

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	02.39.1	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE		014	Neurochirurgia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	02.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSIMULATORE ENCEFALICO Non associabile a Visita neurologica di controllo 89.01.C		015	Neurologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	02.95	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO		015	Neurologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	03.31	RACHICENTESI		014	Neurochirurgia	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione endorachide di antitumorali.		015	Neurologia	018	Oncologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	03.91.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE CON POSIZIONAMENTO DI CATERETTERE PERIDURALE [Cateretere temporaneo, con pompa infusore, con tunnel sottocutaneo] Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento. . Non associabile a 03.91.2, 03.99.1, 86.06, 86.07		001	Anestesia/Analgesia									Tariffa per singolo rifornimento (Fino ad un massimo di 10 rifornimenti)
H	03.91.2	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATERETTERE PERIDURALE [RIFORMIMENTO]. Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento Non associabile a 03.91.1.		001	Anestesia/Analgesia									Tariffa per singolo rifornimento (Fino ad un massimo di 10 rifornimenti)
H	03.92	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione intratecale [endorachide]. Escluso: Iniezione di liquido di contrasto per mielogramma, Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8).		001	Anestesia/Analgesia	014	Neurochirurgia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	03.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSIMULATORE SPINALE		001	Anestesia/Analgesia	012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI		001	Anestesia/Analgesia	008	Diagnostica per immagini	012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia			prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. Intero trattamento		001	Anestesia/Analgesia	008	Diagnostica per immagini	012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia			Tariffa per intero trattamento
H	03.99.1	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1		001	Anestesia/Analgesia	014	Neurochirurgia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione). Asportazione di neuroma periferico. Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)		014	Neurochirurgia	015	Neurologia	019	Ortopedia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI		008	Diagnostica per immagini	014	Neurochirurgia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI		008	Diagnostica per immagini	014	Neurochirurgia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		014	Neurochirurgia	019	Ortopedia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		014	Neurochirurgia	015	Neurologia	019	Ortopedia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE, DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE.Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		014	Neurochirurgia	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
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. Incluso: eventuale guida ecografica		001	Anestesia/Analgesia	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, infiltrazioni paravertebrali e punti trigger. . Escluso: le anestesi per intervento		001	Anestesia/Analgesia	012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	04.93	RIMOZIONE DI NEUROSIMULATORE DEI NERVI PERIFERICI		001	Anestesia/Analgesia	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore, Blocco del Ganglio celiaco, Blocco del Ganglio stellato, Blocco del simpatico lombare.		001	Anestesia/Analgesia	014	Neurochirurgia	015	Neurologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI.		014	Neurochirurgia	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini	009	Endocrinologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA		003	Chirurgia generale	009	Endocrinologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini	009	Endocrinologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini	009	Endocrinologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	08.01	INCISIONE DELLA PALPEBRA. Incluso: Incisione di ascesso palpebrale		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA Cantorrafia, Tarsorrafia		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	08.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma. Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	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		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	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		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. Intervento per blefarocalasi		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	08.44	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	08.51	CANTOTOMIA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
H	08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: le ricostruzioni associate a riparazione di entropion o ectropion (08.44) e la ricostruzione della palpebra non a tutto spessore (08.72)		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	08.99.2	INFILTRAZIONE PALPEBRALE, PERIOCLARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI.		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	09.0	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE. Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	09.11	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	09.19	ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI Sondaggio meccanico delle vie lacrimari. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	09.43	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: sondino		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	09.91	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE, OCCHIO SECCO, CHERATITI, LAGOFALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. Incluso: oblitterazione del punto lacrimale		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	10.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	10.31	ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Incluso: Asportazione pinguecola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	10.4	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE.		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O CULTURA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	11.31	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	11.53.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISMI		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) O LASEK/LASIK. Incluso: due visite di controllo 89.01.D	1	016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK). Incluso: due visite di controllo 89.01.D		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	11.99.5	IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneale]. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visite di controllo entro i 12 mesi		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE a seguito di intervento di cheratoplastica		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridotomia laser (12.41)		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	12.22.1	AGOBIOPSIA IRIDE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	12.31	LISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASER		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	12.41	IRIDOTOMIA LASER. Escluso: Iridectomia chirurgica (12.14)		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	12.59	TRABECULOPLASTICA Mediante laser		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	12.72	CICLOCRIOTERAPIA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE.		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE.		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
Hca	13.41	INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	13.64	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	13.70.1	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (in occhio fachico). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	13.71	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	13.8	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	14.22	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	14.24	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Intero trattamento. Fino a 4 sedute		016	Oculistica									Tariffa per ciclo terapeutico (fino a 4 sedute)
R	14.24.1	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. Fino a 3 trattamenti/anno nello stesso occhio.		016	Oculistica									Tariffa per ciclo terapeutico (fino a 3 sedute)
	14.24.2	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	14.24.3	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	14.29.1	TERAPIA LASER E TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDEALI		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	14.32	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	14.34	FOTOGOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	14.59.1	PNEUMORETINOPESSIA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	14.75	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI (Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone). Incluso: visita post intervento. Incluse le sostanze		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	14.79	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: Visita ed esami pre procedura.		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	16.22	AGOBIOPSIA ORBITARIA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	16.71	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (a scopo igienico)		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico, Iniezione ottociliare.		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	18.02	INCISIONE DEL CANALE Uditivo Esterno e del Padiglione Auricolare. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (98.11)		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	18.21	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione Coagulazione Crio-chirurgia Curettage Elettrocoagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12), Rimozione di cerume (96.52). Non associabile a 18.21		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	18.31.1	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	19.4	RIPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	20.01	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO [MIRINGOTOMIA]. Incluso: anestesia e drenaggio		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	20.09.1	MIRINGOCENTESI SENZA INSERZIONE DI TUBO		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	20.31	ELETTROCOCLEOGRAFIA		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	20.32.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	20.39.1	EMISSIONI OTOACUSTICHE		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	20.8	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido bórico, acido salicilico), Intubazione, Politizerizzazione		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	20.94	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA.		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	20.94.A	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO. Cura completa		021	Otorinolaringoiatria									Tariffa per intero trattamento
	21.22	BIOPSIA DEL NASO		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	21.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	21.69.1	TURBINOPLASTICA [turbinectomia, frattura turbinati, decongestione chirurgica dei turbinati]		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	21.71	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO. Incluso: Contenzione e sua rimozione		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	21.88	SETTOPLASTICA		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	21.91	LISI DI ADERENZE DEL NASO. Sinechia nasale		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	22.01	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. Drenaggio mascellare per via diameatica. Non associabile a 22.02		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	22.02	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI Non associabile a Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio (22.01)		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	22.11	BIOPSIA DEI SENI NASALI		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	22.19.1	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA. Inclusa medicazione		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	22.19.2	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUALE IMMEDIATA	2	017	Odontostomatologia	021	Otorinolaringoiatria							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUALE COMPLICATA	2	017	Odontostomatologia	021	Otorinolaringoiatria							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	3	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia	3	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	23.11.B	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA in sala operatoria		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia,estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia	3	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	23.19.B	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE in sala operatoria		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	4	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	4	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Incluso: perno endocanalare	5	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta)	5	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso rilevazione impronte	5	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRECTO IN TERAPIA PROTESICA	5	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA	5	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	5	017	Odontostomatologia									Tariffa per singolo dente trattato
	23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	6	017	Odontostomatologia									Tariffa per singolo dente trattato
	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)	5	017	Odontostomatologia									Tariffa per arcata
	23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Incluso: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)	5	017	Odontostomatologia									Tariffa per arcata
	23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte	7	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta	7	017	Odontostomatologia									Tariffa per singola seduta
	23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Incluso: eventuale contenzione dentale	8	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	8	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	11	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2	6	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.72.1	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute	11	017	Odontostomatologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo; 10 sedute)
	23.72.2	APICOGENESI [PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO]	5	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.72.3	PULPOTOMIA	6	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	23.73	APICECTOMIA. Incluso: Otturazione retrograda	6	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	24.00.1	GENGIVECTOMIA. (Per gruppo di 4 denti) Incluso: Innesto libero o peduncolato		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.3	8	017	Odontostomatologia									Tariffa per emiarcata/sestante
	24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2	8	017	Odontostomatologia									Tariffa per emiarcata/sestante
	24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	24.19.1	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Incluso: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei (trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, fratture)	2	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	24.20.1	CHIRURGIA PARODONTALE Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee. Per emiarcata. Non associabile a 24.00.2 e 24.00.3	8	017	Odontostomatologia									Tariffa per emiarcata/sestante
	24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogenica dei mascellari (24.41)		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto. Per emiarcata	5	017	Odontostomatologia									Tariffa per emiarcata/sestante
	24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso: alveoloplastica. Per emiarcata	6	017	Odontostomatologia									Tariffa per emiarcata/sestante
P	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI	3	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	8	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi	9	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi e non ripetibile	9	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	9	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	24.80.2	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETS ORTODONTICI	8	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.E	5	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	25.01	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA		003	Chirurgia generale	021	Otorinolaringoiatria							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE. Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91)		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare		017	Odontostomatologia	021	Otorinolaringoiatria							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	26.11	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE		017	Odontostomatologia	021	Otorinolaringoiatria							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	26.91	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE		017	Odontostomatologia	021	Otorinolaringoiatria							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	27.00.1	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Escl.: drenaggio del tratto tireoglossso (06.09)		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO		003	Chirurgia generale	021	Otorinolaringoiatria							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO		017	Odontostomatologia	021	Otorinolaringoiatria							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusa: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari		017	Odontostomatologia	021	Otorinolaringoiatria							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE		017	Odontostomatologia	021	Otorinolaringoiatria							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO		017	Odontostomatologia	021	Otorinolaringoiatria							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE		017	Odontostomatologia	021	Otorinolaringoiatria							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	27.71	INCISIONE DELL' UGOLA		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	27.72	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	27.79.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL'UGOLA. Escluso: riparazione		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	28.91	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	29.12	BIOPSIA FARINGEA		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	31.42.2	LARINGOSTROBOSCOPIA		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	31.43	BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesia		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	31.48.2	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	31.94.1	INIEZIONE DI SOSTANZE ISPESSENTI NELLA PARETE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	31.98.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. Incluso: protesi		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	33.21	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	33.22	BRONCOSCOPIA (fibre-ottiche -autofluorescenza - Ebus). Tracheobroncoscopia esplorativa		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL. Non associabile a 33.22		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA		008	Diagnostica per immagini	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile TC guidata		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini	022	Pneumologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	34.29	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSBRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	34.91	TORACENTESI		003	Chirurgia generale	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	34.91.1	TORACENTESI TC-guidata		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini	022	Pneumologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini	022	Pneumologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina. . Per eventuale chemioterapico antitumorale codificare anche 99.25. Escluso: Iniezione per collasso del polmone		018	Oncologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	37.26.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	37.79.1	IMPIANTO DI LOOP RECORDER		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	37.85	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICATA		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	37.86	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOSTA		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	37.87	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	38.00.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	38.00.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	38.21	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		005	Chirurgia vascolare	006	Dermatologia/Allergologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	38.53	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	38.59	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	38.59.1	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE. Escluse le safene		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	38.59.2	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPLITEO. Escluso: trombosi dell'ostio		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	38.69	ALTRA ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO INFERIORE		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	38.80.1	OCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. Escluse safene		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	38.93.1	CATERISIMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	38.94.A	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO. Asportazione di catetere tipo port o Groshong		001	Anestesia/Analgesia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	38.95.1	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
R	38.95.2	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	38.95.3	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	38.95.4	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALE		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	38.95.6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	38.95.8	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELIZZAZIONE		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	38.95.9	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	38.95.A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port].Incluso: radiografia di controllo		001	Anestesia/Analgesia	005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini	018	Oncologia			prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. Incluso: radiografia di controllo		001	Anestesia/Analgesia	005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini	018	Oncologia			prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. Incluso: radiografia di controllo		001	Anestesia/Analgesia	005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini	018	Oncologia			prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTEROVENOSA PER DIALISI RENALE		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso alcolizzazioni e trattamento del varicocele.		005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	39.95.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
D	39.95.3	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
H	39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
H	39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
	39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
H	39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE [Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution]. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
H	39.95.8	EMOFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
D	39.95.B	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
	39.95.C	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
	39.95.D	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
D	39.95.E	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. Per seduta. Fino a 3 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 3 sedute)
D	39.95.F	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
H	39.95.G	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
R	39.95.H	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
R	39.95.I	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta
R	39.95.J	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENTI		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
R	39.95.K	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta
	39.95.L	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT.		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
	39.95.M	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
	39.95.N	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 13 sedute)
D	39.95.O	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. Per seduta		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta
D	39.95.P	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. Per seduta		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta
R	39.95.Q	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO		013	Nefrologia									Tariffa per intero trattamento
H	39.99.1	ECOCOLOR DOPPLER PULSATO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO		008	Diagnostica per immagini	013	Nefrologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	39.99.2	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O tPA)		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. Incluso: Sostituzione kit innesto		008	Diagnostica per immagini	013	Nefrologia	018	Oncologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	39.99.4	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA		008	Diagnostica per immagini	013	Nefrologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	39.99.5	ECOCOLORODOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA		005	Chirurgia vascolare	013	Nefrologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	39.99.6	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY)		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclaveari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	40.11.2	BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini	022	Pneumologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini	022	Pneumologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	40.29	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. Asportazione di Igroma cistico, Linfangioma. Escluso: Linfadenectomia singola		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini	018	Oncologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	42.24	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO. Non associabile a 42.24.1		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	42.29.3	pH-METRIA TELEMETRICA		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	42.29.4	IMPEDENZIOMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO in corso di EGDS: polipectomia esofagea e/o mucosettomia. Escluso: Biopsia dell' esofago in corso di EGDS (42.24.1)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24.1)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	42.33.4	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	42.92.1	DILATAZIONE DELL'ESOFAGO Incluso: EGDS (45.13)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	43.11	GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA PEG Incluso: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		010	Gastroenterologia	003	Chirurgia generale							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	43.41.1	POLIPECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14).		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO Incluso: EGDS (45.13) Mediante laser o Argon Plasma. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	44.14.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUODENALE. Non associabile a: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3, 45.16.1, 45.16.2, 44.19.3		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	44.19.2	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13). Compresa somministrazione Urea C13		010	Gastroenterologia	011	Laboratorio							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUODENALE Non associabile a 45.13, 44.14.1		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO. Incluso: EGDS (45.13)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1), Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	12	010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.13.2	ENTEROSCOPIA		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.13.3	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1). Biopsia dello stomaco (44.14). Biopsia del duodeno (45.14.1)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 e 42.24.1). Biopsia dello stomaco (44.14). Biopsia del duodeno (45.14.1)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.19.1	MARCATURA DI LESIONE DEL TUBO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.19.2	COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGADA (45.23.1)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.23	COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24), PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.23.1	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 45.29.5		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.23.2	ILEOCOLONSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.23.3	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede unica		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.23.4	COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente . Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE, SVUOTAMENTO GASTRICO		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA		006	Dermatologia/Allergologia	010	Gastroenterologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO		006	Dermatologia/Allergologia	010	Gastroenterologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	45.29.6	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.29.7	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.29.8	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.30.1	POLIPLECTOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia del Duodeno (45.14.1)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.30.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: Biopsia del duodeno (45.14.1)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.42	POLIPLECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Poliplectomia di uno o più polipi		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.42.1	POLIPLECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Poliplectomia di uno o più polipi		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.42.2	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	45.43.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA . Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: Controllo di emorragia. Escluso: Politectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica (45.42) Poliplectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede multipla (45.42.1)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO Incluso: Colonscopia Totale con endoscopio flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	48.23.1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. Escluso: Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA Non associabile a 48.24		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA Non associabile a PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Ecoendoscopia del colon (45.29.5). Biopsia [ecoendoscopica] del retto-sigma (48.24.1)		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	49.01	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	49.02	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	49.04	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	49.21	ANOSCOPIA		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	49.23	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	49.41	RIDUZIONE DI EMORROIDI		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	49.42	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	49.44	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [Trombectomia]		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	49.49.1	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	49.59	SFINTEROTOMIA ANALE. Divisione interna di sfintere		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA.Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODDI		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE. Incluso: Visita anestesilogica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
H	54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	54.91	PARACENTESI. Escluso: Creazione di fistola cutaneoepitoneale (54.93)		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	54.93	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE. Incluso: Creazione di fistola cutaneoepitoneale		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	54.93.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione di parti di catetere		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	54.93.2	RIMOZIONE DI CATETERE PERITONEALE		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. . Escluso: Dialisi peritoneale (da 54.98.1 a 54.98.7)		008	Diagnostica per immagini	013	Nefrologia	018	Oncologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo MENSILE fino a 31 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 31 sedute)
	54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con addestramento. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 31 sedute)
	54.98.3	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 31 sedute)
	54.98.4	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD e/o APD). Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 31 sedute)
	54.98.5	DIALISI PERITONEALE [CAPD] CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 31 sedute)
	54.98.6	DIALISI PERITONEALE CONTINUA [CAPD] con bicarbonato e/o agente osmotico diverso dal glucosio. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 31 sedute)
	54.98.7	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE [IPD]. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute		013	Nefrologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 31 sedute)
H	54.98.8	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE. Incluso: esami di laboratorio KT/V e CICr/BSA		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	54.98.A	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO		013	Nefrologia									Tariffa per intero trattamento
H	55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE		008	Diagnostica per immagini	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione		008	Diagnostica per immagini	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO		008	Diagnostica per immagini	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	56.62	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
HU	57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico		008	Diagnostica per immagini	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	57.32	URETROCISTOSCOPIA Escluso: Cistouretroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8)		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	57.33	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	57.94	CATETERISMO VESCICALE. Incluso: lavaggio vescicale		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	58.23	BIOPSIA DELL' URETRA		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA. Asportazione di caruncola uretrale		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. Per seduta		025	Urologia									Tariffa per singola seduta
H	58.60.3	RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	59.8	CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drenaggio del rene con catetere, dilatazione dell'orifizio ureterovesicale. Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a: Uretrocistoscopia (57.32)		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale		008	Diagnostica per immagini	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. Aspirazione percutanea della tunica vaginale		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		009	Endocrinologia	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	63.52	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. Escluso: quella associata ad orchidopessi		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE		008	Diagnostica per immagini	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	64.11	BIOPSIA DEL PENE		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi. Escluso: Biopsia del pene (64.11)		006	Dermatologia/Allergologia	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick up ovocitario]. Prelievo ovociti. Inclusa valutazione ovocitaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	65.11.1	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
H	65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. Aspirazione dell'ovaio ecoguidata. Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.91.1)		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	67.12	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21)		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	67.32	DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE UTERINA. Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia. Non associabile a 71.30.1		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	67.32.1	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPICA		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO. Non associabile a 68.16.1		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE. Non associabile a 68.12.1 ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	68.16.2	BIOPSIA DELL'UTERO CON DILATAZIONE DEL CANALE CERVICALE		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE [SWIM UP]		011	Laboratorio	020	Ostetricia e ginecologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	69.92.2	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMologa. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	13	020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Incluso: coltura.	14	020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		020	Ostetricia e ginecologia	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Inclusa: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Incluso: coltura. Incluso: scongelamento.	14	020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	69.92.8	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	13	020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	69.92.9	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA [IUI] OMologa		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	70.21	COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia. Non associabile a 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	70.29.1	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA Non associabile a 70.21 COLPOSCOPIA. Incluso: vulvosopia		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	70.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. Incluso: condilomi vaginali. Non associabile a 71.30.1		006	Dermatologia/Allergologia	020	Ostetricia e ginecologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	71.11	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE con o senza vulvosopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Incluso: vulvosopia		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	71.22	INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI. Non associabile a 70.33.1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA e 67.32 DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE		006	Dermatologia/Allergologia	020	Ostetricia e ginecologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	75.10.2	AMNIOCENTESI		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	75.33.1	FUNICOLOCENTESI PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETO		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		017	Odontostomatologia	019	Ortopedia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. . Non associabile a 81.91.1		017	Odontostomatologia	019	Ortopedia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	76.97	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI. Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAI esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA		008	Diagnostica per immagini	019	Ortopedia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO. Incluso: Visita anestesilogica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	78.60	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, sede non specificata		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
U	79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento (incluso eventuale shaving cartilagineo), medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. Escluso: Biopsia dell'anca		008	Diagnostica per immagini	019	Ortopedia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	80.61	ASPORTAZIONE ARTROSCOPICA DI CARTILAGINE SEMILUNARE DEL GINOCCHIO		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	80.74	SINOVIECTOMIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Incluso: eventuale guida ecografica. Per seduta.		001	Anestesia/Analgesia	008	Diagnostica per immagini	012	Medicina fisica e riabilitazione	018	Oncologia	019	Ortopedia	Tariffa per singola seduta
R	81.92.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO [CORDONE RETRAENTE] DELLA MANO. Incluso: visita pre e post procedura, estensione manuale post-24 ore.		004	Chirurgia Plastica	019	Ortopedia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	82.04	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
HU	82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
HU	82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	82.53	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
HU	82.54	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	82.91	LISI DI ADERENZE DELLA MANO [Dito a scatto]. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		014	Neurochirurgia	015	Neurologia	019	Ortopedia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	83.02	MIOTOMIA. Escluso: Miotomia cricofaringea		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	83.03	BORSOTOMIA. Rimozione di deposito calcareo della borsa. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti di sutura, visita di controllo. Escluso: Aspirazione percutanea della borsa		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini	019	Ortopedia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
HU	83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE		003	Chirurgia generale	019	Ortopedia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
HU	83.61	SUTURA DI GUAINA TENDINEA		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	83.65.1	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE		003	Chirurgia generale	019	Ortopedia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
HU	83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE		003	Chirurgia generale	019	Ortopedia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: Iniezioni da 99.25 a 99.29.9. ed eventuale guida ecografica		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini	019	Ortopedia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		005	Chirurgia vascolare	019	Ortopedia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		005	Chirurgia vascolare	019	Ortopedia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		005	Chirurgia vascolare	019	Ortopedia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	84.3	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo		005	Chirurgia vascolare	019	Ortopedia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia. Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA ""VACUUM ASSISTED"" ECOGUIDATA		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA ""VACUUM ASSISTED"" IN STEREOTASSI		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di ascesso mammario		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
P	85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Agoaspirato della mammella (85.11)		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Ecoguidata		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	85.24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. Per seduta		004	Chirurgia Plastica									Tariffa per singola seduta
	86.02.3	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLO		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. Escluso: Marsupializzazione		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Incluso: incisione di ascesso, favo o flemmone. Escluso: Drenaggio di compartimento fasciale del viso e bocca, spazio palmare o tenere, cisti o seno pilonidale (86.03)		003	Chirurgia generale	009	Endocrinologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	86.05.1	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Estrazione di corpo estraneo profondo Escluso: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS (98.20) e RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE (98.24)		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	86.05.2	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	86.06	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1		001	Anestesia/Analgesia	003	Chirurgia generale							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	86.06.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORNIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. Per via sottocutanea o endovenosa.		001	Anestesia/Analgesia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	86.07	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1		001	Anestesia/Analgesia	003	Chirurgia generale	005	Chirurgia vascolare					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	86.23	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	86.24	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. Peeling chimico della cute		003	Chirurgia generale	004	Chirurgia Plastica	006	Dermatologia/Allergologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	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)		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA. Per seduta		006	Dermatologia/Allergologia									Tariffa per singola seduta
	86.30.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. Per seduta		006	Dermatologia/Allergologia									Tariffa per singola seduta
	86.30.4	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER		006	Dermatologia/Allergologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	86.30.5	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA		006	Dermatologia/Allergologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE . Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
H	86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE. Escluso: Innesto eterologo (86.65), Innesto omologo		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI. Escluso: Innesto eterologo, Innesto omologo		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
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		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	86.72	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
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		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	86.75	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. Distacco di lembo peduncolato. Assottigliamento di lembo peduncolato		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	86.84	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. Plastica a ??Z della cute della mano e delle dita della mano		003	Chirurgia generale	004	Chirurgia Plastica							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
Hca	86.85	CORREZIONE DI SINDATTILIA		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	86.86	ONICOPLASTICA		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	86.92	ELETTROLISI E ALTRA DEPILAZIONE CUTANEA		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC (87.03.D)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.03.5	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.03.6	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.03.7	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.A		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.D		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.03.9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.03.A	TC SELLA TURCICA (studio selettivo) Non associabile a 87.03		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.03.C	TC ORBITE (studio selettivo). Non associabile a 87.03		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.03.F	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	87.05	DACRIOCISTOGRAFIA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCATE DENTARIE. Due arcate: superiore e inferiore		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)		008	Diagnostica per immagini	017	Odontostomatologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5)		008	Diagnostica per immagini	017	Odontostomatologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.16.7	RX EMIMANDIBOLA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGE. Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE.Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a Rx standard sacrococcige (87.24.6)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non associabile a RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6). RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.35	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.37.3	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.92.9 RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.37.4	MAMMOGRAFIA BILATERALE SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.92.9 RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.42.4	TC CUORE. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.42.5	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC del cuore (87.42.4) e TC coronarografia (87.42.6)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.42.6	TC CORONAROGRAFIA. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.43.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrale		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.43.4	RX DELLO STERNO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. Incluso: esame diretto		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. Non associabile a Rx dell'esofago, stomaco e duodeno con doppio MDC (87.62.3)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (con enteroclisi)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.69.3	DEFECOGRAFIA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. Incluso: esame diretto		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]		008	Diagnostica per immagini	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto. Non associabile a 87.83.1		008	Diagnostica per immagini	020	Ostetricia e ginecologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAMMA. Non associabile a Isterosalpingografia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2)		008	Diagnostica per immagini	020	Ostetricia e ginecologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	87.83.2	ISTEROSONOGRAMMA [idrosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)		008	Diagnostica per immagini	020	Ostetricia e ginecologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1, 88.38.F e 88.38.9		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.01.3	TC DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.01.7	TC FEGATO MULTIFASICA. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (con enteroclisi). Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	88.01.9	TC COLON. Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.02.1	TC UROGRAFIA. Incluso: eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.03.2	FISTOLOGRAFIA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO]		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.21.2	RX DELLA SPALLA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.21.3	RX DEL BRACCIO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.22.1	RX DEL GOMITO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.23.1	RX DEL POLSO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.26.2	RX DELL'ANCA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.27.1	RX DEL FEMORE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.27.2	RX DEL GINOCCHIO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.27.3	RX DELLA GAMBA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.29.1	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. Per singola articolazione periferica		008	Diagnostica per immagini									Tariffa per singola articolazione
	88.31	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX scheletro per patologia sistemica]		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.94		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. Non associabile a 88.39.2, 88.39.3 e 88.39.A		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.9	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. Almeno quattro distretti anatomici. Incluso: CRANIO, COLLO, TORACE, ADDOME. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.38.D, 88.38.E e 88.38.F		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9).	15	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	15	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC (88.38.9)	15	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.G	TC DELLA SPALLA. Non associabile a TC DEL BRACCIO (88.38.H) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.H	TC DEL BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.J	TC DEL GOMITO. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.L	TC DEL POLSO. Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.M	TC DELLA MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.R	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.S	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.T	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.U	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.V	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.W	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA DI CORPO ESTRANEO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.3	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE]. Non associabile a TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE (88.39.2), TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5) e TC DEL GINOCCHIO (88.39.4)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.4	TC DEL GINOCCHIO. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.5	TC DELLA GAMBA. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.6	TC DELLA CAVIGLIA. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.7	TC DEL PIEDE. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA . Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	17	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.B	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) e TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.C	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.D	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.E	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.F	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	18	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale dell'aorta e dell'arco aortico e origine dei vasi epi-aortici		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.48.1	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO SUPERIORE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.49.2	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO SUPERIORE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare		008	Diagnostica per immagini	015	Neurologia	020	Ostetricia e ginecologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica		005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini	015	Neurologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO		005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini	015	Neurologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: colordoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini	009	Endocrinologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)		002	Cardiologia	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)		002	Cardiologia	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFOGEEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFOGEEA (88.73.8)		002	Cardiologia	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE		002	Cardiologia	008	Diagnostica per immagini	020	Ostetricia e ginecologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova (88.72.7)		002	Cardiologia	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.72.7	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. (88.72.6)		002	Cardiologia	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso: colordoppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella		008	Diagnostica per immagini	020	Ostetricia e ginecologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. Incluso: colordoppler se necessario		008	Diagnostica per immagini	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi		002	Cardiologia	005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Incluso: giugulari,succlavie, vene anonime		002	Cardiologia	005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFOGEEA Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFOGEEA (88.72.4)		002	Cardiologia	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colordoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.K		005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini	010	Gastroenterologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. Incluso: Colordoppler se necessario		008	Diagnostica per immagini	010	Gastroenterologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. Incluso: Colordoppler se necessario		008	Diagnostica per immagini	010	Gastroenterologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE.Incluso: Colordoppler se necessario		008	Diagnostica per immagini	010	Gastroenterologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare. Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi		008	Diagnostica per immagini	013	Nefrologia	025	Urologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschili o femminili ed ecografia sovrapubica. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6		008	Diagnostica per immagini	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1		008	Diagnostica per immagini	010	Gastroenterologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso: vasi viscerali		005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali		005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. Non associabile a 88.74.1		005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO. Non associabile a 88.74.1		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		002	Cardiologia	005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini	009	Endocrinologia			prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica.Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		002	Cardiologia	005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		002	Cardiologia	005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini	009	Endocrinologia			prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi		002	Cardiologia	005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA		008	Diagnostica per immagini	020	Ostetricia e ginecologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. Minimo 4 sedute. Non associabile a: Ecografia dell'addome inferiore 88.75.1, Ecografia dell'addome completo 88.76.1, Ecografia ginecologica 88.78.2		008	Diagnostica per immagini	020	Ostetricia e ginecologia							Tariffa per ciclo terapeutico (minimo 4 sedute)
	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTEROSONOGRAFIA 87.83.2	19	008	Diagnostica per immagini	020	Ostetricia e ginecologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE		008	Diagnostica per immagini	020	Ostetricia e ginecologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale. Incluso: consulenza pre e post test combinato		008	Diagnostica per immagini	020	Ostetricia e ginecologia							
	88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE] Incluso: valutazione indici qualitativi e semiquantitativi		008	Diagnostica per immagini	020	Ostetricia e ginecologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione color Doppler		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO		008	Diagnostica per immagini	019	Ortopedia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler		008	Diagnostica per immagini	012	Medicina fisica e riabilitazione	019	Ortopedia					Tariffa per singola articolazione o distretto
	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE. Non associabile a ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)		008	Diagnostica per immagini	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso: testicoli e annessi testicolari. Incluso: integrazione color Doppler. Non associabile a 88.75.1		008	Diagnostica per immagini	009	Endocrinologia	025	Urologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		008	Diagnostica per immagini	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso: color Doppler se necessario		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare. Incluso: color Doppler se necessario		003	Chirurgia generale	008	Diagnostica per immagini							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	88.79.B	CISTOSONOGRAFIA CON MDC. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)		008	Diagnostica per immagini	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi		005	Chirurgia vascolare	008	Diagnostica per immagini	025	Urologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. Incluso: color Doppler se necessario		008	Diagnostica per immagini	010	Gastroenterologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 50.91.1 e 50.91.2		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		008	Diagnostica per immagini	010	Gastroenterologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE, INGUINALE)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.6	RM DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.7	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.A	RM DEL MASSICCIO FACCIALE [Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.C	RM DELLA SELLA TURCICA. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	88.91.D	RM DELLE ROCCHES PETROSE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.E	RM DELLE ORBITE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHES PETROSE (88.91.D) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.F	RM DEL MASSICCIO FACCIALE. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHES PETROSE (88.91.D) e RM DELLE ORBITE (88.91.E)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.G	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [Mascella, mandibola, cavità nasali, seniparanasali, etmoide]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHES PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.H	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHES PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.J	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLE ROCCHES PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.K	RM DELLE ROCCHES PETROSE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.L	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHES PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.M	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIU' SEGMENTI. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHES PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. Incluso: Esame di base		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. Incluso: Esame di base		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	88.91.U	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO. Inclusa: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Inclusa Anestesia e Visita anestesiológica per pazienti pediatrici o non collaboranti		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.92	RM DEL TORACE [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.92.3	CINE RM DEL CUORE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.92.5	CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.92.9	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA E CON MDC		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.92.B	ANGIO RM CORONARICA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	22	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOTO. Non associabile a RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO (88.93.5)	23	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.93.7	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.B)	24	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A	25	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94	ARTRO RM. Incluso: esame di base. Per distretto articolare. Non associabile a ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) e a RM del distretto articolare interessato		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.4	RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.6	RM DEL GOMITO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.8	RM DEL POLSO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	26	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.9	RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	26	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.A	RM DEL BACINO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM . Non associabile a 88.94	26	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.D	RM DEL GINOCCHIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	27	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.E	RM DELLA GAMBA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	26	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	28	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.Y	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.95.4	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.95.9, 88.97.9 e 88.97.C		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.95.8	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.95.9	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.95.B	RM ENDOCAVITARIA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.95.E	RM UROGRAFIA		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.95.F	RM FETALE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.97.2	RM DIFFUSIONE. Incluso tensore di diffusione. Incluso: Esame di base		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.97.4	RM SPETTROSCOPIA. Incluso: Esame di base		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.97.6	RM PERFUSIONE. Incluso: Esame di base		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.97.8	RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC. Incluso: Esame di base		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.97.9	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.97.A	COLANGIO RM		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.97.B	COLANGIO RM. Con stimolo farmacologico. Incluso: esame di base		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY	29	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	29	008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.1	VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di catetere venoso centrale ad inserzione periferica (PICC). Incluso: eventuale controllo, programmazione e ricarica di pompa.		001	Anestesia/Analgesia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.2	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO		006	Dermatologia/Allergologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore		009	Endocrinologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione rene trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1		014	Neurochirurgia	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il quesito diagnostico		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. Non associabile a 24.80.3		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO		018	Oncologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di cerume		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		024	Radioterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.R	VISITA DI CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE. Incluso: rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI)		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.S	VISITA DI CONTROLLO DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.01.Y	VISITA GENETICA DI CONTROLLO. Consulenza Genetica successiva alla prima in paziente ancora senza diagnosi. Visita specialistica genetica con esame obiettivo, rivalutazione della documentazione clinica recente e remota. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Affinamento dell'ipotesi diagnostica pregressa e scelta di eventuale nuovo test genetico appropriato. Spiegazione di vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati. Scrittura della relazione		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Incluso: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE		026	Altre prestazioni	012	Medicina fisica e riabilitazione							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.07.1	VISITA MULTIDISCIPLINARE SENOLOGIA		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.07.A	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE. Incluso: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI)		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.12	RINOMANOMETRIA		006	Dermatologia/Allergologia	021	Otorinolaringoiatria							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.12.1	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE		006	Dermatologia/Allergologia	021	Otorinolaringoiatria							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)		014	Neurochirurgia	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisonnografia (89.17)		015	Neurologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO		015	Neurologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO		015	Neurologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO [12-24 ORE]		015	Neurologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio		015	Neurologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia	021	Otorinolaringoiatria					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali)		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. Per nervo o dermatomero		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							Tariffa per singolo nervo
	89.15.5	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica		015	Neurologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.15.7	POLIGRAFIA DINAMICA Incluso: Elettromiografia di superficie per disordini del movimento Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)		015	Neurologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.15.A	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.15.B	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)		015	Neurologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.17	POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14)		015	Neurologia	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.17.3	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO Per studio apnee		002	Cardiologia	015	Neurologia	022	Pneumologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE		015	Neurologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		015	Neurologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). Incluso: Controllo ecografico post minzionale. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)		012	Medicina fisica e riabilitazione	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile al codice 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	89.26.5	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	16	020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	89.26.A	PERCORSO DI SCREENING DNA FETALE NON INVASIVO DA SANGUE MATERNO		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA		006	Dermatologia/Allergologia	012	Medicina fisica e riabilitazione	022	Pneumologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a 89.37.4		012	Medicina fisica e riabilitazione	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a 89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE.		006	Dermatologia/Allergologia	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE		006	Dermatologia/Allergologia	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.37.6	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE. Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 8		006	Dermatologia/Allergologia	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.38.1	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.38.4	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.38.5	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.38.6	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. Incluso: Capnogramma		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.38.7	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANS DIAFRAMMATICHE		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.38.8	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIVI		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.38.9	DETERMINAZIONE DELLA P 0.1		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA		009	Endocrinologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.39.4	GUSTOMETRIA [OLFATTOMETRIA]		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.39.6	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI CON VIDEO DERMATOSCOPIO		006	Dermatologia/Allergologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.44.1	TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. Incluso: ECG (89.52) , Analisi dei gas respiratori, Determinazione della ventilazione, Emogasanalisi		002	Cardiologia	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]		012	Medicina fisica e riabilitazione	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3), Visita cardiologica di controllo (89.01.3)		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFA GEO		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	89.52.3	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFA GEO		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.58.9	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI)		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2)		002	Cardiologia	009	Endocrinologia	015	Neurologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.59.2	HEAD UP TILT TEST		002	Cardiologia	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA		002	Cardiologia	009	Endocrinologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.61.2	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico, Carbossiemoglobina e Metaemoglobina		011	Laboratorio	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.65.2	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' iperossia		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.65.4	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2		009	Endocrinologia	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA		006	Dermatologia/Allergologia	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.65.7	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.65.8	MISURA TRANSCUTANEA DELLA PO2 E DELLA PCO2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSO		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		011	Laboratorio	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale		001	Anestesia/Analgesia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)		002	Cardiologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA		004	Chirurgia Plastica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		005	Chirurgia vascolare									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza		006	Dermatologia/Allergologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale		009	Endocrinologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7B.1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. Visita specialistica genetica con esame obiettivo e valutazione della documentazione clinica recente e remota. Incluso: primo colloquio, anamnesi personale e familiare, costruzione di un albero genealogico familiare nei rami paterno e materno per almeno 3 generazioni. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Formulazione dell'ipotesi diagnostica. Scelta del test genetico appropriato. Spiegazione vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione consensi informati. Scrittura della relazione. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. Non associabile a 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 e 93.09.5		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7B.3	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione	2	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento		018	Oncologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume. Non associabile a 96.52		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa		022	Pneumologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento		024	Radioterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA		008	Diagnostica per immagini	024	Radioterapia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	89.7C.4	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE		017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.01.5	ACIDI BILIARI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.01.6	3 METIL ISTIDINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO	30	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.02.2	ACIDO CITRICO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	31	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.02.5	ACIDO LATTICO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.03.2	ACIDO PIRUVICO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	90.03.7	ACIDO FITANICO. DOSAGGIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	90.03.8	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	90.03.9	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	90.03.A	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	90.03.B	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	90.03.C	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	90.03.D	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	90.03.E	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.04.1	ADIURETINA [VASOPRESSINA] (ADH)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	31	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	32	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.05.1	ALBUMINA	33	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.05.2	ALDOLASI	34	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	35	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.07.1	ALLUMINIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.07.2	AMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.07.5	AMMONIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.08.1	ANDROSTANEDIOLO GLUCURONIDE	36	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	90.08.2	ANGIOTENSINA II		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.08.4	APOLIPOPROTEINA -A1		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.09.1	APTOGLOBINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	32	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.11.1	C PEPTIDE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO		009	Endocrinologia	011	Laboratorio							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.11.4	CALCIO TOTALE	37	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.11.5	CALCITONINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.11.7	CALCIO IONIZZATO determinazione diretta		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.12.5	CERULOPLASMINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.12.A	CALPROTECTINA FECALE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.13.1	CHIMOTRIPSINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.13.3	CLORURO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.13.5	COBALAMMINA (VIT. B12)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.13.A	CISTATINA C. Non associabile a Creatinina 90.16.3 e Creatinina clearance 90.16.4		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1), Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	38	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.14.1	COLESTEROLO HDL	38	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	38	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)	39	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3)	40	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.16.5	CROMO	53	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.16.6	CROMOGRANINA A		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.16.8	DECARBOSSIPROTROMBINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.17.6	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A	41	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.17.8	TRI TEST: ALFAFETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAPHICI O NON CROMATOGRAPHICI	42	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO	43	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	44	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.18.5	ERITROPOIETINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.19.2	ESTRADIOLO (E2)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.20.1	ETANOLO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.22.3	FERRITINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.22.5	FERRO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.23.2	FOLATO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.23.4	FOSFATASI ACIDA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	45	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	46	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	47	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (gamma GT)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
R	90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.25.7	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	90.25.8	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.26.1	GASTRINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.26.3	GLUCAGONE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8). Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, frazione libera)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.27.6	IODURIA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.28.C	INIBINA B		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.29.1	INSULINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	48	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.30.2	LIPASI PANCREATICA	49	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.30.3	LIPOPROTEINA (a)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (cellobiasi, lattasi, maltasi, palatinesi, saccarasi, trealasi, acetil-colinesterasi). Per ciascuna determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singola determinazione (Fino al massimo x determinazioni)
	90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.31.6	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] ESAME MACROSCOPICO (volume, pH, aspetto, viscosità, fluidificazione) E MICROSCOPICO della componente nemaspermica (numero, motilità, morfologia previa colorazione specifica) e della componente cellulare non nemaspermica		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.31.7	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA' previa colorazione con eosina		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (Fruttosio, Carnitina, Fosfatasi prostatica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi). Per ciascuna determinazione (Sono prescrittibili al massimo 4 determinazioni)		011	Laboratorio									Tariffa per singola determinazione (Fino al massimo 4 determinazioni)
	90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.32.2	LITIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
	90.32.5	MAGNESIO TOTALE	50	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.32.6	LISOZIMA/S		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.33.5	MIOGLOBINA	51	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.33.6	METANEFRIE FRAZIONATE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	90.33.A	NEUROTRASMETTITORI. DOSAGGIO Liquor		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.34.2	NICHEL		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.34.4	OLIGOELEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOELEMENTO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.34.6	OMOCISTEINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.34.7	OSMOLALITA'/OSMOLARITA'. Determinazione diretta		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.34.8	OSMOLALITA'. Determinazione indiretta nei casi in cui non è possibile la determinazione diretta. Non associabile a Glucosio (90.27.1), Sodio (90.40.4), Urea (90.44.1) e Potassio (90.31.4)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.34.A	INSULIN GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.35.3	OSSALATI [U]		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.35.6	SOMATOSTATINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.36.3	PIOMBO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	90.36.5	POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO tipo b (BNP o N-proBNP)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.37.1	PORFIRINE TOTALI E FRAZIONATE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.37.2	PORFOBILINOGENO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.37.3	POST COITAL TEST		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.37.6	PREALBUMINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.37.7	PROPEPTIDE AMMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.38.1	PROGESTERONE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.38.2	PROLATTINA (PRL). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.38.5	PROTEINE TOTALI	52	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.38.8	MACROPROLATTINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.38.G	ACIDO OMOVANILLICO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.38.M	PEPSINOGENO A (I)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.38.N	PEPSINOGENO C (II)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE). Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.39.4	RAME		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.39.6	RECELTTORE SOLUBILE TRANSFERRINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.39.7	COBALTO	53	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.40.2	RENINA. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.40.3	SELENIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.40.7	INSULIN GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C]		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. Non associabile a 90.40.9	42	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8	42	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.40.A	SWELLING TEST		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.40.B	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodio	54	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	90.40.F	SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfitest		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO Plasma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.41.3	TESTOSTERONE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO. Non associabile a 90.41.3		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX. Se TSH = 0.45 mU/L e = 3.5 mU/L: referto del solo TSH senza ulteriori indagini. Se TSH < 0.45 mU/L o > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4. Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 = limite superiore di riferimento, referto di TSH + FT4. Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 < limite superiore dell'intervallo di riferimento, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3. Se TSH > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4 e referto di TSH + FT4. Salvo range o cut-off più restrittivi a livello regionale. Non associabile ai singoli codici 90.42.1 (TSH), 90.43.3 (FT3), 90.42.3 (FT4).		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.42.5	TRANSFERRINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.42.6	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.42.B	TRIPTASI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.43.2	TRIGLICERIDI	38	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.43.3	TRIOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.43.4	TRIPSINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.43.5	URATO	55	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.43.7	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.43.8	URINE ESAME MORFOLOGICO a FRESCO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.44.5	VITAMINA D (1.25 OH)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.44.6	VITAMINA D (25 OH)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	90.45.4	ZINCO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.46.3	ANTICORPI ANTIERITROCITARI A FREDDO RICERCA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	56	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione singola		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.47.9	ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione singola		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.47.A	ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione singola		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA. Determinazione singola		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGLANGLIOSIDE)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: P-ANCA e C-ANCA). Per ciascuna determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singola determinazione (Fino al massimo x determinazioni)
	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.48.9	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Identificazione)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DPG-AGA) IgG		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.49.6	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singola determinazione (Fino al massimo x determinazioni)
	90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMMICO DECARBOSSILASI (GAD)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.49.8	ANTICORPI ANTI INTERFERONE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.49.9	ANTICORPI ANTI ISTONI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.50.6	ANTICORPI ANTI COMPLESSO EPARINA (PF 4)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgG	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI T	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI B	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgM	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASIS (AbTPO)	57	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASIS (MPO)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.52.R	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) - Reflex Non associabile a: ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) (cod. 90.52.4) ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA) (cod. 90.52.1)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (Identificazione)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECEPTORE NICOTINICO MUSCOLARE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECEPTORE DEL TSH		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (test diretto)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (test indiretto)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.53.9	ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.53.B	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ricerca ed eventuale titolazione)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSLUTAMINASI (IgG, IgA). Per ciascuna determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
	90.53.R	Cellachia Diagnosi Reflex Inclusi: Anticorpi Anti Transglutaminasi (AITG) IgA e IgA totali, eventuali Anticorpi Anti Endomisio (EMA) ed eventuali Anticorpi Anti Gliadina Deamidata (DGP-AGA) IgG		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI MONOFASICI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	58	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	59	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	60	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	61	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) REFLEX (cut-off = 2,5 mU/L - = 10,0 mU/L). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di PSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/PSA se PSA > 2,5 ug/L e < 10,0 mU/L		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.56.A	PROTEINA 4 dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.58.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI [Test di Coombs diretto]		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore) quantitativo		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE (ciascuna)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.61.3	CYFRA 21-1	63	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.61.4	D-DIMERO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.62.3	EMOLISINA BIFASICA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.63.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (Eparina, Rivaroxaban, etc.)	64	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. Per ciascuno antigene		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
	90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunistoichimiche necessarie al completamento della diagnosi		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.63.6	FATTORE VON WILLEBRAND (VW) ANTIGENE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.63.7	FATTORE VON WILLEBRAND CBA (Collagen Binding Assay)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.63.8	DETERMINAZIONE DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (Dabigatran, etc)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND. Analisi multimerica		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII). Per ciascun fattore		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
H	90.64.4	FENOTIPO Rh	65	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSS/FUNZIONALE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	65	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.66.7	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicit� nota)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.67.5	IgA SECRETORIE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgG	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgG	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgM	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgM	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE II	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	66	011	Laboratorio									Tariffa per singolo allergene
	90.68.3	IgE TOTALI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singola determinazione

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE. Per singolo allergene	68	011	Laboratorio									Tariffa per singolo allergene
	90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.68.7	Ig E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. Fino a 8 allergeni per pannello		011	Laboratorio									Tariffa per pannello di allergeni (fino a 8 allergeni)
	90.68.8	IgE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. Fino a 8 allergeni per pannello		011	Laboratorio									Tariffa per pannello di allergeni (fino a 8 allergeni)
R	90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE IgE SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. Pannelli di 4 allergeni a varie diluizioni	69	011	Laboratorio									Tariffa per pannello di allergeni (fino a 4 allergeni)
	90.68.A	IgE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	70	011	Laboratorio									Tariffa per singolo ricombinante
	90.68.B	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergeni	99	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG , IgM, (Ciascuna)		011	Laboratorio									Tariffa per singola determinazione (fino a 4 determinazioni)
	90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.71.5	PLASMINOGENO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.72.4	PROTEINA S LIBERA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.72.5	PROTEINA S TOTALE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.72.6	PROTEINA S 100		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.73.A	CROSS-MATCH CITOFUORIMETRICO LINFOCITI T IgG	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.73.B	CROSS-MATCH CITOFUORIMETRICO LINFOCITI B IgG	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA MEDIANTE TEST DI SIMMEL		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (CURVA)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.74.5	RETICULOCITI. Conteggio		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.74.8	TEMPO DI BOTROXINA (Reptilase)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.74.B	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI B	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE: RICERCA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. Per ciascun attivatore	71	011	Laboratorio									Tariffa per singola determinazione
	90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.76.7	TEST DI FUNZIONALTA' PIASTRINICA (PFA)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	72	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.77.5	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA TEST IGRA (QUANTIFERON, ELISPOT)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.77.6	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Bassa risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Bassa risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.78.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Alta risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.78.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Alta risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Bassa risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. Alta risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. Alta risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.79.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Alta risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.79.B	TIPIZZAZIONE GENI KIR. In trapianto mismatch	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQ. Bassa risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.81.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. Alta risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.81.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. Alta risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.81.C	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. Alta risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.81.D	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. Alta risoluzione	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA COMPLESSO (TAT)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.82.3	TROPONINA I, T		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.83.A	ACIDI NUCLEICI DI MICRORGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi di uno o più gruppi di microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.87.7	AEROMONAS NELLE FECI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.87.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME CULTURALE. Incluso: esame microscopico previa colorazione specifica		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.87.F	BORDETELLA ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.87.P	BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre MICROORGANISMI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.87.R	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IgG e IgM		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.87.S	BORDETELLA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.87.T	BORRELIA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: eventuale Immunoblotting		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.88.E	CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.88.G	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.88.H	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.88.J	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.90.B	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (antigeni fecali e/o colorazioni alcool acido resistenti). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.90.E	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI IgG e IgM		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME CULTURALE. Incluso: identificazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.92.6	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.92.7	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIIURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes [Streptococco beta emolitico gruppo A] ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.93.6	ESAME CULTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catharralis e altri batteri e lieviti patogeni. incluso: esame microscopico di idoneità del campione. incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.93.7	ESAME CULTURALE BRONCOLAVAGGIO [PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico ed eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.93.8	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.93.9	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite MEDIA MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.93.A	ESAME CULTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (culturale o ricerca antigene). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. Non associabile a 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME CULTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame colturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	90.93.D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.93.E	ESAME CULTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO [TEST DI STAMEY] Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.93.J	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. Ricerca Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.93.K	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.93.L	ESAME CULTURALE ESSUDATI [pleurico, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, Incluso: identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.94.1	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame culturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame culturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame culturale		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.94.6	FRANCISELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORPI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso. identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA o Immunocromatografico)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.95.8	LEISHMANIA ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.96.2	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA previa colorazione specifica		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.96.8	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.96.9	LEISHMANIA RICERCA ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.97.6	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.98.4	MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.98.9	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione.		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.99.1	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA]		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	90.99.2	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI M. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	90.99.4	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA. Almeno 4 antibiotici		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.01.9	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO (previa colorazione per microrganismi alcool acido resistenti). Incluso: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.02.6	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.02.7	MICROFILARIE NEL SANGUE (Giemsa) dopo concentrazione o arricchimento		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.02.9	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO NELLE FECI dopo concentrazione (Colorazioni specifiche)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.02.A	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.02.D	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME CULTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	91.04.6	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (Esame diretto e dopo concentrazione o arricchimento)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.04.8	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. Incluso: eventuale Immunoblotting		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricomatica o Ematossilina ferrica o Giemsa)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.05.B	ANISAKIS ANTICORPI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.05.C	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (striscio sottile e goccia spessa previa colorazione specifica) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (metodi immunologici)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.05.D	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno E. histolytica, Cryptosporidium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.06.6	RICKETTSIE CONORII ANTICORPI IgG e IgM		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.06.A	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.06.B	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.06.C	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI. Almeno due microrganismi. Non associabile a 90.90.B, 90.92.7 e 90.94.7		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Salmonella. Se positivo incluso: identificazione e eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.07.7	SHIGELLA NELLE FECI ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.94.3		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.07.8	SCHISTOSOMA HAEMATOBIIUM IN CAMPIONI URINARI, dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANTI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME CULTURALE. Incluso: Identificazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (Esame colurale o Baermann)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.08.8	TAENIA SOLIUM [CISTICERCOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.08.A	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.08.C	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.09.B	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso: eventuali IgA e Immunoblotting		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.10.7	TRICHINELLA ANTICORPI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.10.8	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME CULTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.B		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale Immunoblotting		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.11.3	VIBRIO NELLE FECI ESAME CULTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.12.8	ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione.		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.F		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene		011	Laboratorio									Tariffa per singolo antigene
	91.13.7	ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FECI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.15.B	CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.15.C	CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.15.F	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie ed eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	91.16.A	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.16.C	VIRUS EPATITE B [HBV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.16.D	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IgG e IgM		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	73	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	74	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBeAg + ANTICORPI anti HBeAg + ANTICORPI anti HBeAg]. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg IgM se HBeAg e anti HBeAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBeAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.19.7	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.19.R	HCV - Reflex. Incluso: 91.19.5 HCV anticorpi, eventuale 91.19.4 HCV analisi quantitativa RNA, eventuale 91.20.2 HCV tipizzazione genomica		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso:, estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg.	74	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.20.6	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM.	74	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.20.8	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] - RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA RNA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.20.9	VIRUS EPATITE E [HEV] RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA RNA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.21.9	GENOTIPIZZAZIONE Microorganismi NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA del DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirale. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.24.8	NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.24.9	PAPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.24.C	PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.24.D	SCREENING TRIAGE CITOLOGICO HPV		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.24.F	VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG e IgM		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.25.8	PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG e IgM		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.26.3	RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.26.9	ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta . Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.2F.9	Test genetico somatico per patologia mammaria istologicamente diagnosticata		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	98	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.30.7	Analisi di Sequenze Geniche Mediante SequenziamentoMassivo Parallelo per Carcinoma non a piccole cellule non squamoso (Adenocarcinoma) metastatico del Polmone cito/istologicamente diagnosticato		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	91.30.8	Analisi di sequenze geniche mediante sequenziamento massivo parallelo per colangiocarcinoma/carcinoma delle vie biliari avanzato, cito/istologicamente diagnosticato, suscettibile di trattamento sistemico		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi		011	Laboratorio									Tariffa per serie 3 campioni
	91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi		011	Laboratorio									Tariffa per serie 3 campioni
	91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari Istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMPOIETICO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.41.2	ES.ISTOLOGICO DI AGOBIOPSIA DEL FEGATO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunoistochimica per CD3		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 6 campioni		011	Laboratorio									Tariffa per intera analisi (almeno 6 campioni)
	91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi.		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		011	Laboratorio									Tariffa per intera analisi (almeno 3 campioni)
	91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Poliectomia endoscopica. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE per lesione diffusa. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Inclusa Immunofluorescenza. Per campione e almeno 7 marcatori		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione (almeno 7 marcatori)
	91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.44.1	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. Agobiopsia prostatica su prelievi multipli. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 12 campioni		011	Laboratorio									Tariffa per intera analisi (almeno 12 campioni)
	91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni		011	Laboratorio									Tariffa per intera analisi (almeno 6 campioni)
	91.46.8	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni		011	Laboratorio									Tariffa per intera analisi (almeno 8 campioni)
	91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.47.6	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: da Agobiopsia linfonodale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
R	91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori	75	011	Laboratorio									Tariffa per singolo pannello (almeno 4 marcatori)
	91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni		011	Laboratorio									Tariffa per singolo pannello (fino ad 8 antigeni)
R	91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Almeno 2 marcatori	75	011	Laboratorio									Tariffa per singolo pannello (almeno 2 marcatori)
R	91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA Almeno 2 marcatori	75	011	Laboratorio									Tariffa per singolo pannello (almeno 2 marcatori)

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
R	91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Almeno 2 marcatori	75	011	Laboratorio									Tariffa per singolo pannello (almeno 2 marcatori)
R	91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori	75	011	Laboratorio									Tariffa per singolo pannello (almeno 2 marcatori)
	91.48.2	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Da Biopsia di nervo periferico. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
	91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo campione analizzato
MR	91.5R.1	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO Incluso: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.4	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.5	BETA-IDROSSIBUTIRRATO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.6	ACIDO ACETOACETICO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.7	NEFA (acidi grassi non esterificati)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.8	CARNITINA LIBERA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.C	N-ACETILASPARTATO		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.D	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.F	CROMATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.H	ISOLELETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.K	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DETERMINAZIONE. Per singola determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
MR	91.5R.L	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI.DETERMINAZIONE. Per singola determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
MR	91.5R.M	ENZIMI GLICOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DETERMINAZIONE. Per singola determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
MR	91.5R.N	ENZIMI METABOLISMO PURINICO.DETERMINAZIONE. Per singola determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
MR	91.5R.P	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO.DETERMINAZIONE. Per singola determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
MR	91.5R.Q	ENZIMI LISOSOMIALI. DETERMINAZIONE. Per singola determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
MR	91.5R.R	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DETERMINAZIONE. Per singola determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
MR	91.5R.S	ENZIMI MITOCONDRIALI.DETERMINAZIONE. Per singola determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
MR	91.5R.T	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DETERMINAZIONE. Per singola determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
MR	91.5R.U	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE.DETERMINAZIONE. Per singola determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
MR	91.5R.W	RAME TISSUTALE. DETERMINAZIONE. Per singola determinazione		011	Laboratorio									Tariffa per singolo dosaggio
MR	91.5R.X	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
MR	91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DETERMINAZIONE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.5R.Z	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS e N-RAS	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-Kit	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.A	STATO HER2-neu	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.B	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.D	CODELEZIONE 1p/19q	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
R	91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.H	RIARRANGIAMENTO gene DDI3	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.J	RIARRANGIAMENTO gene FOX01	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.N	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.S	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.T	TRASLOCAZIONE t (2;12)	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.U	TRASLOCAZIONE t (14;18)	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	91.61.2	RIARRANGIAMENTO Bcl6	76	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.90.1	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISICI	77	006	Dermatologia/Allergologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.90.4	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI [Prick test]. Fino a 18 allergeni	78	006	Dermatologia/Allergologia	022	Pneumologia							Tariffa per pannello di allergeni in un'unica seduta (fino a 18 allergeni)
	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Fino a 30 allergeni. Inclusa visita allergologica di controllo	79	006	Dermatologia/Allergologia									Tariffa per pannello di allergeni in un'unica seduta (fino a 30 allergeni)
	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per classe di farmaci	80	006	Dermatologia/Allergologia									Tariffa per singola classe di farmaci testata
H	91.90.7	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. Indipendentemente dal numero di sedute	81	006	Dermatologia/Allergologia									Tariffa per intero trattamento
	91.90.8	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCHI. Fino a 7 allergeni	81	006	Dermatologia/Allergologia									Tariffa per pannello di allergeni in un'unica seduta (fino a 7 allergeni)
	91.90.9	TEST EPICUTANEO IN APERTO [Open test]. Per singolo allergene.	81	006	Dermatologia/Allergologia									Tariffa per singolo allrgene
	91.90.A	TEST DEL SIERO AUTOLOGO	82	006	Dermatologia/Allergologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	91.90.B	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. Fino a 7 allergeni	83	006	Dermatologia/Allergologia									Tariffa per pannello di allergeni in un'unica seduta (fino a 7 allergeni)
	91.90.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. Per singolo allergene		016	Oculistica									Tariffa per singolo allrgene
	92.01.1	CAPTAZIONE TIROIDEA		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.01.5	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.02.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO DUODENO-GASTRICO		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8)		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.03.3	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Incluso: misura contestuale della funzionalità renale separata ("in vivo")		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.03.4	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE. Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta. Incluso: posizionamento di catetere		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.03.8	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1)		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.04.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO Non associabile a 92.04.6		008	Diagnostica per immagini	010	Gastroenterologia	007	Medicina nucleare					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO		008	Diagnostica per immagini	010	Gastroenterologia	007	Medicina nucleare					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE		008	Diagnostica per immagini	010	Gastroenterologia	007	Medicina nucleare					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO: VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. Non associabile a 92.04.2		008	Diagnostica per immagini	010	Gastroenterologia	007	Medicina nucleare					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.04.7	RICERCA DI MUCOSA GASTRICA ECTOPICA		008	Diagnostica per immagini	010	Gastroenterologia	007	Medicina nucleare					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo e dopo test provocativo da stimolo (fisico o farmacologico). Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico ed eventuale SPET. Non associabile a ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo (92.05.A)		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.05.7	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIocardica con FDG		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	92.05.A	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo. Non associabile a 92.05.4		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.05.C	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.05.D	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Non associabile a 92.09.2		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [G-SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Incluso test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.09.1	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE A RIPOSO. Non associabile a 92.05.E		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA [SPET] DI PERFUSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEURORECETTORIALE O DI METABOLISMO.		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSIONE. In condizioni basali, sotto stimolo farmacologico o di attivazione		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.11.6	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON FDG		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.11.A	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMACI		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. Non associabile a 92.13.2		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a 92.13		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.15.2	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.15.4	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.19.8		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGIANDOLARE SEGMENTARIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica.		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA. Non associabile a 92.19.8		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.19.8		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.18.7		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.18.2		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 con stimolazione farmacologica (Tireotropina alfa). Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.18.C	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON FDG		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.18.D	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA [ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA]		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.19.8	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Non associabile a 92.11.8, 92.15.4, 92.16.2, 92.18.1		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.19.A	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.19.B	TOMOGRRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO		008	Diagnostica per immagini									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.21.1	ROENTGENTERAPIA [PLESIOTERAPIA]. Per seduta		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta
	92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA. Per seduta e per focolaio trattato		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta e focolaio trattato

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta e per focolaio trattato (Ciclo: 10 sedute)
	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 8 Gy.	84	024	Radioterapia									Tariffa per unica seduta
	92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute	101	024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTO	85	024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta
	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	101	024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSEI/TSEBI). Include le fasi propedeutiche alla prestazione	86	024	Radioterapia									Tariffa per unica seduta
	92.25.6	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta	87	024	Radioterapia									Tariffa per prima seduta
	92.25.7	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE (TBI) TOTAL BODY CON FOTONI. Sedute successive	87	024	Radioterapia									Tariffa per sedute successive
	92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta e focolaio trattato
	92.27.3	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta e focolaio trattato
	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta e focolaio trattato
	92.28.1	TERAPIA PER IPERTIROIDISMO con Iodio-131		007	Medicina nucleare	024	Radioterapia							Tariffa per intero trattamento
	92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIOSENOVORTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE		008	Diagnostica per immagini	007	Medicina nucleare	024	Radioterapia					Tariffa per intero trattamento
	92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI		024	Radioterapia									Tariffa per intero trattamento
	92.28.6	TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE		024	Radioterapia									Tariffa per intero trattamento
	92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE		007	Medicina nucleare	024	Radioterapia							Tariffa per intero trattamento
	92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE		024	Radioterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologico		024	Radioterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con TC simulatore o TC		024	Radioterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.A		024	Radioterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti		024	Radioterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC		024	Radioterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO		024	Radioterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento		024	Radioterapia									Tariffa per intero trattamento
	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento		024	Radioterapia									Tariffa per intero trattamento
	92.29.A	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE CON PET-TC. Individuazione del volume bersaglio attraverso l'utilizzazione di PET TC. Non associabile a 92.29.3		024	Radioterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER 1^ SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET UP DEL PAZIENTE. Per singola seduta		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta
	92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattato		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta e focolaio trattato
	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta
	92.29.Q	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. Senza e con mezzo di contrasto		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: fino a 5 sedute)
	92.29.R	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. Senza e con mezzo di contrasto		024	Radioterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.29.S	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D		024	Radioterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	92.29.T	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento		024	Radioterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
R	92.29.U	ADROTERAPIA - Ciclo intero.	97	024	Radioterapia									Tariffa per intero trattamento
R	92.29.V	ADROTERAPIA - Boost (sino a 6 frazioni).	97	024	Radioterapia									Tariffa per ciclo terapeutico (fino a 6 frazioni)
R	92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni).	97	024	Radioterapia									Tariffa per ciclo terapeutico (fino a 3 frazioni)
	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Ciclo breve: fino a 5 sedute		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 5 sedute)

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	92.47.9	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA? (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA Ciclo lungo: superiore a 5 sedute		024	Radioterapia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: superiore 5 sedute)
	93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF [Valutazione di 3 o più delle funzioni di seguito elencate: funzioni mentali globali, mentali specifiche, funzioni sensoriali e dolore, voce ed eloquio (compresa disartria), viscerali (compresa disfagia), genito urinarie, neuromuscolo scheletriche correlate al movimento]. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1), SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b140-b189). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.01.5	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO. Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b235). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.01.6	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b280-b289). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.01.7	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO [AFASIA - DISARTRIA] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b310-b399). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.01.8	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO RESPIRATORIO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b410-b429 e b440-b449). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4)		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.01.9	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELL'APPARATO DIGERENTE [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b510 e b525). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7B.2)		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.01.A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b610-b639). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.01.B	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b710-b729). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.01.C	VALUTAZIONI DI E MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA] Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b730-b749). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.01.D	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b750-b789). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITA' OCULARE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo		012	Medicina fisica e riabilitazione	016	Oculistica	021	Otorinolaringoiatria					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.03.1	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata alla prescrizione di presidi protesici		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.03.2	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.03.3	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata alla prescrizione di ortesi e di ausili tecnologici		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) e GAIT ANALYSIS (93.05.8)		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO Eseguito con apposito strumentario e refertato. Non associabile a 93.05.5		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA Eseguito con apposito strumentario. Non associabile a 93.05.4., 93.05.7, 93.05.8		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia	021	Otorinolaringoiatria					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.05.6	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione della cinematica di una o più articolazioni dell'arto superiore inclusa la misurazione di parametri della velocità e linearità del movimento durante l'esecuzione di movimenti standardizzati		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	93.05.7	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile GAIT ANALYSIS (93.05.8)		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.05.8	GAIT ANALYSIS Valutazione clinica della menomazione degli arti inferiori, EMG dinamica del cammino, valutazione dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettronici e pedane dinamometriche. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7) VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.08.E) EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE (93.08.F). Non ripetibile entro 12 mesi eccetto dopo intervento chirurgico		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.07.1	BIOIMPEDENZIOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE		009	Endocrinologia	013	Nefrologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.07.2	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Analisi quantitativa. Con esame ad ago		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, faringei, diaframma, perineali]. Escluso: EMG dell' occhio (95.25)		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia	021	Otorinolaringoiatria	025	Urologia			prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esteroceettivi agli arti		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. Stimolazione ripetitiva per nervo e frequenza di stimolo		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Insieme tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							Tariffa per distretto (fino a 6 muscoli per distretto)
	93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Insieme tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							Tariffa per distretto (fino a 4 muscoli per distretto)
	93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Insieme tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell' occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17).		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							Tariffa per distretto (fino a 4 muscoli per distretto)
	93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Insieme tutte le fibre indagabili.		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							Tariffa per distretto (fino a 4 muscoli per distretto)
	93.08.E	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.08.F	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli). Non associabile a 93.05.8		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per distretto (fino a 4 muscoli per distretto)
	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.09.3	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (ADL primarie o di base e ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF. Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4) VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5) VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4)		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.09.4	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d699). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3) VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5)		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.09.5	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (ADL primarie o di base). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione secondo attività e partecipazione ICF (d510-d599 e d350-d499). Non associabile a PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3). VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4). Non ripetibile entro un mese		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.11.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE relativa alle ?funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento? secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 30 minuti. Ciclo massimo di 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle ?funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento? secondo ICF dell'OMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa, del movimento, secondo ICF. Per seduta di 60 minuti e massimo 6 pazienti per gruppi omogenei di patologia. Ciclo di 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta e per partecipante (Ciclo: 10 sedute)
	93.11.6	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO relativa alle ?funzioni della voce e dell'eloquio? secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di almeno 30 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Ciclo fino a 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.11.7	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CALISTENICI Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione	022	Pneumologia							Tariffa per singola seduta (Ciclo: 5 sedute)
	93.11.8	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA relativa alle ?funzioni dell'apparato digerente? secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.11.9	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO relativa alle ?funzioni genito-urinarie?, incontinenza urinaria, secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.11.A	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.11.B	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE secondo l'ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo. Ciclo massimo di 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.11.C	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo l'ICF. Per seduta della durata di 60 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta e per partecipante (Ciclo: 10 sedute)
	93.11.D	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/od elettronici. Per seduta. Ciclo massimo di 5 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta e per partecipante (Ciclo: 5 sedute)
	93.11.E	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo massimo di 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.11.F	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare. Per seduta della durata di 60 min. Ciclo massimo di 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta e per partecipante (Ciclo: 10 sedute)
	93.11.G	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. Rieducazione motoria di gravi patologie secondarie a lesioni del SNC, con l'esclusione delle patologie neurodegenerative. Per seduta di 45 minuti. Ciclo di 10 sedute.		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.11.H	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 45 minuti con almeno 30 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.15	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione	019	Ortopedia							Tariffa per singola seduta (Ciclo: 4 sedute)
	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare		012	Medicina fisica e riabilitazione	019	Ortopedia							Tariffa per singola seduta
	93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE relativa alle ?funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio"" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute		002	Cardiologia	012	Medicina fisica e riabilitazione	022	Pneumologia					Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.18.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle ?funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio"" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute	88	002	Cardiologia	012	Medicina fisica e riabilitazione	022	Pneumologia					Tariffa per singola seduta e per partecipante (Ciclo: 10 sedute)
	93.19.3	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA MOTORIA ALLA LEVODOPA/APOMORFINA		015	Neurologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.22.2	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA		012	Medicina fisica e riabilitazione									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.29	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.37	TRAINING PRENATALE. Training psico-fisico per il parto naturale. Per seduta collettiva. Ciclo di 12 sedute		020	Ostetricia e ginecologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 12 sedute)
	93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. Per seduta di 45 minuti ciascuna e per arto. Escluso: linfedema da insufficienza venosa primitiva e linfedema cronico non responsivo		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta e per arto trattato
	93.39.6	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. Escluso: Viso		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta e per arto trattato
	93.46	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. Trazione con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	93.52	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. Busto gessato		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE antibrachio-metacarpale e femoro-podalico		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
U	93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: toraco brachiale, femoro-podalico		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalico		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: antibrachio-metacarpale		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: femoro-tibiale		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.54.9	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. Compreso materiale		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO femoro-podalico		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO per linfedema		012	Medicina fisica e riabilitazione	019	Ortopedia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	93.56.5	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE. Terapia delle attività della vita quotidiana. Per seduta individuale di 30 minuti. Ciclo di 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.78.3	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute		009	Endocrinologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute		009	Endocrinologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. Seduta individuale		006	Dermatologia/Allergologia	022	Pneumologia							Tariffa per singola seduta
	93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. intero training (minimo 3 sedute)		021	Otorinolaringoiatria									Tariffa per ciclo terapeutico (minimo 3 sedute)
	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia							Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	93.89.4	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLOGICI		021	Otorinolaringoiatria									Tariffa per intero trattamento
H	93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA. Per seduta		001	Anestesia/Analgesia									Tariffa per singola seduta
	93.99.1	BRONCOINSTILLAZIONI. Per seduta		022	Pneumologia									Tariffa per singola seduta
	93.99.2	ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL' EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA (CPAP). Per seduta individuale		022	Pneumologia									Tariffa per singola seduta
	93.99.3	DRENAGGIO DELLE SECREZIONI BRONCHIALI Per seduta. Ciclo di 5 sedute		012	Medicina fisica e riabilitazione	022	Pneumologia							Tariffa per singola seduta (Ciclo: 5 sedute)
	93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO		006	Dermatologia/Allergologia	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA		012	Medicina fisica e riabilitazione	023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, Test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia	023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine, test di attenzione, test di abilità di lettura		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia	023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]		015	Neurologia	023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia	023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia	023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'		023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aachen A.B., ENPA)		012	Medicina fisica e riabilitazione	023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE		023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING		023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO		023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO		023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA		023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)		023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									Tariffa per singola seduta
	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta		023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									Tariffa per singola seduta
	94.42.1	PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta		023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									Tariffa per singola seduta
	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)		023	Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia									Tariffa per singola seduta e per partecipante
	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.03.2	PUPILLOMETRIA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.03.3	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). Non associabile a 95.09.4		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.09.2	ESOFALMOMETRIA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.09.3	CHERATOESTESIOMETRIA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA [HRT o GDX o OCT] Non associabile a 95.03.3		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.09.5	ABERROMETRIA OCULARE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refertazione.		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.13	ECOGRAFIA OCULARE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.13.3	ECOBIOMETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.2	TEST DI HESS - LANCASTER		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.21	ELETTRORETINOGRAFIA (ERG, FLASH-PATTERN)		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.22	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)		015	Neurologia	016	Oculistica							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi		012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia	016	Oculistica					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [spontaneo, posizionale, provocato (elettro-nistagmografia, videoculografia)]. Non associabile a Test clinico della funzionalità vestibolare (95.44.1)		016	Oculistica	021	Otorinolaringoiatria							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)		015	Neurologia	016	Oculistica							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.35	TRAINING ORTOTTICO. Per seduta		016	Oculistica									Tariffa per singola seduta
	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.41.4	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.42	IMPEDENZOMETRIA		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALIMINARI		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.48.1	VERIFICA BENEFICIO PROTESICO. Audiometria tonale protesica. Audiometria vocale protesica. Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	96.18	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE		020	Ostetricia e ginecologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	96.22	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (senza endoscopia)		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESICALI		018	Oncologia	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (89.7B.8). Visita ORL di controllo (89.01.H)		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	3	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. Per elemento	10	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione o infusione di urokinasi o r-TPA per disostruzione		013	Nefrologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm2 e/o superficiale. Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita		026	Altre prestazioni									Tariffa per singola medicazione (Fino a 16 medicazioni per ferita)
	96.59.2	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 10-25 cm2 e/o profondità limitata al derma. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 40 medicazioni per ferita		026	Altre prestazioni									Tariffa per singola medicazione (Fino a 60 medicazioni per ferita)
	96.59.3	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 25-80 cm2 e/o interessamento fascia muscolare. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita		026	Altre prestazioni									Tariffa per singola medicazione (Fino a 60 medicazioni per ferita)
H	96.59.4	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione > 80 cm2 e/o interessamento di muscoli e piani profondi. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita		026	Altre prestazioni									Tariffa per singola medicazione (Fino a 80 medicazioni per ferita)

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
H	96.59.5	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA con involuzione fagedenica, infezione severa con coinvolgimento dei tessuti profondi. Incluso: anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni. Con documentazione fotografica. Fino a 20 medicazioni per ferita		026	Altre prestazioni									Tariffa per singola medicazione (Fino a 20 medicazioni per ferita)
H	96.59.6	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. Per lesione che richiede particolare impegno per cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendinei. Incluso: Anestesia tronculare, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavitare, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangiogenesi e rivascularizzazione periferica (es. prostanoidi, inibitori metalloproteasi). Fino a 20 medicazioni per ferita (Per le vasculiti: 60 medicazioni per ferita)		026	Altre prestazioni									Tariffa per singola medicazione (Fino a 20/60 medicazioni per ferita)
H	96.59.7	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferite croniche e/o coinvolgenti almeno un terzo della superficie cutanea. Incluso: antidolorifico sistemico e/o locale, detersione, sbrigliamento, uso di garze avanzate. Per seduta di almeno 1 ora		006	Dermatologia/Allergologia									Tariffa per singola seduta
H	96.6A	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALE		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	97.1	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	97.23	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. Inclusa la cannula.		021	Otorinolaringoiatria	022	Pneumologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	97.35	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico	8	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	97.35.1	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	6	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA		008	Diagnostica per immagini	025	Urologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE		008	Diagnostica per immagini	013	Nefrologia							prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	97.88	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA		019	Ortopedia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	98.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE, SENZA INCISIONE		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	98.11	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	98.13	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGE, SENZA INCISIONE. Incluso: Laringoscopia		021	Otorinolaringoiatria									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	98.18	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE		003	Chirurgia generale									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	98.21	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE		016	Oculistica									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	98.24	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Prima seduta. Incluso: Visita anestesiológica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2		025	Urologia									Tariffa per prima seduta
H	98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Per seduta successiva alla prima. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.1		025	Urologia									Tariffa per singola seduta successiva alla prima
H	98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo		008	Diagnostica per immagini	025	Urologia							Tariffa per singola seduta
	98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO dell'induratio penis plastica . Per seduta. Fino ad un massimo di 10 sedute		025	Urologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 10 sedute)
	98.59.5	TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI] MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA per trattamento di fasciti plantari, pseudoartrosi, presenza di calcificazioni delle strutture periarticolari della spalla. Per seduta. Fino ad un massimo di 3 sedute, non ripetibili per la stessa patologia entro 12 mesi		012	Medicina fisica e riabilitazione	019	Ortopedia							Tariffa per singola seduta (Ciclo: 3 sedute)
	99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.07.2	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superficie cutanea o mucosa. Incluso Emocomponente	89	026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.07.3	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intratissutale, intraarticolare o in sede chirurgica. Incluso Emocomponente	89	026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	90	006	Dermatologia/Allergologia	022	Pneumologia							Tariffa per singola somministrazione (Ciclo: 12 somministrazioni)
H	99.12.2	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	102	006	Dermatologia/Allergologia									Tariffa per singola somministrazione (Ciclo: 12 somministrazioni)
H	99.12.3	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa.		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	99.12.4	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. Per seduta	102	006	Dermatologia/Allergologia									Tariffa per singola seduta
	99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici.		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni.		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI.		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI.		018	Oncologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI. Incluso: eventuale training per la somministrazione		025	Urologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	99.29.9	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA		001	Anestesia/Analgesia	012	Medicina fisica e riabilitazione	015	Neurologia					prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. In corso di biopsie e in corso di endoscopie		010	Gastroenterologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	99.38	SOMMINISTRAZIONE DI ANATOSSINA TETANICA (vaccino antitetanico)		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
U	99.56	SOMMINISTRAZIONE DI ANTITOSSINA TETANICA		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA [PLASMA EXCHANGE]		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.71.1	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [granulocito-monocito aferesi terapeutica]		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA. Non associabile a 99.83		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
H	99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.76	SALASSO TERAPEUTICO		026	Altre prestazioni									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.79.1	LDL AFERESI SELETTIVA		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	91	006	Dermatologia/Allergologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 6 sedute)
	99.82.1	FOTOCHEMIOTERAPIA. Puva terapia. Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	91	006	Dermatologia/Allergologia									Tariffa per singola seduta (Ciclo: 6 sedute)
	99.83	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA [Raccolta, fotoattivazione e reinfusione linfocitaria] Non associabile a 99.72		018	Oncologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.91	AGOPUNTURA PER ANALGESIA		001	Anestesia/Analgesia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.92	ALTRA AGOPUNTURA		001	Anestesia/Analgesia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. Non associabile a 99.97.3	3	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	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	5	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1	10	017	Odontostomatologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLICEMIA (HOLTER GLICEMICO). Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio		009	Endocrinologia									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	92	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	92	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	92	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	92	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G1.02.10	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G1.02.H	ANALISI SEQUENZE GENICHE DA 2 A 6 GENI PER TIPIZZAZIONE HLA AD ALTA RISOLUZIONE. Sequenziamento qualunque metodo incl. Sequenziamento massivo parallelo		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G1.11.30	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 46 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G1.31.90	Analisi mutazionale che necessita oltre 46 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	92	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G1.92	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (Blotting)	92	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G1.94	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosit�. PCR qualitativa (Real-time PCR)	92	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	93	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	93	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	93	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	93	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	93	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	93	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare	93	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	93	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo	93	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci	94	011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE su 1 gene - Qualunque metodo.		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Bassa Complessit� (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo
	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Media Complessit� (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

Nota Reg	CODICE	DESCRIZIONE	NOTA	BS_1	BS_1_DES	BS_2	BS_2_DES	BS_3	BS_3_DES	BS_4	BS_4_DES	BS_5	BS_5_DES	CICLI/PREST PER SEDUTA/GRUPPO
	G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Alta Complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo		011	Laboratorio									prestazione:NO ciclica/NO per seduta/NO gruppo

codice pacchetto	NOTE	Pacchetti di MAC	Tipologia di prestazioni compreso nel pacchetto	note	quantita max x pacchetto	BS	Descr branca		BR	Decrizione Branca regionale
MAC01	lhmac	Chemioterapia con somministrazione di farmaci ad alto costo (file F 5 e 3)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Somministrazione del trattamento chemioterapico e delle terapie ancillari 2. Visita oncologica propedeutica alla chemioterapia 3. Esami ematochimici propedeutici alla chemioterapia eseguiti nella stessa giornata o il giorno precedente 4. Eventuali ulteriori esami o visite specialistiche (che si rendessero necessari per fronteggiare una eventuale urgenza) ed eseguiti nella stessa giornata del trattamento chemioterapico 	Rimborso a parte per i farmaci chemioterapici previsti dallo schema di chemioterapia come da nota H1.2005.57478 e successivi aggiornamenti. Nel pacchetto è previsto il rimborso delle terapie ancillari e di supporto eseguite nello stessa giornata della chemioterapia	30	026	ALTRE PRESTAZIONI		0261	ALTRO IN GENERE
MAC02	lhmac	Chemioterapia senza somministrazione di farmaci ad alto costo (file F 5 e 3)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Somministrazione del trattamento chemioterapico e delle terapie ancillari 2. Visita oncologica propedeutica alla chemioterapia 3. Esami ematochimici propedeutici alla chemioterapia eseguiti nella stessa giornata o il giorno precedente 4. Eventuali ulteriori esami o visite specialistiche (che si rendessero necessari per fronteggiare una eventuale urgenza) ed eseguiti nella stessa giornata del trattamento chemioterapico 	Nel pacchetto di prestazioni è previsto il rimborso dei farmaci chemioterapici, delle terapie ancillari e di supporto eseguite nello stessa giornata della chemioterapia	30	026	ALTRE PRESTAZIONI		0261	ALTRO IN GENERE
MAC03	lhmac	Chemioterapia senza somministrazione di farmaci ad alto costo per patologia oncoematologica (file F 5 e 3)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Somministrazione del trattamento chemioterapico e delle terapie ancillari 2. Visita oncologica propedeutica alla chemioterapia 3. Esami ematochimici propedeutici alla chemioterapia eseguiti nella stessa giornata o il giorno precedente 4. Eventuali ulteriori esami o visite specialistiche (che si rendessero necessari per fronteggiare una eventuale urgenza) ed eseguiti nella stessa giornata del trattamento chemioterapico 	Nel pacchetto di prestazioni è previsto il rimborso dei farmaci chemioterapici, delle terapie ancillari e di supporto eseguite nello stessa giornata della chemioterapia	30	026	ALTRE PRESTAZIONI		0261	ALTRO IN GENERE
MAC04	lhmac	Terapia antitumorale con somministrazione di farmaci orali o IM	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prescrizione/somministrazione del trattamento antitumorale e delle terapie ancillari 2. Visita oncologica propedeutica alla chemioterapia 3. Esami ematochimici propedeutici alla chemioterapia eseguiti nella stessa giornata o il giorno precedente 	Rimborso a parte per i farmaci antitumorali previsti dallo schema di trattamento	30	026	ALTRE PRESTAZIONI		0261	ALTRO IN GENERE
MAC05	lhmac	Terapia di supporto (idratazione, alimentazione parenterale, correzione di effetti collaterali da chemioterapia, terapie marziali, supporto trasfusionale, manovre interventistiche terapeutiche tipo toracentesi e paracentesi ecc)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Somministrazione della terapia di supporto 2. Visita oncologica propedeutica alla chemioterapia 3. Esami ematochimici di controllo eseguiti nella stessa giornata della terapia di supporto 4. Eventuali ulteriori esami o visite specialistiche (che si rendessero necessari per fronteggiare una eventuale urgenza) ed eseguiti nella stessa giornata della terapia di supporto 	Nel pacchetto di prestazioni è previsto il rimborso dei farmaci della terapia di supporto	30	026	ALTRE PRESTAZIONI		0261	ALTRO IN GENERE

MAC06	Ihmac	Pacchetto riabilitativo ad alta complessità	Pazienti <u>mai sottoposti</u> ad un programma formale di riabilitazione o con documentato peggioramento della capacità funzionale, della partecipazione e	Più di 120 minuti di attività riabilitative effettive sul paziente. Attività garantite da 3 o più operatori professionali. Il	30	026	ALTRE PRESTAZIONI		0261	ALTRO IN GENERE
MAC07	Ihmac	Pacchetto riabilitativo a media complessità.	Pazienti in cui si rende necessario il completamento del programma di intervento al termine di un ricovero riabilitativo degenziale o si evidenzia un documentato	Da 90 a 120 minuti di attività riabilitative effettive sul paziente. Attività garantite da almeno 3 operatori professionali. Il	30	026	ALTRE PRESTAZIONI		0261	ALTRO IN GENERE
MAC08	Ihmac	Pacchetto riabilitativo a bassa complessità	Pazienti in cui si renda necessario, in base a specifici protocolli di follow-up, la verifica dello stato clinico, della capacità funzionale residua, della partecipazione e delle relazioni/sostegno sociale, dell'aderenza alle indicazioni domiciliari prescritte. Tali pazienti possono provenire da regime di continuità con un immediatamente precedente percorso di Riabilitazione in ambito degenziale, in cui vi è necessità di proseguire l'intervento di training fisico unitamente a una forma minima di supervisione medica e non medica (<i>nota: la semplice prosecuzione di sedute di training fisico configura l'ambito dell'ambulatoriale semplice. livello di prestazione inferiore ai MAC</i>)	Almeno 90 minuti di attività riabilitative effettive sul paziente. Attività garantite da almeno 2 operatori professionali. Il medico specialista, così come previsto dal programma riabilitativo individuale, coordina ed integra le attività svolte.	30	026	ALTRE PRESTAZIONI		0261	ALTRO IN GENERE
MAC09	Ihmac	Somministrazione di terapia infusionale in pz con patologie acute o croniche che non necessitano di ricovero o in post-ricovero per terminare trattamento iniziato	a) Somministrazione di terapia infusionale giornalmente b) Ogni 2-3 accessi visita medica c) Ogni 3-4 accessi esami ematochimici di controllo d) Occasionalmente esami radiologici di controllo correlati alla patologia	a) Tempo di osservazione: 1-2 ore una o due volte al giorno (compatibilmente con il farmaco utilizzato) b) Farmaci utilizzati: normale distribuzione o fascia H c) Tempo assistenza infermieristica: 1 ora una o due volte al giorno d) Tempo di assistenza medica: 20 minuti ogni 2-3 accessi	30	026	ALTRE PRESTAZIONI		0261	ALTRO IN GENERE
MAC10	Ihmac	Somministrazione di terapia infusionale, con farmaci che richiedono monitoraggio di eventuali effetti collaterali, in pz con patologie acute o croniche	a) Somministrazione di terapia infusionale giornalmente con attento monitoraggio del pz b) Ogni 2 accessi visita medica c) Ogni 2-3 accessi esami ematochimici di controllo d) Occasionalmente esami radiologici di controllo correlati alla patologia	a) Tempo di osservazione: 1-2 ore una o due volte al giorno (compatibilmente con il farmaco utilizzato) b) Farmaci utilizzati: normale distribuzione o fascia H c) Tempo assistenza infermieristica: pari al periodo in cui il pz rimane nella struttura d) Tempo di assistenza medica: 20 minuti ogni 2 accessi	30	026	ALTRE PRESTAZIONI		0261	ALTRO IN GENERE
MAC11	Ihmac	Manovre diagnostiche complesse invasive semplici (es. Puntura lombare)	a) Esecuzione delle manovre interventistiche b) Visita medica c) Esami ematochimici di controllo pre e post-procedura (se necessari) d) Eventuali ulteriori esami o visite specialistiche e) Eventuali esami radiologici di controllo	a) Tempo di osservazione: 2-4 ore b) Farmaci utilizzati: non significativi c) Tempo assistenza infermieristica: pari al tempo di osservazione del paziente d) Tempo di assistenza medica: 1 ora	30	026	ALTRE PRESTAZIONI		0261	ALTRO IN GENERE
MAC12	Ihmac	Manovre diagnostiche complesse (biopsie epatiche) oppure rese complesse da particolari condizioni del paziente che necessita osservazione in ambiente protetto (es. biopsia ossea in piastrinopenico)	a) Esecuzione delle manovre interventistiche b) Visita medica c) Esami ematochimici di controllo pre e post-procedura d) Eventuali ulteriori esami o visite specialistiche e) Eventuali esami radiologici di controllo	a) Tempo di osservazione: 6-8 ore b) Farmaci utilizzati: non significativi c) Tempo assistenza infermieristica: pari al tempo di osservazione del paziente d) Tempo di assistenza medica: 2 ore	30	026	ALTRE PRESTAZIONI		0261	ALTRO IN GENERE