33	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	56,81
	57.39.1	CROMOCISTOSCOPIA	56,81
	57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	56,81
	57.49.1	RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA Elettrocoagulazione endoscopica vescicale Escluso: Biopsia transuretrale della vescica (57.33), Fistolectomia transuretrale	56,81
	57.94	CATETERISMO VESCICALE	9,09
	58	INTERVENTI SULL'URETRA	
	58.22	URETROSCOPIA	27,27
	58.23	BIOPSIA DELL'URETRA	38,63
	58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA Asportazione di caruncola uretrale	38,63
H	58.47	MEATOPLASTICA URETRALE	87,80
H	58.5	URETROTOMIA ENDOSCOPICA Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uretrale interna, uretrolisi	38,63
	58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)	34,09
	58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE (Per seduta)	10,23
	58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE	38,63
	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)	22,72
		<b>11. INTERVENTI SUGLI ORGANI GENITALI MASCHILI (60-64)</b>	
	60	INTERVENTI SULLA PROSTATA E SULLE VESCICOLE SEMINALI Incluso: Interventi sugli organi periprostatici Escluso: Interventi associati a cistectomia radicale	
	60.0	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO Incisione della prostata Escluso: Drenaggio del tessuto periprostatico	27,27
	60.11	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Approccio transperineale o transrettale	27,27
	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Agobiopsia Eco-guidata della prostata	82,63
H	60.13	BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI	61,97
	60.91	ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA Escluso: Agobiopsia della prostata (60.11)	27,27
	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)	17,35
	61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE	17,35

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
		Aspirazione percutanea della tunica vaginale	
	62	INTERVENTI SUI TESTICOLI	
	62.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	27,27
	63	INTERVENTI SUL CORDONE SPERMATICO, EPIDIDIMO E SUI DOTTI DEFERENTI	
	63.52	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO Manuale Escluso: quella associata ad orchidopessi	14,87
H	63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	87,80
	64	INTERVENTI SUL PENE Incluso: Interventi su glande e prepuzio	
	64.11	BIOPSIA DEL PENE	19,83
	64.19.1	BALANOSCOPIA	6,20
	64.19.2	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	7,75
	64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE Asportazione condilomi Escluso: Biopsia del pene (64.11)	29,75
	64.92.1	FRENULOTOMIA	18,59
	64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	19,83
		<b>12. INTERVENTI SUGLI ORGANI GENITALI FEMMINILI (65-71)</b>	
	65	INTERVENTI SULL'OVAIO	
H	65.11	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	87,80
H	65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL'OVAIO Aspirazione dell'ovaio Eco-guidata Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.11)	42,14
	66	INTERVENTI SULLE TUBE DI FALLOPIO	
	66.8	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE Insufflazione utero-tubarica Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche e quella per isterosalpingografia (87.83)	21,69
	67	INTERVENTI SULLA CERVICЕ UTERINA	
	67.12	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA] Escluso: Conizzazione della cervice	24,79
	67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA Biopsia di una o più sedi	27,27
	67.32	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO Elettroconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio	37,18
	67.33	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO Crioconizzazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi	37,18
	68	INTERVENTI SUL CORPO UTERINO	
	68.12.1	ISTEROSCOPIA Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	21,69
	68.16.1	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO Biopsia endoscopica [isteroscopia] dell'endometrio Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale	29,75
	68.29.1	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL'UTERO Asportazione polipi endometriali a guida isteroscopica, Miomectomia	46,48

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
		per via vaginale mediante torsione Escluso: Miomectomia con parcellizzazione	
	69	ALTRI INTERVENTI SULL'UTERO E SULLE STRUTTURE DI SOSTEGNO	
	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	12,91
H	69.92	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE Intracervicale e intrauterina (IAO)	77,47
H	69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	12,91
	70	INTERVENTI SULLA VAGINA E SUL FORNICE POSTERIORE	
	70.11.1	IMENOTOMIA Per ematocolpo	24,79
	70.21	COLPOSCOPIA (con eventuale prelievo per citologia)	10,33
	70.24	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI Con eventuale puntura esplorativa	19,83
	70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	24,79
	70.33.1	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	29,75
	71	INTERVENTI SULLA VULVA E SUL PERINEO	
	71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	19,83
	71.22	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	24,79
	71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	19,83
	71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici	29,75
		<b>13. INTERVENTI OSTETRICI (75)</b>	
	75	ALTRI INTERVENTI OSTETRICI	
H	75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	87,80
H	75.10.2	AMNIOCENTESI PRECOCE	77,47
H	75.10.3	AMNIOCENTESI TARDIVA	61,97
H	75.33.1	FUNIColocENTESI CON RACCOLTA DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE	87,80
	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST o OCT	16,42
H	75.8	TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL'UTERO O DELLA VAGINA Medicazione, Tamponamento utero-cervico-vaginale Tamponamento cervico -vaginale a scopo emostatico	30,99
		<b>14. INTERVENTI SULL'APPARATO MUSCOLOSCELETRICO (76-83)</b>	
	76	INTERVENTI SULLE OSSA E SULLE ARTICOLAZIONI DELLA FACCIA Escluso: Seni accessori, ossa nasali (21.01-21.91), cranio	
	76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	21,69
H	76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare	98,13
	76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti	19,52
	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27,89
	76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27,89

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	78	ALTRI INTERVENTI SULLE OSSA AD ECCEZIONE DI QUELLE FACCIALI	
	78.7	OSTEOCLASIA Manuale o strumentale	19,52
	79	RIDUZIONE DI FRATTURA E DI LUSSAZIONE Incluso: Applicazione di gesso o ferula, riduzione con inserzione di mezzi di trazione (filo di Kirschner) (chiodo di Steinmann) Escluso: Fissazione esterna solo per immobilizzazione di frattura (93.51-93.56,93.59), Fissazione interna senza riduzione di frattura, Interventi su: ossa facciali, ossa nasali (21.71), orbita, cranio, vertebre Trazione per riduzione di frattura	
H	79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	51,65
H	79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	51,65
H	79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA Braccio NAS	51,65
H	79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA Mano NAS	51,65
H	79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA	41,32
H	79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA Piede NAS	51,65
H	79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA	51,65
H	79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	36,15
H	79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	36,15
H	79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	36,15
H	79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	36,15
H	79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	36,15
	80	INCISIONE ED ASPORTAZIONE DI STRUTTURE ARTICOLARI Escluso: Cartilagine di orecchio, naso (21.00-21.99), Articolazione temporomandibolare	
	80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA Biopsia aspirativa	41,83
	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)	27,89
	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	27,89
	83	INTERVENTI SUI MUSCOLI, SUI TENDINI, SULLE FASCE E SULLE BORSE AD ECCEZIONE DELLA MANO	
	83.02	MIOTOMIA Escluso: Miotomia cricofaringea	19,52
	83.03	BORSOTOMIA Rimozione di deposito calcareo della borsa Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	27,89
	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)	33,47
	83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI Escluso: Biopsia della parete toracica, biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	33,47
	83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	82,63

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE Asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano	33,47
	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)	6,97
<b>15. INTERVENTI SUI TEGUMENTI (85-86)</b>			
	85	INTERVENTI SULLA MAMMELLA Incluso: Interventi sulla cute e sul tessuto sottocutaneo di mammella femminile o maschile, sito di precedente mastectomia femminile o maschile, revisione di precedente mastectomia	
	85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi	29,75
	85.11	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	24,79
	85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA Biopsia con ago sottile della mammella	72,30
	85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS Incisione di ascesso mammario	29,75
	85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Biopsia della mammella (85.11)	29,75
	85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Eco-guidata	72,30
	86	INTERVENTI SULLA CUTE E SUL TESSUTO SOTTOCUTANEO Incluso: Interventi su follicoli piliferi, perineo maschile, unghie, ghiandole sebacee, cuscinetti di grasso, ghiandole sudoripare, fosse superficiali Escluso: quelli sulla cute di: palpebra (08.01-08.92), sopracciglia (08.01-08.92), orecchio (18.02-18.29), naso (21.01-21.91), labbra (27.21-27.91), ano (49.01-49.59), scroto (61.0-61.91), pene (64.0-64.93), vulva e perineo femminile (71), mammella (sede di mastectomia) (85.0-85.21.1)	
	86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo Aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma	7,75
	86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	15,49
	86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	9,04
	86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE Escluso: Marsupializzazione	26,34
	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenare, cisti o seno pilonidale (86.03)	37,18
	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)	37,18
	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	13,94
	86.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	
	86.19.1	ELASTOMETRIA	4,29
	86.19.2	SEBOMETRIA	4,29
	86.19.3	CORNEOMETRIA	5,73
	86.19.4	MISURA DELLA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)	7,18
	86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungueale) (plica) (86.27), sbrigliamento non asportativo di ferita, infezione o ustione (86.28), innesto a lembo o peduncolato (86.75)	17,04

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	25,56
	86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE Peeling chimico della cute	7,18
	86.25	DERMOABRASIONE Quella con laser (o mezzo meccanico) (Per seduta) Escluso: Dermoabrasione di ferita per rimozione di frammenti inclusi (86.28)	17,04
	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)	17,04
	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)	8,42
	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO (Per seduta)	12,81
	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)	12,81
	86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (Per seduta)	12,81
	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	28,41
	86.59.1	SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	28,41
	86.59.2	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO Di piccole dimensioni (fino a 5 cm)	8,42
	86.59.3	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	11,36
H	86.60	INNESTO CUTANEO, NAS Escluso: Costruzione o ricostruzione di pene, trachea, vagina	206,58
H	86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	258,23
H	86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo	206,58
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	309,87
H	86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	309,87
H	86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	309,87
H	86.74	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	413,17
H	86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO Sbrigliamento di innesto peduncolato o a lembo Liberazione di tessuto adiposo di innesto peduncolato o a lembo (Assottigliamento di innesto peduncolato o a lembo)	258,23
	86.81	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	22,72
H	86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE Plastica a "Z" della cute della mano e delle dita della mano	258,23
		<b>16. ALTRE PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE (87-99)</b>	

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	87	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	
	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	81,60
	87.03.01	TC del cranio	
	87.03.02	TC della sella turcica	
	87.03.03	TC orbite	
	87.03.04	TC dell'encefalo	
	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	157,00
	87.03.11	TC del cranio	
	87.03.12	TC della sella turcica	
	87.03.13	TC orbite	
	87.03.14	TC dell'encefalo	
	87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	86,76
	87.03.21	TC mascellari	
	87.03.22	TC seni paranasali	
	87.03.23	TC etmoide	
	87.03.24	TC articolazioni temporo-mandibolari	
	87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	151,84
	87.03.31	TC mascellari	
	87.03.32	TC seni paranasali	
	87.03.33	TC etmoide	
	87.03.34	TC articolazioni temporo-mandibolari	
	87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE	102,26
	87.03.41	TC dei denti (arcata superiore)	
	87.03.42	TC dei denti (arcata inferiore)	
	87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ORECCHIO	81,60
	87.03.51	TC dell'orecchio [orecchio medio e interno]	
	87.03.52	TC dell'orecchio [rocche e mastoidi]	
	87.03.53	TC dell'orecchio [base cranica e angolo ponto cerebellare]	
	87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	157,00
	87.03.61	TC dell'orecchio [orecchio medio e interno]	
	87.03.62	TC dell'orecchio [rocche e mastoidi]	
	87.03.63	TC dell'orecchio [base cranica e angolo ponto cerebellare]	
	87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	81,60
	87.03.71	TC del collo [tiroide-paratiroidi e/o faringe e/o laringe e/o esofago cervicale]	
	87.03.72	TC del collo [ghiandole salivari]	
	87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	157,00
	87.03.81	TC del collo [tiroide-paratiroidi e/o faringe e/o laringe e/o esofago cervicale]	
	87.03.82	TC del collo [ghiandole salivari]	
	87.03.91	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI DX Scialo-Tc	138,41
	87.03.92	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI SX Scialo-Tc	138,41
	87.04.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE	30,99
H	87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	84,70
	87.06	FARINGOGRAFIA Incluso: esame diretto	30,99
	87.06.11	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI DX Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	54,74
	87.06.12	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI SX Scialografia (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	54,74
	87.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	46,48
	87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO	15,49
	87.09.11	Esame diretto (2 proiezioni) di laringe	

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	87.09.12	Esame diretto (2 proiezioni) di rinofaringe	
	87.09.13	Esame diretto (2 proiezioni) di ghiandole salivari dx	
	87.09.14	Esame diretto (2 proiezioni) di ghiandole salivari sx In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1	
	87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE Con videoregistrazione	66,11
	87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore (con metodo endorale)	18,59
	87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore	16,53
	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	24,79
	87.11.4	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCADE DENTARIE PER GRUPPI DI DENTI CONTIGUI (FINO A 4)	38,22
	87.12.11	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO LATERO-LATERALE (ESCLUSO VALUTAZIONE CEFALOMETRICA) Per cefalometria ortodontica	10,33
	87.12.12	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO FRONTALE (ESCLUSO VALUTAZIONE CEFALOMETRICA) Per cefalometria ortodontica	10,33
	87.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA Radiografia endorale per gruppi fino a 4 denti contigui (1 radiogramma)	9,30
	87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Monilaterale (4 proiezioni) Incluso: esame diretto	98,13
	87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO Bilaterale Incluso: esame diretto	115,69
	87.16.11	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbita e/o mastoide e/o rocca petrosa e/o forame ottico e/o articolazione temporo-mandibolare e/o emimandibola (esami monolaterali)	15,49
	87.16.12	Radiografia (2 proiezioni) di ossa nasali	15,49
	87.16.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Basale e dinamica bilaterale Incluso: esame diretto	53,71
	87.16.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monilaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare basale e dinamica (87.16.2)	26,86
	87.16.4	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Bilaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporo-mandibolare basale e dinamica (87.16.2)	50,61
	87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	24,27
	87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA (2 proiezioni)	16,53
	87.17.31	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI CRANIO COLLO (2 proiezioni)	17,56
	87.17.32	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI TORACE (2 proiezioni)	17,56
	87.17.33	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI ADDOME (2 proiezioni)	17,56
	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni)	19,63

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni)	19,11
	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni)	19,11
	87.24.1	Radiografia del rachide lombosacrale	19,11
	87.24.2	Radiografia del rachide sacrococcigeo	19,11
	87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni)	49,58
	87.29.1	Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico (radiogramma unico)	38,22
	87.29.2	Radiografia completa della colonna e del bacino fuori carico (radiogramma unico)	38,22
	87.35	GALATTOGRAFIA MONOLATERALE	68,17
	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	35,12
	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	22,72
	87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	32,02
	87.38	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA (Minimo 2 radiogrammi)	54,23
	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni e/o aorta toracica e/o trachea e/o esofago e/o sterno e/o coste e/o mediastino]	86,25
	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni e/o aorta toracica e/o trachea e/o esofago e/o sterno e/o coste e/o mediastino]	172,50
	87.42.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE in una proiezione Tomografia bilaterale polmonare	61,97
	87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE in una proiezione Tomografia monolaterale polmonare	34,60
	87.42.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO in una proiezione	40,03
	87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	26,34
	87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni)	17,56
	87.43.21	Scheletro toracico costale monolaterale	
	87.43.22	Sterno	
	87.43.23	Clavicola	
	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia e/o Telecuore] (2 proiezioni)	19,63
	87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO (4 proiezioni)	50,61
	87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche 88.90.1	14,98
	87.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari	68,69
	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR Incluso: esame diretto	59,91
	87.59.1	COLECISTOGRAFIA Incluso: esame diretto e prova di Bronner	50,10
	87.61.01	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE ESCLUSO ESOFAGO Pasto baritato (9 radiogrammi)	70,50
	87.61.02	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE Pasto baritato (9 radiogrammi)	77,47

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
		Incluso: Radiografia dell'esofago	
	87.62.01	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno) (6 radiogrammi)	50,10
	87.62.02	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE ESCLUSO ESOFAGO	42,35
	87.62.1	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	37,44
	87.62.2	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	47,26
	87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	59,39
	87.63	STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE	45,45
	87.64	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi)	29,95
	87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	51,65
	87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	91,67
	87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	140,99
H	87.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO Wirsungrafia	59,65
	87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO DIGERENTE	63,27
	87.69.11	Defecografia	
	87.69.12	Ansogramma colico per atresia anorettale	
	87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: Logge renali e/o surreni e/o logge surrenaliche e/o psoas	82,63
	87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Logge renali e/o surreni e/o logge surrenaliche e/o psoas	172,50
	87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE Tomografia regioni renali in bianco Incluso: esame diretto	38,73
	87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA Incluso: esame diretto e nefropielotomografia	118,79
H	87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	108,46
H	87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE (8 radiogrammi) Incluso: esame diretto	118,79
	87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	82,63
H	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA Uretrocistografia ascendente e minzionale (6 radiogrammi)	98,13
	87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	53,71
	87.77	CISTOGRAFIA (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	48,29
	87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	68,69
	87.79	RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO Apparato urinario a vuoto (2 radiogrammi)	19,37
	87.79.1	URETROGRAFIA (3 radiogrammi)	43,90
	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA (6 radiogrammi) Incluso: esame diretto	108,46

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	87.89.1	COLPOGRAFIA (4 radiogrammi)	55,78
	87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	72,30
	87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	73,85
	88	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE RADIOLOGICHE E RELATIVE TECNICHE	
	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari e/o pancreas e/o milza e/o stomaco e/o duodeno e/o tenue e/o grandi vasi addominali superiori e/o reni e surreni	82,63
	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari e/o pancreas e/o milza e/o stomaco e/o duodeno e/o tenue e/o grandi vasi addominali superiori e/o reni e surreni	174,56
	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi e/o colon e retto e/o vescica e/o utero e annessi e/o prostata e/o grandi vasi addominali inferiori	82,63
	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi e/o colon e retto e/o vescica e/o utero e annessi e/o prostata e/o grandi vasi addominali inferiori	159,07
	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO Incluso: Retroperitoneo	108,46
	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Retroperitoneo	201,42
	88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL'ADDOME (4 radiogrammi)	54,23
	88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	126,02
	88.19	RADIOGRAFIA DELL'ADDOME (2 proiezioni)	19,37
	88.21.1	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE	
	88.21.11	Radiografia (2 proiezioni) di: spalla e/o toraco-brachiale	19,63
	88.21.12	Radiografia (2 proiezioni) di: braccio	19,63
	88.22.1	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO	
	88.22.11	Radiografia (2 proiezioni) di: gomito	16,53
	88.22.12	Radiografia (2 proiezioni) di: avambraccio	16,53
	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	
	88.23.01	Radiografia (2 proiezioni) di: polso	15,49
	88.23.02	Radiografia (2 proiezioni) di: mano e/o dito della mano	15,49
	88.25	PELVIMETRIA	19,63
	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	
	88.26.1	Radiografia del bacino	19,63
	88.26.2	Radiografia dell'anca	21,17
	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	
	88.27.1	Radiografia (2 proiezioni) di: femore	23,24
	88.27.2	Radiografia (2 proiezioni) di: ginocchio	23,24
	88.27.3	Radiografia (2 proiezioni) di: gamba	23,24
	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	
	88.28.1	Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia e/o tibia e/o calcagno	19,63
	88.28.2	Radiografia (2 proiezioni) di: piede e/o calcagno e/o dito del piede	19,63
	88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	30,21
	88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (3 proiezioni)	19,63
	88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO [Scheletro per patologia sistemica]	90,38
	88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	22,47

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO (4 proiezioni) Escluso: quella dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	82,12
	88.33.1	STUDIO DELL'ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	18,59
	88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO in una proiezione	31,50
	88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE (2 radiogrammi)	54,23
	88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE (2 radiogrammi)	54,23
	88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3	81,60
	88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso di estensione della prestazione ad un ulteriore spazio intersomatico o metamero codificare anche 88.90.3	157,00
	88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE	79,53
	88.38.31	TC di: spalla	
	88.38.32	TC di: braccio	
	88.38.33	TC di: gomito	
	88.38.34	TC di: avambraccio	
	88.38.35	TC di: polso	
	88.38.36	TC di: mano	
	88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	157,00
	88.38.41	TC di: spalla	
	88.38.42	TC di: braccio	
	88.38.43	TC di: gomito	
	88.38.44	TC di: avambraccio	
	88.38.45	TC di: polso	
	88.38.46	TC di: mano	
	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e/o articolazioni sacro-iliache	81,60
	88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE	81,60
	88.38.61	TC coxo-femorale	
	88.38.62	TC femore	
	88.38.63	TC ginocchio	
	88.38.64	TC gamba	
	88.38.65	TC caviglia	
	88.38.66	TC piede	
	88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	157,00
	88.38.71	TC coxo-femorale	
	88.38.72	TC femore	
	88.38.73	TC ginocchio	
	88.38.74	TC gamba	
	88.38.75	TC caviglia	
	88.38.76	TC piede	
	88.38.8	ARTRO TC	
	88.38.81	Spalla	150,81
	88.38.82	gomito	150,81
	88.38.83	ginocchio	150,81
	88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO (2 proiezioni)	15,49
H	88.42.1	AORTOGRAFIA Angiografia digitale arteriosa dell'aorta toracica	283,28

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
H	88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE Angiografia digitale dell'aorta addominale	283,28
H	88.48	ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE	283,28
H	88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE	263,91
H	88.60.11	Cervicale	
H	88.60.12	Dorsale	
H	88.60.13	Lombare	
H	88.61.1	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	113,62
H	88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	256,68
H	88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	256,68
H	88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE Monolaterale	246,35
H	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	246,35
H	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	246,35
H	88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA Bilaterale	256,68
H	88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Monolaterale	246,35
H	88.66.2	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI Bilaterale	285,08
	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA Ecografia tranfontanellare	31,25
	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	45,96
	88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	49,06
	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	30,99
	88.71.41	Ecografia di: ghiandole salivari	
	88.71.42	Ecografia di: collo per linfonodi	
	88.71.43	Ecografia di: tiroide-paratiroidi	
	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	51,65
	88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	60,43
	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	61,97
	88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea	77,47
	88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	41,32
	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	43,90
	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	24,79
	88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	41,32
	88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA	30,73
	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90
	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari e/o pancreas e/o milza e/o reni e surreni Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	58,88
	88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	43,38
	88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	43,38

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	43,38
	88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	43,38
	88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri e/o vescica e/o pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	40,28
	88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE Vescica e/o pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	50,10
	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO Incluso Retroperitoneo	72,30
	88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	40,28
	88.77.11	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O DISTRETTUALE ARTERIOSA O VENOSA Studio bilaterale anche distrettuale A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	24,79
	88.77.12	ECOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISTRETTUALE ARTERIOSA O VENOSA Studio bilaterale anche distrettuale A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	24,79
	88.77.21	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA Studio bilaterale anche distrettuale A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90
	88.77.22	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA Studio bilaterale anche distrettuale A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	43,90
	88.77.31	LASERDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	23,24
	88.77.32	LASERDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	23,24
	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	30,99
	88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA Per monitoraggio ovulazione	22,98
	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	30,99
	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	28,41
	88.79.21	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE DISTRETTUALE	32,54
	88.79.22	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE PLURIDISTRETTUALE	46,48
	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,41
	88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFOGEEA DEL TORACE	50,61
	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	30,99
	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI incluso ecografia scrotale	30,99
	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	43,38
	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	43,38
	88.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Scheletro in toto e colonna	25,31
	88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	25,31
	88.89	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	25,31
	88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DI: Ghiandole salivari (87.09.1) Trachea (87.49.1)	14,98
	88.90.2	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC Ricostruzione tridimensionale in corso di:	20,14

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
		TC del massiccio facciale (87.03.2, 87.03.3), Studio fisico-dosimetrico (92.29.5)	
	88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale	29,44
	88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare	185,92
	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare	304,71
	88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	160,10
	88.91.31	RM sella turcica	
	88.91.32	RM orbite	
	88.91.33	RM rocche petrose	
	88.91.34	RM articolazioni temporomandibolari Incluso: relativo distretto vascolare	
	88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	278,89
	88.91.41	RM sella turcica	
	88.91.42	RM orbite	
	88.91.43	RM rocche petrose	
	88.91.44	RM articolazioni temporomandibolari Incluso: relativo distretto vascolare	
	88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	246,35
	88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe e/o laringe e/o parotidi-ghiandole salivari e/o tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	160,10
	88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO [faringe e/o laringe e/o parotidi-ghiandole salivari e/o tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare	278,89
	88.91.8	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO Studio bilaterale	246,35
	88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [mediastino e/o esofago] Incluso: relativo distretto vascolare	154,42
	88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [mediastino e/o esofago] Incluso: relativo distretto vascolare	273,72
	88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	246,35
	88.92.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	160,10
	88.92.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	278,89
	88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	310,39
	88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Monolaterale	148,22
	88.92.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Monolaterale	233,95
	88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Bilaterale	160,10
	88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO Bilaterale	249,45
	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	154,42
	88.93.01	RM Cervicale	
	88.93.02	RM Toracica	
	88.93.03	RM Lombosacrale	
	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	283,02
	88.93.11	RM Cervicale	

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	88.93.12	RM Toracica	
	88.93.13	RM Lombosacrale	
	88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA	177,66
	88.94.11	RM di spalla e/o braccio	
	88.94.12	RM di gomito e/o avambraccio	
	88.94.13	RM di polso e/o mano	
	88.94.14	RM di bacino	
	88.94.15	RM di articolazione coxo-femorale e/o femore	
	88.94.16	RM di ginocchio e/o gamba	
	88.94.17	RM di caviglia e/o piede Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	
	88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	272,17
	88.94.21	RM di spalla e/o braccio	
	88.94.22	RM di gomito e/o avambraccio	
	88.94.23	RM di polso e/o mano	
	88.94.24	RM di bacino	
	88.94.25	RM di articolazione coxo-femorale e/o femore	
	88.94.26	RM di ginocchio e/o gamba	
	88.94.27	RM di caviglia e/o piede Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	
	88.94.31	ANGIO-RM DELL'ARTO SUPERIORE	246,35
	88.94.32	ANGIO-RM DELL'ARTO INFERIORE	246,35
	88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e/o vie biliari e/o milza e/o pancreas e/o reni e surreni e/o retroperitoneo e relativo distretto vascolare	185,92
	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	278,89
	88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	246,35
	88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e/o pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	160,10
	88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vescica e/o pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	273,72
	88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	246,35
	88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO Polso o caviglia	21,17
	88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare o femorale o ultradistale	21,17
	88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Total body	43,38
	88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC Lombare	76,95
	88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	17,56
	89.0	ANAMNESI, VALUTAZIONE E VISITA Escluso: Colloquio diagnostico psichiatrico (94.12- 94.19)	
	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 Esame neuropsicologico clinico neurocomportamentale: per disturbi del linguaggio, per deterioramento intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico Visita di sorveglianza terapia anticoagulante	12,91
	89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	18,59

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
		Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica Valutazione ed assistenza alla somministrazione parenterale di mezzo di contrasto (Anestesisti-Radiologi)	
	89.1	MISURE ANATOMICHE E FISILOGICHE ED ESAMI MANUALI Sistema nervoso e organi di senso Escluso: Esame dell'orecchio (95.41-95.48), esame dell'occhio (95.01-95.35), le procedure sotto elencate quando eseguite come parte di una visita generale specialistica (89.7)	
	89.11	TONOMETRIA	13,94
	89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE Rinomanometria	13,94
	89.13	VISITA NEUROLOGICA	18,59
	89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpernea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	23,24
	89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	34,86
	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	34,86
	89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 Ore	46,48
	89.14.4	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 Ore	34,86
	89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio	34,86
	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	23,24
	89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali) Incluso: EEG	48,81
	89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI Arto superiore o inferiore Incluso: EEG	34,86
	89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI Per nervo o dermatomero Incluso: EEG	34,86
	89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica	55,78
	89.15.6	POLIGRAFIA Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	46,48
	89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	46,48
	89.15.8	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	41,83
	89.15.9	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Da stimolo elettrico	92,96
	89.17	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali	139,44
	89.18.1	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	139,44
	89.18.2	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	139,44
	89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	27,89
	89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	51,13
	89.2	MISURE ANATOMICHE E FISILOGICHE ED ESAMI MANUALI Sistema genitourinario Escluso: Le procedure sotto elencate quando effettuate come parte	

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
		di una visita generale specialistica (89.7)	
	89.22	CISTOMETROGRAFIA Cistomanometria	55,78
	89.23	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	23,24
	89.24	UROFLUSSOMETRIA	11,62
	89.25	PROFILO PRESSORIO URETRALE	11,62
	89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	18,59
	89.3	ALTRE MISURE ANATOMICHE E FISIOLOGICHE ED ESAMI MANUALI Escluso: Le procedure sottoelencate quando effettuate come parte di una visita generale specialistica (89.7)	
	89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	67,14
	89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore	92,96
	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	23,24
	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	37,18
	89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	46,48
	89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco	37,18
	89.37.5	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO Curva dose-risposta Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 13	55,78
	89.37.6	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO Singolo stimolo Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 4	46,48
	89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria	23,24
	89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	23,24
	89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	23,24
	89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	46,48
	89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	23,24
	89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	69,72
	89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE	46,48
	89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI	23,24
	89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P O.1	23,24
	89.39.1	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	6,97
	89.39.2	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	6,97
	89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	18,59
	89.39.4	GUSTOMETRIA	9,30
	89.39.5	ELETTROGUSTOMETRIA	7,44
	89.4	TEST CARDIOLOGICI DA SFORZO E CONTROLLO DI PACE-MAKER	
	89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	55,78
	89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	18,59
	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	55,78
	89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO Test da sforzo al tallio con o senza stimolatore transesofageo	55,78

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi	83,67
	89.44.2	TEST DEL CAMMINO	55,78
	89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	23,24
	89.5	ALTRI TEST FUNZIONALI CARDIOLOGICI Escluso: ECG fetale	
	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	61,97
	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11,62
	89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria ECG con studio dei potenziali tardivi Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50), quello durante chirurgia	46,48
	89.58.1	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	18,59
	89.58.2	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	27,89
	89.58.3	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	18,59
	89.58.4	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	18,59
	89.58.5	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA DEGLI ARTI SUPERIORI E INFERIORI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Escluso: Pletismografia di un arto (89.58.8)	27,89
	89.58.6	PLETISMOGRAFIA PENIENA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	20,66
	89.58.7	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica o durante blocco anestetico	18,59
	89.58.8	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	18,59
	89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	41,32
	89.6	MONITORAGGIO CIRCOLATORIO Escluso: Monitoraggio elettrocardiografico durante chirurgia	
	89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	41,32
	89.62	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	46,48
	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	13,69
	89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE Test dell'iperossia	18,59
	89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell'ipossia	18,59
	89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	18,59
	89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	9,30
	89.65.6	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	18,59
	89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	18,59
	89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	18,59
	90-91	PRESTAZIONI DI LABORATORIO	
	90.01.1	11 DEOSSICORTISOLO	16,37

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	19,52
	90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]	12,91
	90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	11,36
	90.01.5	ACIDI BILIARI	9,14
	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	15,96
	90.02.2	ACIDO CITRICO	4,13
	90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	9,61
	90.02.4	ACIDO IPPURICO	5,84
	90.02.5	ACIDO LATTICO	5,32
	90.03.1	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	7,80
	90.03.2	ACIDO PIRUVICO	3,98
	90.03.3	ACIDO SIALICO	13,94
	90.03.41	ACIDO VALPROICO (metodo cromatografico, hplc)	15,91
	90.03.42	ACIDO VALPROICO (metodo I.E.)	13,12
	90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	20,61
	90.04.1	ADIURETINA (ADH)	9,14
	90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	22,88
	90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	22,88
	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	5,22
	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	2,38
	90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	2,58
	90.05.2	ALDOLASI [S]	3,15
	90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	16,78
	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	4,65
	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	16,68
	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	7,59
	90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	10,85
	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	4,18
	90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	3,05
	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	5,22
R	90.07.1	ALLUMINIO [S/U]	9,09
R	90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	3,46
R	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]	12,86
	90.07.4	AMITRIPTILINA	7,33
	90.07.5	AMMONIO [P]	9,09
	90.08.1	ANDROSTENEDILOLO GLUCURONIDE [S]	12,50
	90.08.2	ANGIOTENSINA II	13,94
	90.08.3	ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina	7,33
	90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	6,09
	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	5,94
	90.09.1	APTOGLOBINA	4,65
	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	2,38

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	90.09.3	BARBITURICI	11,52
	90.09.4	BENZODIAZEPINE	8,83
	90.09.5	BENZOLO	9,19
	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	10,79
	90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)	0,72
	90.10.3	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	0,88
	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	2,27
	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	4,08
	90.11.1	C PEPTIDE	19,11
	90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5) escluso farmaco	75,14
R	90.11.3	CADMIO	9,09
	90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	2,17
	90.11.5	CALCITONINA	24,33
	90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	10,07
	90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	5,32
	90.12.31	CARBAMAZEPINA (metodo cromatografico,hplc)	19,37
	90.12.32	CARBAMAZEPINA (metodo I.E.)	13,12
	90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	12,60
	90.12.5	CERULOPLASMINA	5,68
	90.13.1	CHIMOTRIPSINA [Feci]	5,42
	90.13.2	CICLOSPORINA (metodo cromatografico hplc)	16,27
	90.13.21	CICLOSPORINA (metodo I.E.)	9,09
	90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	2,22
	90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	8,42
	90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	15,24
	90.14.1	COLESTEROLO HDL	2,27
	90.14.2	COLESTEROLO LDL	2,17
	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	2,17
	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	2,32
	90.14.5	COPROPORFIRINE	6,40
	90.15.1	CORPI CHETONICI	0,77
	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	20,92
	90.15.3	CORTISOLO [S/U]	16,17
	90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	2,53
	90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	3,72
	90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI	2,79
	90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME	12,55
	90.16.3	CREATININA [S]	2,17
	90.16.31	CREATININA URINARIA	2,17
	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	3,93
R	90.16.5	CROMO	9,09
	90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	17,61
	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	17,61

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	17,97
	90.17.4	DESIPRAMINA	7,33
	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	30,01
	90.18.1	DOPAMINA [S/U]	13,32
	90.18.2	DOXEPINA	7,33
	90.18.3	DROGHE D'ABUSO Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina	5,99
	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	29,08
	90.18.5	ERITROPOIETINA	17,66
	90.19.1	ESTERI ORGANOFOSFORICI	5,42
	90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	13,48
	90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]	19,06
	90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO	19,06
	90.19.5	ESTRONE (E1)	25,56
	90.20.1	ETANOLO	5,78
	90.20.21	ETOSUCCIMIDE (metodo cromatografico,hplc)	19,37
	90.20.22	ETOSUCCIMIDE (metodo I.E.)	11,52
I	90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide ed altri (metodo I.E.)	9,09
I	90.20.31	FARMACI ANTIARITMICI Amiodarone ed altri (metodo cromatografico hplc)	15,91
I	90.20.32	FARMACI ANTIEPILETTICI (non elencati nel presente nomenclatore, metodo hplc)	15,91
I	90.20.33	FARMACI ANTIEPILETTICI (non elencati nel presente nomenclatore, metodo I.E.)	13,12
I	90.20.34	FARMACI ANTIASMATICI (non elencati nel presente nomenclatore metodo hplc)	15,91
I	90.20.35	FARMACI ANTIASMATICI (non elencati nel presente nomenclatore metodo I.E.)	13,12
	90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati	7,23
	90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI Ciclofosfamide, Metotressato	9,35
	90.21.1	FARMACI DIGITALICI	11,10
R	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	9,14
	90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	5,22
	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	4,23
R	90.21.5	FENILALANINA	3,46
	90.22.11	FENITOINA (metodo cromatografico; hplc)	19,37
	90.22.12	FENITOINA (metodo I.E.)	13,12
	90.22.2	FENOLO [U]	3,56
	90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	16,06
	90.22.4	FERRO [dU]	5,32
	90.22.5	FERRO [S]	2,43
R	90.23.1	FLUORO	6,25
	90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]	18,95
	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	13,53
	90.23.4	FOSFATASI ACIDA	2,48
	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	2,17

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	10,54
	90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	17,09
	90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	1,60
	90.24.4	FOSFOESOSISOISOMERASI (PHI)	1,08
	90.24.5	FOSFORO	2,27
	90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	7,80
	90.25.2	FRUTTOSIO [Ls]	4,13
	90.25.3	GALATTOSIO (Prova da carico)	6,92
	90.25.4	GALATTOSIO [S/U]	2,12
	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	2,22
	90.26.1	GASTRINA [S]	11,62
	90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	20,19
	90.26.3	GLUCAGONE [S]	8,31
	90.26.4	GLUCOSIO (curva da carico 3 determinazioni )	6,40
	90.26.5	GLUCOSIO (curva da carico 6 determinazioni )	12,86
	90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	2,17
	90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	7,85
	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza [U])	4,80
	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]	17,46
	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	17,46
	90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	10,59
	90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]	19,42
	90.28.3	IMPRAMINA	14,25
	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	9,30
	90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max 5 escluso farmaco)	64,56
	90.29.1	INSULINA [S]	13,63
	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	2,17
	90.29.3	LATTE MULIEBRE	3,98
	90.29.4	LATTOSIO [U/Ls]	2,53
	90.29.5	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]	2,79
	90.30.1	LEVODOPA	7,33
	90.30.2	LIPASI [S]	2,58
	90.30.3	LIPOPROTEINA (a)	13,63
	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	3,98
	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	1,03
	90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	11,36
	90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	17,66
	90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	1,03
	90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	4,18
	90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	7,59
	90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2,58
	90.32.2	LITIO [P]	4,13
	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	13,53

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	90.32.4	LUTEOTROPINA(LH) O FOLLITROPINA(FSH) Dos.ser dopo GNRH o altro stimolo (4)	52

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
		83 escluso farmaco	
	90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	2,48
R	90.33.1	MANGANESE [S]	6,25
	90.33.2	MEPROBAMATO	7,33
R	90.33.3	MERCURIO	9,09
	90.33.4	MICROALBUMINURIA	4,65
	90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	7,59
	90.34.1	NEOPTERINA	10,90
R	90.34.2	NICHEL	10,12
	90.34.3	NORTRIPTILINA	5,42
R	90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	6,92
	90.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	17,35
	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	15,18
	90.35.2	ORMONI : Dosaggi seriati dopo stimolo (5) escluso farmaco per ciascun ormone (17 OH-P, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH)	64,56
	90.35.3	OSSALATI [U]	8,93
	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	25,41
	90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	30,32
	90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	6,25
	90.36.2	pH EMATICO	7,44
	90.36.3	PIOMBO [S/U]	20,25
	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]	7,85
	90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	6,25
	90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	13,32
	90.37.2	PORFOBILINOGENO [U]	5,94
	90.37.3	POST COITAL TEST	2,79
	90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	2,22
	90.37.51	PRIMIDONE (metodo cromatografico, hplc)	19,37
	90.37.52	PRIMIDONE (metodo I.E.)	11,52
	90.38.1	PROGESTERONE [S]	13,48
	90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	13,63
	90.38.3	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (4) escluso farmaco	53,35
	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio proteine totali	7,13
	90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	2,12
	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio proteine totali	4,65
	90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	7,70
R	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	10,54
	90.39.4	RAME [S/U]	3,31
	90.39.5	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	21,17
	90.40.1	RECETTORI DEL PROGESTERONE	17,56
	90.40.2	RENINA [P]	25,51
R	90.40.3	SELENIO	6,92

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	2,17
	90.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	4,65
	90.41.1	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)	0,88
	90.41.21	TEOFILLINA (metodo cromatografico hplc )	15,91
	90.41.22	TEOFILLINA (metodo I.E.)	11,00
	90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]	13,22
	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	22,93
	90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	20,19
	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	13,43
	90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4) escluso farmaco	52,58
	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	14,72
	90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	3,87
	90.42.5	TRANSFERRINA [S]	4,70
	90.43.1	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO (Per screening S. Down e altre anomalie)	43,80
	90.43.2	TRIGLICERIDI	2,32
	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	14,72
	90.43.4	TRIPSINA [S/U]	10,48
	90.43.5	URATO [S/U/dU] Acido urico	2,22
	90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	2,17
	90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS	3,87
	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	3,15
	90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	0,72
	90.44.5	VITAMINA D	16,27
R	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	10,43
R	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	10,43
	90.45.3	XILOSIO (Test di assorbimento)	5,94
	90.45.4	ZINCO [S/U]	6,25
	90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	8,52
	90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	7,44
	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	8,78
*	90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	4,65
	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	4,65
	90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	4,18
	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	13,32
R	90.47.4	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	11,41
	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	12,55
	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	8,37
	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	11,41
	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	11,88
	90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	1,76
	90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	8,37

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	18,90
	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	24,27
	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	9,30
	90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	11,41
	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	11,41
R	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	35,84
R	90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)	35,84
R	90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	20,97
R	90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	18,80
	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	8,62
	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	12,19
	90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	41,88
R	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	11,41
	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO)	28,51
	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	8,26
	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	9,45
	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	7,44
	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	7,44
	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	9,66
	90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO	14,51
	90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	7,44
	90.53.2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	42,81
	90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	88,21
	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	25,31
	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	25,31
	90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	8,62
	90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	8,62
	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	7,44
	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	18,33
	90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	6,97
	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	21,02
	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	20,86
	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	20,50
	90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	15,49
	90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	21,02
	90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	18,44
	90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	20,50
	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	18,28
	90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	21,38
	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	20,97
	90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC)	22,05
R	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	17,09
	90.57.3	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	17,40

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI	42,14
	90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	6,51
	90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	18,44
	90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI (Test di Coombs indiretto)	4,44
	90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	9,14
	90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er]	4,03
	90.58.5	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	24,43
	90.59.1	CITOTOSSICITA' CTL	22,36
	90.59.2	CITOTOSSICITA' LAK	22,36
	90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	19,42
	90.59.4	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE (tra 2 soggetti e almeno 1 controllo)	93,89
	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	6,20
	90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	6,61
R	90.60.3	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	361,52
R	90.60.4	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	2,43
R	90.60.5	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	32,90
R	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1,76
	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	11,67
	90.61.3	CYFRA 21-1	21,17
	90.61.4	D-DIMERO (EIA)	8,52
	90.61.5	D-DIMERO (Test al lattice)	7,13
	90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	0,98
	90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	6,09
	90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	12,09
	90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	15,49
	90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]	2,63
	90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	11,05
	90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	6,71
	90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	20,86
	90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	3,72
	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	18,80
	90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	23,96
	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	4,54
	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) ( Ciascuno)	14,31
	90.64.4	FENOTIPO Rh	10,59
	90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	9,66
	90.65.1	FIBRINOGENO	3,56
	90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	9,14
	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	7,75
H	90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh II controllo	5,16
R	90.66.1	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	108,46

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	1,76
	90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2	9,71
	90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	3,98
	90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	14,36
R	90.67.1	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	13,89
R	90.67.2	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	12,86
	90.67.3	Hb - TEST DI STABILITA'[(Sg)Er]	1,76
R	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (1 siero/30 soggetti)	86,92
	90.67.5	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	7,33
	90.68.11	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO per pannello fino a 12 allergeni	101,69
	90.68.12	IgE SPECIFICHE per singolo allergene sino ad un max di 7 allergeni per ricetta	14,98
	90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	12,03
	90.68.3	IgE TOTALI	12,50
	90.68.4	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	15,49
	90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	16,37
R	90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	7,85
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	29,70
	90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	16,37
	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	5,84
	90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	9,61
R	90.70.1	INTERFERONE	22,88
R	90.70.2	INTERLEUCHINA 2	19,63
	90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	7,75
	90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]	4,34
	90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	0,98
	90.71.1	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]	2,79
R	90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	7,08
	90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	2,94
	90.71.4	PINK TEST	2,79
R	90.71.5	PLASMINOGENO	11,67
	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	9,09
	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	9,09
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	4,34
	90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]	9,81
	90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	9,81
R	90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	4,65
H	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA'TRASFUSIONALE	8,47
R	90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	6,04
R	90.73.4	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena-Fingerprint)	117,91
R	90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	53,61
R	90.74.1	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	51,18
	90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	3,05

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	4,18
	90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	8,83
	90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	7,28
R	90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	3,41
	90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	1,60
	90.75.3	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	1,76
	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,69
	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	2,38
	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	2,69
	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	3,98
	90.76.3	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	2,79
	90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE	2,79
	90.76.5	TEST DI HAM	4,80
	90.77.1	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	2,69
	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	9,04
	90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	36,41
	90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	36,41
	90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	477,21
	90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)	7,75
R	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	101,48
R	90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12
R	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	101,48
R	90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12
R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	101,48
R	90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12
R	90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12
R	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	155,30
R	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	188,71
R	90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12
R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	178,38
R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	109,13
R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	178,38
R	90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12
R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	213,35
R	90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	311,58
R	90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	149,26
R	90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	158,66
R	90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	17,09
R	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	2,79
	90.82.2	TROMBOSSANO B2	5,63
	90.82.3	TROPONINA I	16,37
	90.82.4	VALORE EMATOCRITO	0,77
	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	2,22

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	26,34
	90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA	6,20
	90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	8,57
R	90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	59,91
	90.83.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	34,09
	90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici)	12,19
	90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,16
	90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	11,41
	90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	6,35
	90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)	6,35
	90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	6,35
	90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	12,19
	90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (E.I.A.)	5,84
	90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)	1,29
	90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Elettrosineresi)	2,27
	90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	12,19
	90.86.2	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	6,82
	90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria	3,82
	90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	1,86
	90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali	2,43
	90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI Saggio di inibizione della crescita	4,65
	90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO Saggio di inibizione della crescita	6,35
	90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)	2,27
	90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	9,09
	90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	7,49
	90.88.1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	12,60
	90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	3,31
	90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	7,64
	90.88.4	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,20
	90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	4,85
	90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	11,57
	90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,22
	90.89.3	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	3,41
	90.89.4	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	3,62
	90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	25,20
	90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	7,75
	90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	14,00

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	26,70
	90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,36
	90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	11,41
	90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	5,84
	90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	3,41
	90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	5,16
	90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,07
	90.91.5	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,16
	90.92.1	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20
	90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	7,75
	90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	8,06
	90.92.4	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	15,96
	90.92.5	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	6,20
	90.93.1	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Cultura xenica)	7,64
	90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIIURI] RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)	3,05
	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	6,66
	90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae	6,20
	90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis	6,20
	90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	26,44
	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	8,31
	90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	9,40
	90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	8,16
	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	4,44
	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)	6,20
	90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6,51
	90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	18,44
	90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	7,64
	90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	13,94
	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	10,59
	90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	3,98
	90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	13,94
	90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,85
	90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	9,55
	90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	3,72
	90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	11,31
	90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	10,54

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	90.97.4	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,36
	90.97.5	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	5,94
	90.98.1	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,32
	90.98.2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)	2,74
	90.98.3	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20
	90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	3,31
	90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	2,74
	91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	56,81
	91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	10,79
	91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	10,79
	91.01.4	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)	15,49
	91.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,16
R	91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	37,49
	91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)	16,01
	91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	8,62
	91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	3,56
	91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	11,21
	91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	7,08
	91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,16
	91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20
	91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	7,75
	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	3,15
	91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	3,15
	91.04.2	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,36
	91.04.3	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20
	91.04.4	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	3,56
	91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	3,56
	91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	2,74
	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	4,70
	91.05.3	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Cultura xenica)	7,64
	91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	4,70
	91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa) Striscio sottile e goccia spessa	3,56
	91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	7,85
	91.06.2	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	3,98
	91.06.3	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	7,23
	91.06.4	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	7,64
	91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	4,96
	91.07.1	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	8,21
	91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6,61
	91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	3,31

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	91.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	7,33
	91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	9,09
	91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	6,61
	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	6,20
	91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	8,16
	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	3,72
	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	4,54
	91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B	5,89
	91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	5,78
	91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	15,96
	91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI ( E.I.A ) IgA, IgG, IgM ciascuno	8,42
	91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	3,36
	91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11,78
	91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	6,61
	91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	8,16
	91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	3,46
	91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	5,78
	91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	3,36
	91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	4,13
	91.11.3	VIBRIO CHOLERAЕ NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,07
	91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	8,16
R	91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	63,52
R	91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	69,88
R	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	34,09
	91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	12,65
	91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,51
	91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	27,99
	91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,22
	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	36,20
	91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva) Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico	6,30
	91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	6,30
	91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio	10,02
	91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG (E.I.A.)	8,68
	91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,32
	91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	8,68
	91.14.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,15
R	91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	27,99
	91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,41
R	91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE	36,15

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
		MEDIANTE IBRIDAZIONE	
	91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,41
	91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,41
R	91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,15
	91.16.1	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,51
	91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	12,39
	91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio	5,16
R	91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'apparato gastroenterico	27,99
	91.16.5	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) Virus dell'apparato gastroenterico	7,59
	91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	16,89
	91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	19,21
R	91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	63,42
R	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	36,15
	91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAb	14,98
	91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAb IgM	14,98
	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAb	17,56
	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAb	14,98
	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	15,60
	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	11,05
	91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	13,84
R	91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	23,34
	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	63,01
R	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	77,47
	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	15,29
	91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	69,77
R	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	77,47
	91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	12,03
	91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	21,74
	91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	17,97
	91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	13,48
	91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	12,45
	91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	7,64
	91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	8,68
	91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,51
	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI IgA, IgG, IgM, ciascuno	9,35
R	91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	63,01
R	91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	77,47
	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	15,65
	91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING	69,77

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
		(Saggio di conferma)	
	91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	85,63
	91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	21,74
	91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	25,72
	91.23.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)	69,98
	91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	63,42
	91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	27,99
	91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale) Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio	50,41
	91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	7,75
	91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	7,75
	91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,51
	91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	9,14
	91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	5,89
	91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,49
	91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	7,75
	91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	9,14
	91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	7,23
	91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	4,75
	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	15,65
	91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgA, IgG, IgM ciascuno	8,57
	91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	3,98
	91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	7,75
	91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	7,23
	91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,23
	91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,51
	91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,07
R	91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA Con agente clastogenico "in vitro"	130,10
	91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	123,95
R	91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	120,33
R	91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	112,59
R	91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	123,95
R	91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	126,53
R	91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	64,56
R	91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	56,81
R	91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	120,08
R	91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	120,08
R	91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	158,55

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	127,56
R	91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	155,97
R	91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)	115,17
R	91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.) 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	92,96
R	91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	112,07
R	91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	92,96
R	91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	110,52
R	91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande)	112,07
R	91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	28,41
R	91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	28,41
R	91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	24,79
R	91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	27,89
R	91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	28,41
R	91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	26,08
R	91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	24,79
R	91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	25,56
R	91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	28,41
R	91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	89,09
R	91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	87,80
R	91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	118,79
R	91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	143,58
R	91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	122,92
R	91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	95,54
R	91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	80,05
R	91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	118,79
R	91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	92,96
R	91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	82,63
R	91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	119,82
R	91.35.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA Linfociti periferici, cellule di altri tessuti	58,62
R	91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	40,54
R	91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	32,90
R	91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	32,90
R	91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	42,35
R	91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	45,45
R	91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	81,60
R	91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	282,50

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
		mediante sequenze genomiche in YAC	
R	91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide	186,44
R	91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute	150,29
R	91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari painting	186,44
R	91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex (HA)	120,59
R	91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	120,59
R	91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	120,59
R	91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	47,00
	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	11,16
	91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	33,78
	91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,17
	91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,17
	91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	14,10
	91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	27,17
	91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	27,17
	91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	14,10
	91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	14,10
	91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	14,10
	91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	27,17
	91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	14,10
	91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	39,41
	91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	14,10
	91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	46,48
	91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	14,10
	91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	46,48
	91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	14,10
	91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	43,64
	91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	43,64
	91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	14,10
	91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	14,10
	91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	46,48
	91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	14,10
	91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	46,48
	91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	46,48
	91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	46,48
	91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	14,10
	91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento del canale)	46,48
	91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	14,10

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	14,10
	91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	14,10
	91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	46,48
	91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	14,10
	91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	14,10
	91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	14,10
	91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	14,10
	91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	46,48
	91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	46,48
	91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	14,10
	91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	46,48
	91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia	27,17
	91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	46,48
	91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	79,64
	91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	79,64
	91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	79,64
	91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	46,48
	91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	27,17
R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	85,06
		PRELIEVI	
	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	2,58
	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	5,16
	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	2,58
	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2,89
	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,58
		DERMATOLOGIA ALLERGOLOGICA	
	91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	6,04
	91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	5,58
	91.90.3	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	4,65
	91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	11,62
	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 allergeni)	32,54
	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	23,24
	92	MEDICINA NUCLEARE	
	92.01	SCINTIGRAFIA TIROIDEA E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO	
	92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA	25,82
	92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	38,73
	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	33,57
	92.01.4	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	148,74
	92.02	SCINTIGRAFIA EPATICA E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO	

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	92.02.1	SCINTIGRAFIA EPATICA (3 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	64,56
	92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	115,01
	92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE, INCLUSA COLECISTI, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE, CON O SENZA MISURAZIONE DELLA FUNZIONALITA' DELLA COLECISTI	103,55
	92.02.4	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.02.5	129,11
	92.02.5	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	25,93
	92.03	SCINTIGRAFIA RENALE E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO	
	92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.03.5	56,81
	92.03.2	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA In corso di scintigrafia renale con unica somministrazione di radiofarmaco	22,98
	92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura del filtrato glomerulare o della portata plasmatica renale	123,95
	92.03.31	MISURA DEL FILTRATO GLOMERULARE O DEL FLUSSO PLASMATICO RENALE Misura quantitativa su campionamento ematico	(*) obsoleto ai sensi del d.m. 22
	92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta	74,37
	92.03.5	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	36,15
	92.04	SCINTIGRAFIA GASTROINTESTINALE E STUDIO FUNZIONALE RADIOISOTOPICO	
	92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	50,61
	92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	51,65
	92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO	85,22
	92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	87,80
	92.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	61,46
	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	186,96
	92.05.11	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO, PER STUDIO DI VITALITA'	139,44
	92.05.2	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE In caso di contemporanea esecuzione di tomoscintigrafia codificare anche 92.09.3	51,65
	92.05.3	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS) Studi multipli del pool ematico cardiaco first pass, a riposo e durante stimolo (fisico o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	98,13
	92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO Studi multipli del pool ematico cardiaco all'equilibrio, a riposo e dopo stimolo (fisico e/o farmacologico), studio del movimento di parete e frazione di eiezione, analisi quantitativa	113,62
	92.05.5	SCINTIGRAFIA SPLENICA	77,47
	92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	98,13

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	92.09	ALTRI STUDI DI FUNZIONE CON RADIOISOTOPI	
*	92.09.1	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	1.071,65
	92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	144,61
	92.09.3	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco	28,92
	92.09.4	DETERMINAZIONE DEL VOLUME PLASMATICO O DEL VOLUME ERITROCITARIO	46,22
	92.09.5	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI, CINETICA DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO (FEGATO, MILZA)	103,29
	92.09.6	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	143,58
	92.09.7	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOCITI, CON O SENZA LOCALIZZAZIONE DIFFERENZIALE PER ORGANO/TESSUTO	176,63
	92.1	ALTRE SCINTIGRAFIE	
	92.11.1	SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA, STUDIO COMPLETO	92,96
	92.11.2	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA, STUDIO COMPLETO	118,79
	92.11.3	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	123,95
	92.11.4	DETERMINAZIONE E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	191,09
	92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	309,87
*	92.11.6	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio qualitativo	939,95
*	92.11.7	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) Studio quantitativo	1.187,85
*	92.11.8	TOMOSCINTIGRAFIA METABOLICA (PET)	774,69
	92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI Con tecnica di sottrazione incluso: Scintigrafia della tiroide	180,76
	92.14	SCINTIGRAFIA DELLE OSSA	
	92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	57,84
	92.14.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	118,79
	92.15	SCINTIGRAFIA POLMONARE	
	92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE (6 proiezioni)	87,80
	92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	206,58
	92.15.3	STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE Eventuale aggiunta a: Scintigrafia perfusionale/ventilatoria (92.15.1-92.15.2)	22,98
	92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	169,40
	92.15.5	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE In corso di scintigrafia polmonare, con unica somministrazione di radiofarmaco	34,71
	92.16	SCINTIGRAFIA DEL SISTEMA LINFATICO	
	92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	110,52
	92.18	SCINTIGRAFIA TOTAL BODY	
	92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	250,48
	92.18.11	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	169,40
	92.18.12	TOMOSCINTIGRAFIA (SPET) CON INDICATORI POSITIVI In corso di esame planare con unica somministrazione di radiofarmaco	36,15

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	139,44
	92.18.21	TOMOSCINTIGRAFIA OSSEA (SPET) In corso di esame planare con unica somministrazione di radiofarmaco	36,15
	92.18.3	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	136,60
	92.18.4	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	251,51
	92.18.5	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI	774,69
*	92.18.6	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	1.071,65
	92.19	SCINTIGRAFIA DI ALTRE SEDI	
	92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	444,15
	92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	428,66
	92.19.3	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	51,65
	92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	86,25
	92.19.6	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY Con o senza indicatori positivi, cellule autologhe marcate, traccianti immunologici e recettoriali	24,79
	92.2	RADIOLOGIA TERAPEUTICA E MEDICINA NUCLEARE Incluso: l'uso di accessori standard non personalizzati (schermature, compensatori, sistemi di immobilizzazione) per applicazioni radioterapeutiche.	
	92.21.1	ROENTGENTERAPIA Per seduta	7,18
	92.23	TELECOBALTOTERAPIA Uso di: Unità di Cobalto 60	
	92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	21,69
	92.23.2	TELECOBALTOTERAPIA CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	26,08
	92.23.3	TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	51,65
	92.24	TELERADIOTERAPIA MEDIANTE FOTONI X DI MEGAVOLTAGGIO Uso di: Acceleratore lineare	
	92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI Per seduta e per focolaio trattato	35,84
	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO Per seduta e per focolaio trattato	51,65
	92.24.3	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH Per seduta e per focolaio trattato	77,47
*	92.24.4	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	790,18
	92.25	TELERADIOTERAPIA CON ELETTRONI Teleterapia con acceleratore lineare	
	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI Per seduta e per focolaio trattato	38,42
*	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI)	1.053,57
	92.27	IMPIANTO O INSERZIONE DI ELEMENTI RADIOATTIVI	
	92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	278,89
	92.27.2	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE	436,82

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
		CON IMPIANTO PERMANENTE	
	92.27.3	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	143,58
	92.27.4	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON CARICAMENTO REMOTO (HDR) Per seduta e per focolaio trattato	368,75
	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO Per seduta e per focolaio trattato	51,65
	92.28	INIEZIONE O INSTILLAZIONE DI RADIOISOTOPI Endocavitari, endovenosi	
	92.28.1	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Fino a 370 MBq	82,63
	92.28.2	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI Per ogni 370 MBq successivi	61,97
	92.28.3	TERAPIA ENDOCAVITARIA	179,99
	92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Fino a 185 MBq	774,69
	92.28.5	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI Per ogni 185 MBq successivi	387,34
*	92.28.6	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	1.187,85
	92.29	ALTRE PROCEDURE RADIOTERAPEUTICHE	
	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con simulatore radiologico (intero trattamento)	54,23
	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con TC simulatore o TC In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.1) (intero trattamento)	98,13
	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE Con RM In caso di iniezione di mezzo di contrasto codificare anche (38.99.2) (intero trattamento)	129,11
	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO Calcolo della dose in punti	23,86
	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC In caso di ricostruzione 3D codificare anche (88.90.2)	90,38
	92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO Controllo fisico della ripetibilita' del trattamento Controllo fisico per radioprotezione	11,16
	92.29.7	SCHERMATURA PERSONALIZZATA (intero trattamento)	47,51
	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO (intero trattamento)	101,43
	92.29.9	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI (intero trattamento)	86,92
	93	TERAPIA FISICA, TERAPIA RESPIRATORIA, RIABILITAZIONE E PROCEDURE CORRELATE Escluso: le procedure di terapia fisica diagnostica sotto elencate: quando effettuate come parte di una visita generale specialistica (89.7)	
	93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con scala psico-comportamentale	12,91
	93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scala psico-comportamentale	7,75
	93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE Con scala psico-comportamentale Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione	7,75

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
		di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell'afasia (94.08.4)	
	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	7,75
	93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA	7,75
	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	7,75
	93.04.1	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare generale	11,62
	93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	6,46
	93.05.1	ANALISI CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	19,37
	93.05.2	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	10,85
	93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	13,43
	93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO	8,01
	93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	9,71
+	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell'occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisinnogramma (89.17)	10,33
#	93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA Densità delle fibre	10,33
#	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA'MOTORIA Esame ad ago	10,33
#	93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali] Escluso: Elettromiografia dello sfintere uretrale (89.23), Elettromiografia dell'occhio (95.25)	13,43
	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esterocettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	10,33
	93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA Stimolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione ripetitiva con tensilon Incluso: EMG	10,33
	93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE Incluso: EMG	10,33
	93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA Incluso: EMG	10,33
#	93.09.1	VELOCITA'DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA Per nervo	10,33
#	93.09.2	VELOCITA'DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA Per nervo	10,33
	93.11.1	RIEDUCAZIONE NEURO MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	3,00
	93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE (rieducazione neuromotoria) Incluso: Biofeedback (Ciclo di dieci sedute)	4,65
	93.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA (meccano terapia) Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute) In caso di due o più segmenti da trattare si applica il cod.: 93.11.1	2,89
	93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE (rieducazione funzionale o kinesiterapia) Incluso: Biofeedback Per seduta di almeno 15 minuti (Ciclo di dieci sedute) In caso di due o più segmenti da trattare si applica il cod. : 93.11.2	3,41

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO Per seduta di almeno 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	2,07
	93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE (kinesiterapia del rachide in toto)	14,20
	93.15.1	Manipolazione della colonna vertebrale (segmento cervicale) per seduta	4,91
	93.15.2	Manipolazione della colonna vertebrale (segmento dorsale) per seduta	4,91
	93.15.3	Manipolazione della colonna vertebrale (segmento lombare) per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	4,91
	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	3,98
	93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	11,36
	93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	3,41
	93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta individuale di almeno 15 minuti (Ciclo di dieci sedute)	2,89
	93.19.2	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta collettiva di almeno 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	1,86
	93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all'uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	10,17
	93.26	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	7,95
	93.29	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA' Correzione manuale di piede torto congenito	7,23
	93.31.1	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	9,97
	93.31.2	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA Per seduta di gruppo di 30 minuti max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	2,43
	93.31.3	IDROMASSOTERAPIA Per seduta di 15 minuti per arto (Ciclo di dieci sedute)	3,72
	93.33.1	GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	7,23
	93.33.2	GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA Per seduta di gruppo di 30 minuti max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	2,07
	93.34.1	DIATERMIA AD ONDE CORTE E MICROONDE (radar terapia e marconiterapia) Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	2,19
	93.35.1	AGOPUNTURA CON MOXA REVULSIVANTE Per seduta	12,81
	93.35.2	IRRADIAZIONE INFRAROSSA Per seduta	1,29
	93.35.3	PARAFFINOTERAPIA Bagno paraffinico per seduta (Ciclo di dieci sedute)	2,32
	93.35.4	IPERtermia NAS Per seduta Escluso: Ipertermia per il trattamento di tumore (99.85)	7,75
	93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	19,11
	93.37	TRAINING PRENATALE Training psico-fisico per il parto naturale Intero ciclo	122,56
	93.39.1	MASSOTERAPIA DISTRETTUALE-RIFLESSOGENA Per seduta (Ciclo di dieci sedute) Cervicale o dorsale o lombare o arto sup. o arto inf.	1,76
	93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO Per seduta (30 minuti ciascuna)	8,52
	93.39.3	PRESSOTERAPIA O PRESSO-DEPRESSOTERAPIA INTERMITTENTE	4,44

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
		Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	
	93.39.4	ELETTROTERAPIA ANTALGICA Diadinamica Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	2,74
	93.39.5	ELETTROTERAPIA ANTALGICA Elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	3,05
	93.39.6	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	2,84
	93.39.7	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI Coscia, gamba, piede, braccio e avambraccio Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	2,53
	93.39.8	MAGNETOTERAPIA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	1,34
	93.39.9	ULTRASONOTERAPIA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	2,17
	93.43.1	TRAZIONE SCHELETRICA Trazioni cervicali o dorso lombari meccaniche Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	3,10
	93.46	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI Trazione: con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla	11,36
	93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)	30,99
	93.52	APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO Applicazione di: collare cervicale Minerva gessata supporto sagomato del collo	30,99
	93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO Busto gessato	30,99
	93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE Antibraccio-mano Gamba e piede	7,75
	93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	13,58
	93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	25,20
	93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	18,90
	93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	12,60
	93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	22,72
	93.54.7	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	11,62
	93.54.8	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE Applicazione di stecca di Zimmer	5,84
	93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	3,87
	93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	25,20
	93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	21,33
	93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	7,75
	93.56.5	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	13,58
	93.56.6	MEDICAZIONE DI SHANZ	21,33
	93.56.7	ALTRO BENDAGGIO Desault, So-Bar	17,46
	93.57.1	MEDICAZIONE DI USTIONI	9,71
	93.71.1	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8,42
	93.71.2	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,07

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	93.71.3	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8,42
	93.71.4	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,07
	93.72.1	TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8,42
	93.72.2	TRAINING PER DISFASIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,07
	93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8,42
	93.78.2	RIABILITAZIONE DEL CIECO Terapia delle attività della vita quotidiana Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,07
	93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	4,39
	93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	1,08
	93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	3,98
	93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	1,08
	93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE Per seduta individuale (Ciclo di sei sedute)	8,73
	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8,42
	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2,07
	93.91	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE Per seduta	5,84
	93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Aerosolterapia Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	1,55
	93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA Per seduta	82,63
	93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	8,21
	93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI Per seduta	7,75
	94	PROCEDURE RELATIVE ALLA PSICHE	
	94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	9,71
	94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	15,49
	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	5,84
	94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	5,84
	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	5,84
	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	5,84
	94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	7,75

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	94.08.4	ESAME DELL'AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)	27,11
	94.08.5	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA'SOCIALE	5,84
	94.08.6	TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	5,84
	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	19,37
	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo	12,91
	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	19,37
	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	19,37
	94.32	IPNOTERAPIA Ipnosi Incluso: Ipnosi per analgesia	15,49
	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	23,24
	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per partecipante	9,71
	95	DIAGNOSI E TRATTAMENTI OFTALMOLOGICI O OTOLOGICI Escluso: le procedure sotto elencate: quando effettuate come parte di una visita generale specialistica (89.7, 95.02, 89.13)	
	95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO Esame dell'occhio con prescrizione di lenti	13,27
	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	18,59
	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	58,10
	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica	16,78
	95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	7,75
	95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	7,75
	95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	7,75
	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7,75
	95.09.2	ESOFALMOMETRIA	7,75
	95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA	7,75
	95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio	3,87
	95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	3,87
	95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	46,48
	95.13	ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria	19,37
	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	38,73
	95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE Con conta cellule endoteliali	30,99
	95.14	STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	15,49
	95.15	STUDIO DELLA MOTILITA'OCULARE	15,49
	95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO Test di Hess - Lancaster Escluso: Test con polisonnogramma (89.17)	7,75
	95.21	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)	33,57
	95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	33,57

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	23,24
	95.23.1	INTERFEROMETRIA	7,75
	95.24.1	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	18,23
	95.24.2	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	25,98
	95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	30,99
	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	7,75
	95.35	TRAINING ORTOTTICO Per seduta	5,42
	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9,76
	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	9,76
	95.41.3	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	20,66
	95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	11,93
	95.42	IMPEDENZOMETRIA	8,68
	95.43	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA Valutazione con: macchine del rumore di Barany, test ad occhi chiusi feedback ritardato, mascheramento, lateralizzazione di Weber	25,31
	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Esame clinico con prove caloriche	16,27
	95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Test posizionali o rilievo segni spontanei	16,27
	95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE Prove rotatorie, Prove pendolari a smorzamento meccanico	32,54
	95.46	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE Prove audiometriche sopraliminari	16,27
	95.47	ESAME DELL'UDITO NAS	12,91
	95.48.1	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO Audiometria tonale protesica Audiometria vocale protesica Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito	11,93
	95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	9,76
	95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	12,29
	95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	23,71
	95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	19,52
	96	INTUBAZIONI E IRRIGAZIONI NON OPERATORIE	
	96.17	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	9,71
	96.18	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	9,71
	96.22	DILATAZIONE DEL RETTO	9,71
	96.23	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	9,71
	96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	11,62
	96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	11,62
	96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA Instillazione di supposta prostaglandinica Instillazione di chemioterapici intravesicali	9,71
	96.51	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO Irrigazione corneale Escluso: Irrigazione con rimozione di corpo estraneo (98.21)	3,87
	96.52	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO Irrigazione con rimozione di cerume	7,75

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	9,71
	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	3,87
	96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE Per seduta	5,84
	96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	15,49
	96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3,87
	97	SOSTITUZIONE E RIMOZIONE DI SUSSIDIO TERAPEUTICO	
	97.1	SOSTITUZIONE NON OPERATORIA DI SUSSIDIO PER IL SISTEMA MUSCOLOSCHIELETRICO E TEGUMENTARIO Riparazione apparecchi gessati	9,71
	97.29.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere	15,49
	97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE Rimozione di corona isolata, Rimozione di elemento protesico	6,46
	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	9,71
	97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	9,71
	97.88	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE Rimozione di supporto, gesso, stecca	9,71
	98	RIMOZIONE NON OPERATORIA DI CORPO ESTRANEO O CALCOLO	
	98.01	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA, SENZA INCISIONE	8,42
	98.02	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia	31,25
	98.03	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E DALL'INTESTINUO TENUE, SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia	61,97
	98.05	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, 29,44 SENZA INCISIONE Incluso: Endoscopia	
	98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE	8,42
	98.12	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE	8,42
	98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE	15,13
	98.14	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA INCISIONE Incluso: Laringoscopia	15,13
	98.15	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA TRACHEA E BRONCHI, SENZA INCISIONE	18,49
	98.16	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'UTERO, 23,50 SENZA INCISIONE Incluso: Isteroscopia Escluso: Rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino (97.71)	
	98.17	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA VAGINA, SENZA INCISIONE	10,07
	98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	10,07

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (€)
	98.19	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE Incluso: Uretroscopia	35,79
	98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	7,75
	98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	7,75
	98.22	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA INCISIONE Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione	7,75
	98.23	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA VULVA, SENZA INCISIONE	7,75
	98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	7,75
	98.25	RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE E VULVA, SENZA INCISIONE	7,75
	98.26	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE	7,75
	98.27	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO, SENZA INCISIONE	7,75
	98.28	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE	7,75
	98.29	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA INCISIONE	7,75
	99	ALTRE PROCEDURE NON OPERATORIE	
	99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	11,62
H	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	25,82
	99.1	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso: Iniezione o infusione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica	
	99.12	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA Desensibilizzazione: fino ad un massimo di 3 somministrazioni (escluso farmaco)	11,62
	99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	11,62
	99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	11,62
	99.2	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE Incluso: Iniezione o infusione somministrata per via: ipodermica, intramuscolare, endovenosa. Con azione locale o sistemica Utilizzare un codice aggiuntivo per: iniezione all'interno di: cavità toracica (34.92) cavità intraperitoneale (54.97) articolazioni (81.92) Escluso: Iniezione di radioisotopi (92.28)	
	99.23	INIEZIONE DI STEROIDI Iniezione di cortisone Impianto sottodermico di progesterone Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	9,71
	99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	11,62
	99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	9,71
	99.27	IONOFRESI Per seduta (ciclo di dieci sedute)	1,70
	99.29.1	INIEZIONE PERINERVOVA	10,07
	99.29.2	INIEZIONE PERIARTERIOSA	10,07
	99.29.3	INFILTRAZIONE PERINEALE	6,46
	99.29.4	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	6,46

Nota	Codice	DESCRIZIONE	Tariffa Euro (E)
	99.29.5	INEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	7,75
	99.29.6	INEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO	7,75
	99.29.7	MESOTERAPIA	6,71
	99.29.8	INEZIONE INTRA O PERIURETRALE	7,75
	99.29.9	INEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	9,71
	99.7	AFERESI TERAPEUTICA	
H	99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	438,99
H	99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	402,84
H	99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	373,40
H	99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	43,90
H	99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	408,00
	99.8	MISCELLANEA DI PROCEDURE FISICHE	
	99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute	8,78
	99.85	IPERtermia PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE Ipertermia [terapia aggiuntiva] indotta da microonde ultrasuoni, radiofrequenza a bassa energia, sonde intestinali, o altri mezzi per trattamento di tumore	65,80
	99.88	FOTOFERESI TERAPEUTICA Fotochemioterapia extracorporea, fotoferesi extracorporea Escluso: Altra fototerapia, terapia a luce ultravioletta (99.82)	7,75
	99.9	ALTRE PROCEDURE VARIE	
	99.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	9,71
	99.92	ALTRA AGOPUNTURA Escluso: quella con moxa revulsivante (93.35.1)	8,52
	99.94	MASSAGGIO PROSTATICO	5,84
	99.95	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	5,84
	99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	13,43
	99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturata, ricementazione di corona o ponte	13,43
	99.99.1	LASER TERAPIA ANTALGICA Per seduta	3,10