

Sub Allegato 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio e criteri di appropriatezza - rev.02 anno 2024 "	
Nome Foglio	Descrizione Contenuti
<b>Legenda</b>	Contiene tutte le indicazioni necessarie alla lettura della Tabella 1
<b>Indicazioni Preanalitica</b>	Contiene tutte le indicazioni rispetto alla gestione della fase preanalitica defgnite nella Tabella 1 colonna N
<b>Tabella 0</b>	In questa tabella sono riportate le indicazioni di carattere generale in merito ai test genomici costituzionali e somatici
<b>Tabella 1</b>	"Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio e criteri di appropriatezza - rev. 02 anno 2024 "
<b>Tabella 2</b>	"Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
<b>Tabella 3</b>	"Regole Generali per il contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche "
<b>Tabella 4</b>	"Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di genetica molecolare (costituzionale e somatica) per specifica patologia adottate"

Legenda Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev. 02 anno 2024"		
Colonne	Descrizione colonna	Contenuto Informativo
Colonna A	CODICE CATALOGO SISS	Contiene il codice del catalogo SISS assegnati alla prestazione
Colonna B	Descrizione della prestazione Catalogo SISS	Contiene la descrizione breve delle prestazione contenuta nel catalogo SISS
Colonna C	CODICE NTR	Contiene il codice del catalogo SISS assegnati alla prestazione
Colonna D	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Contiene la descrizione breve delle prestazione contenuta nel NTR
Da Colonna E ad M	In queste colonne sono indicate le sottobranche della Medicina di Laboratorio a cui sono afferibili le prestazioni di Medicina di Laboratorio	Biochimica Clinica e Tossicologia
		Ematologia e Coagulazione
		Immunematologia
		Microbiologia e Virologia
		Anatomia Patologica
		Genetica Medica
		Base: Prestazioni eseguibili da Laboratori Clinici di Base
Colonna N	GESTIONE FASE PRE-ANALITICA	Contiene i codici che indicano le condizioni minime, tecniche, necessarie per la gestione della fase pre analitica per ciascuna prestazione inclusi i requisiti per il trasporto e conservazione dei campioni biologici. Si fa riferimento al documento "Raccomandazioni FISMeLab per il trasporto del materiale biologico" rev. 1 Giugno 2018 e s.m.i. Nel foglio "Indicazioni Preanalitica sono indicate nel dettaglio il significato d delle nonte contenute nella colonna N
Colonna O	Codici note corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	Sono riportate i codici note per le condizion di erogabilità descritte in Tabella 0 "Indicazioni Generali in merito ai test genomici costituzionali e somatici"
Colonna P	NOTE	Sono riportate indicazioni tecniche o organizzative specifiche per l'erogazione della prestazione
Colonna Q	Appropriatezza Prescrittiva	Indicazioni di appropriatezza prescrittiva: definiscono specifiche condizioni riferite allo stato clinico o personale del destinatario, alla particolare finalità della prestazione - terapeutica, diagnostica, prognostica o di monitoraggio di patologie o condizioni – al medico prescrittore, all'esito di procedure o accertamenti pregressi, e sono erogabili dal Servizio sanitario nazionale a seguito di una autonoma e responsabile valutazione del medico prescrittore circa la loro utilità nel singolo caso clinico, fermo restando l'obbligo di riportare sulla ricetta il solo quesito clinico o sospetto diagnostico.
Colonna R	Condizioni di Erogabilità	Condizioni di erogabilità: definiscono specifiche condizioni riferite allo stato clinico o personale del destinatario, alla particolare finalità della prestazione - terapeutica, diagnostica, prognostica o di monitoraggio di patologie o condizioni – al medico prescrittore, all'esito di procedure o accertamenti pregressi, e sono erogabili dal Servizio Sanitario Nazionale limitatamente ai casi in cui le medesime sussistono, con obbligo per il medico prescrittore di riportare sulla ricetta il numero della nota ed il quesito clinico o diagnostico.

Tabella 1 Nota codice colonna N	<p style="text-align: center;"><b>INDICAZIONI FASE PRE-ANALITICA</b>  <b>Tabella 1 Colonna N</b>            (Indicano le condizioni minime, tecniche, necessarie per poter procedere al prelievo nel rispetto dei requisiti per il trasporto e conservazione dei campioni biologici. Si fa riferimento al documento "Raccomandazioni FISMeLab per il trasporto del materiale biologico" rev. 1 Giugno 2018 e s.m.i.)</p>
1)	Il campione deve essere raccolto in una specifica provetta/contenitore dedicato
2)	Il campione deve essere centrifugato e deve essere garantita la separazione del siero / plasma dalla parte corpuscolata del sangue prima del trasporto
3)	Il campione deve essere centrifugato in centrifuga refrigerata e deve essere garantita la separazione del siero / plasma dalla parte corpuscolata del sangue prima del trasporto
4)	Conservare ed eventualmente trasportare a temperatura a 2-8°C
5)	Il campione deve essere conservato congelato a temperatura ≤- 20°C
6)	Il campione deve essere raccolto in provetta con idoneo conservante
7)	Il sistema di trasporto deve essere refrigerato (2-8°C)
8)	Sistema di trasporto a temperatura ambiente (20+/-5°C)
9)	Test da eseguire nel laboratorio contiguo al Centro/Punto prelievi
10)	Per il prelievo sono necessari vetrini portaoggetto e idoneo fissativo o a secco
11)	In caso di tempi di trasporto superiori alle 4 ore preparare aliquote di plasma/siero - modalità 2, 5, 21
12)	In caso di tempi di trasporto superiori alle 6 ore preparare aliquote di plasma/siero - modalità 2, 5, 21
13)	In caso di tempi di trasporto superiori alle 6 ore preparare aliquote di plasma con doppia centrifugazione - Modalità 5, 21
14)	In caso di tempi di trasporto superiori alle 24 ore preparare aliquote di plasma - modalità 2, 5, 21
15)	Eseguire test entro 3 ore dal prelievo a 20°C+/-5°C
16)	Il campione deve essere posto in idoneo terreno di trasporto
17)	Effettuare l'esame non oltre le 4-6 ore dal prelievo. Conservazione a -80°C per un anno, a -30°C per 2-4 mesi. Scongelo rapido a 37°C
18)	Il campione va mantenuto a 37° C fino alla centrifugazione e sieraggio
19)	Se inviato dopo 48 ore dal prelievo il campione deve essere conservato in frigorifero prima del trasporto
20)	Se inviato dopo 48 ore dal prelievo il sistema di trasporto deve essere refrigerato
21)	Sistema di trasporto a temperatura <-10 °C

<b>Tabella 0 "Indicazioni Generali in merito ai test genomici costituzionali e somatici"</b>	<b>Codice</b>	<b>vedi Tabella 4</b>
Patologie diagnosticabili con le prestazioni di Genetica Medica su prescrizione specialistica Medico Genetista o specialista di branca e in seguito a consulenza genetica.	//	<b>GRUPPO-A</b>
Patologie diagnosticabili e condizioni per le quali è indicata l'esecuzione delle prestazioni di Citogenetica, su prescrizione specialistica e in seguito a consulenza genetica.	//	<b>GRUPPO-B</b>
Patologie e condizioni oncoematologiche per le quali l'indagine genetica e/o citogenetica è indicata per confermare la diagnosi e/o definire la prognosi, a seguito di indagini (biochimiche, ematologiche, morfologiche) e su prescrizione specialistica.	//	<b>GRUPPO-C</b>
Patologie per le quali è indicata l'esecuzione di prestazioni di Immunogenetica, a seguito di indagini (biochimiche, ematologiche, morfologiche) e valutazioni specialistiche, su prescrizione specialistica.	//	<b>GRUPPO D</b>
Patologie per le quali è indicata l'esecuzione di prestazioni di Genetica Molecolare su materiale biotico, a seguito di indagini (istologiche e morfologiche) e di valutazioni specialistiche, su prescrizione specialistica.	//	<b>GRUPPO E</b>
Richiamata la relazione della Commissione Ministeriale per la Genetica nel SSN, pubblicata dal Ministero della salute il 18 dicembre 2008, raccomanda che "la consulenza genetica pre e post-test sia parte integrante del percorso che utilizza i test genetici". Al fine di migliorare l'appropriatezza delle prestazioni rivolte agli individui a rischio per il tumore ereditari della mammella e dell'ovaio, sono necessarie una consulenza genetica oncologica nel cui ambito venga stimato il rischio di ereditarietà, prescritto il test genetico e commentati i risultati, per pervenire a una stima del rischio oncologico individuale e alla conseguente offerta di opzioni preventive, anche nell'ambito dei programmi di prevenzione secondaria già in atto in Regione.	//	//
Considerato che per le variazioni di origine germinale il genoma non si modifica e che quindi gli esiti dei test di genetica molecolare non variano nel tempo, di norma, non esistono indicazioni alla ripetizione dei test, sia in caso di positività, sia di negatività dei risultati, ad eccezione del fatto che gli esiti non siano congrui con la clinica o che, in caso di negatività, siano disponibili nuovi test o nuove metodologie in grado di riconoscere variazioni non identificabili in precedenza; ne consegue che in caso di ripetizione della prestazione a carico del SSR, il prescrittore debba produrre adeguata motivazione allegandola alla prescrizione stessa.	//	//
In generale per le condizioni di erogabilità e appropriatezza prescrittiva delle prestazioni si fa riferimento ai seguenti documenti: 1) Genomic Profiling for clinical decision making in lymphoid neoplasms. Blood 2022; 2) Baliakas P. Cytogenetics in Chronic Lymphocytic Leukemia: ERIC Perspectives and Recommendations. Hemasphere 2022; 3) Genomic Profiling for clinical decision making in myeloid neoplasms and acute leukemia. Blood 2022; 140: 2228-2247; 4) International Consensus Classification of Myeloid Neoplasms and Acute Leukemia (ICC) 2022; 5) The 5th edition of the WHO (2022): MYPSS70 v.2, NGS score, NCCN;CPSS-Molecular, MAYO score, GFM score 6) CPSS-Molecular, MAYO score, AML ELN Recommendation 2022; 8) CML ENL 2020; CML European LeukemiaNet 2023 laboratory recommendation;		<b>ONCOEMATOLOGIA GRUPPO B e GRUPPO E</b>
<b>Descrizione contenuti nota corrispondenti a "condizioni di erogabilità" di cui alle tabelle 1, 2 e 4</b>	<b>Codice</b>	<b>Tipo di indicazione</b>
Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata	75	CONDIZIONE EROGABILITA'
Secondo le indicazioni delle Tabella 2 e Tabella 4 GRUPPO E (Per l'individuazione dei singoli geni d'interesse per l'ambito oncologico il portale di riferimento è "COSMIC Catalogue of Somatic Mutations in Cancer" <a href="https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic">https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic</a> )	76	CONDIZIONE EROGABILITA'
La prestazione è erogabile alle indicazioni contenute nella Tabella 2 e per le patologie riportate in Tabella 4 ai GRUPPI A, C, D ed E. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportati nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo. (Per i geni in ambito della genetica costituzionale il portale di riferimento inclusivo di diversi database collegato ad "Orphanet" è "Gene Curation Coalition <a href="https://search.thegenc.org/">https://search.thegenc.org/</a> ". Per l'individuazione dei singoli geni in ambito oncologico il portale di riferimento è "COSMIC Catalogue of Somatic Mutations in Cancer" <a href="https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic">https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic</a> )	92	CONDIZIONE EROGABILITA'
La prestazione è erogabile alle indicazioni contenute nella Tabella 2 e per le patologie riportate in Tabella 4 nei GRUPPI B e C. Per l'individuazione dei singoli geni, si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportati nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo. (Per i geni in ambito della genetica costituzionale il portale di riferimento inclusivo di diversi database collegato ad "Orphanet" è "Gene Curation Coalition <a href="https://search.thegenc.org/">https://search.thegenc.org/</a> ". Per l'individuazione dei singoli geni in ambito oncologico il portale di riferimento è "COSMIC Catalogue of Somatic Mutations in Cancer" <a href="https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic">https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic</a> )	93	CONDIZIONE EROGABILITA'
Secondo raccomandazioni EMA/AIFA	94	CONDIZIONE EROGABILITA'



Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"

Laboratorio Clinico di Base			Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASE PRE-ANALITICA	Codici note componenti delle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percentuali diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica			
000143.03	CREATININA NELLE URINE	90.14.3	CREATININA (RUGGIALI)	X	X							8	//		//
000143.04	CREATININA NELLE URINE DELLE 24 H	90.14.3	CREATININA (RUGGIALI)	X	X							8	//		//
000143.04	CREATININA NEL URINATO AMBUSTICO	90.14.3	CREATININA (RUGGIALI)	X	X							8	//		//
000144	CREATININA CLEARANCE	90.14.4	CREATININA CLEARANCE	X	X							8	//		//
000145	CRICOMI	90.14.5	CRICOMI	X	X							4,7	//		//
000145.01	CRICOMI NELLE URINE	90.14.5	CRICOMI	X	X							4,7	//		//
000146	DELCABOSPIRINDOLINA	90.17.4	DELCABOSPIRINDOLINA			X						8	//		//
000146	CRICOMI/CRANINA A	90.14.4	CRICOMI/CRANINA A			X						8,12	//		//
000171	DESIDROEPANDROSTEROINE (DEAL)	90.17.1	DESIDROEPANDROSTEROINE (DEAL)			X						8	//		//
000172	DESIDROEPANDROSTEROINE SOLIATO (DEAS)	90.17.2	DESIDROEPANDROSTEROINE SOLIATO (DEAS)	X		X						8	//		//
000173	DESIDROEPANDROSTEROINE SOLIATO (DEAS)	90.17.3	DESIDROEPANDROSTEROINE SOLIATO (DEAS)			X						8	//		//
000174	DESIDROEPANDROSTEROINE (DEAL)	90.17.4	DESIDROEPANDROSTEROINE (DEAL)			X						8	//		//
000175	DESIDROEPANDROSTEROINE (DEAL)	90.17.5	DESIDROEPANDROSTEROINE (DEAL)			X						8	//		//
000176	DESIDROEPANDROSTEROINE (DEAL)	90.17.6	DESIDROEPANDROSTEROINE (DEAL)			X						8	//		//
000177	TEST QUADRUPOLO - QUAD-TEST (APP. HCG, ESTROLO LIBERO, RHININA A)	90.17.7	TEST QUADRUPOLO - QUAD-TEST (APP. HCG, ESTROLO LIBERO, RHININA A)			X						8	//		//
000178	HCG FRAGIONE LIBERA E PAPPA A	90.17.8	HCG FRAGIONE LIBERA E PAPPA A			X						8	//		//
000179	ELASTASI PANCREATICA/ELASTASI	90.17.9	ELASTASI PANCREATICA			X						8	//		//
000181.02	DOFAMINA	90.18.1	DOFAMINA (FUI)			X						8	//		//
000181.03	DOFAMINA NELLE URINE DELLE 24 H	90.18.1	DOFAMINA (FUI)			X						8	//		//
000182	DOFAMINA	90.18.2	DOFAMINA			X						8	//		//
000183.07	DROGHE D'ABUSO: CANNABINOIDI NELLE URINE	90.18.3	DROGHE D'ABUSO: Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenciclidina, Propofolone, Nicotina			X						1 (se misura o 94 medicazioni) 8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. VIII/9097/2009	//
000183.13	DROGHE D'ABUSO: BUPROPIONINA NELLE URINE	90.18.3	DROGHE D'ABUSO: Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenciclidina, Propofolone, Nicotina			X						1 (se misura o 94 medicazioni) 8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. VIII/9097/2009	//
000183.12	DROGHE D'ABUSO: ECSTASY	90.18.3	DROGHE D'ABUSO: Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenciclidina, Propofolone, Nicotina			X						1 (se misura o 94 medicazioni) 8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. VIII/9097/2009	//
000183.11	DROGHE D'ABUSO: METADONE NELLE URINE	90.18.3	DROGHE D'ABUSO: Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenciclidina, Propofolone, Nicotina			X						1 (se misura o 94 medicazioni) 8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. VIII/9097/2009	//
000183.08	DROGHE D'ABUSO: CAFFENA NELLE URINE	90.18.3	DROGHE D'ABUSO: Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenciclidina, Propofolone, Nicotina			X						1 (se misura o 94 medicazioni) 8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. VIII/9097/2009	//
000183.09	DROGHE D'ABUSO: AMFETAMINA NELLE URINE	90.18.3	DROGHE D'ABUSO: Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenciclidina, Propofolone, Nicotina			X						1 (se misura o 94 medicazioni) 8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. VIII/9097/2009	//
000183.04	DROGHE D'ABUSO: COCAINA NELLE URINE	90.18.3	DROGHE D'ABUSO: Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenciclidina, Propofolone, Nicotina			X						1 (se misura o 94 medicazioni) 8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. VIII/9097/2009	//
000183.10	DROGHE D'ABUSO: NICOTINA NELLE URINE	90.18.3	DROGHE D'ABUSO: Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenciclidina, Propofolone, Nicotina			X						1 (se misura o 94 medicazioni) 8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. VIII/9097/2009	//
000183.05	DROGHE D'ABUSO: METABOLITI ERONA NELLE URINE	90.18.3	DROGHE D'ABUSO: Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenciclidina, Propofolone, Nicotina			X						1 (se misura o 94 medicazioni) 8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. VIII/9097/2009	//
000183.04	DROGHE D'ABUSO: LSD NELLE URINE	90.18.3	DROGHE D'ABUSO: Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenciclidina, Propofolone, Nicotina			X						1 (se misura o 94 medicazioni) 8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. VIII/9097/2009	//
000183.03	DROGHE D'ABUSO: OPPACIOI NELLE URINE	90.18.3	DROGHE D'ABUSO: Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenciclidina, Propofolone, Nicotina			X						1 (se misura o 94 medicazioni) 8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. VIII/9097/2009	//
000183.02	DROGHE D'ABUSO: FENCICLIDINA NELLE URINE	90.18.3	DROGHE D'ABUSO: Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenciclidina, Propofolone, Nicotina			X						1 (se misura o 94 medicazioni) 8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. VIII/9097/2009	//
000183.01	DROGHE D'ABUSO: PROPOFOLONE NELLE URINE	90.18.3	DROGHE D'ABUSO: Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenciclidina, Propofolone, Nicotina			X						1 (se misura o 94 medicazioni) 8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. VIII/9097/2009	//
000184	EMULASI EUBENEDICTINICA (NEI)	90.18.4	EMULASI EUBENEDICTINICA (NEI)			X						2,5,21	//		//
000185	ESTRODIOLETTA	90.18.5	ESTRODIOLETTA			X						8	//		//
000191.01	ESTRADIOL C-17	90.18.5	ESTRADIOL C-17 (FUI)	X		X						8	//		//
000192.01	ESTRADIOL C-17 NELLE URINE DELLE 24 H	90.18.5	ESTRADIOL C-17 (FUI)			X						8	//		//
000193.01	ESTRADIOL ERI	90.18.5	ESTRADIOL ERI (FUI)			X						8	//		//
000193.02	ESTRADIOL ERI NELLE URINE	90.18.5	ESTRADIOL ERI (FUI)			X						8	//		//
000194	ESTRADIOL NON CONIUGATO	90.18.6	ESTRADIOL NON CONIUGATO			X						8	//		//
000195	ESTRONE (E1)	90.18.6	ESTRONE (E1)			X						8	//		//
000201	ETANOLIO	90.20.1	ETANOLIO			X						8	//		//
000202	ETORICOXIME	90.20.2	ETORICOXIME			X						8	//		//
000203.07	FARMACI ANTIBIOTICI PROCAZINONE	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.03	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.04	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.05	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.06	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.08	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.09	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.10	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.11	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.12	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.13	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.14	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.15	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.16	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.17	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.18	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.19	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.20	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.21	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.22	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.23	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.24	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.25	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.26	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.27	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.28	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.29	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.30	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.31	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.32	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.33	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.34	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.35	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.36	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.37	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.38	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.39	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.40	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.41	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.42	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.43	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.44	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.45	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.46	FARMACI ANTIBIOTICI CLOACINA	90.20.3	FARMACI ANTIBIOTICI: Ciprofloxacina, Dicloxacilina, Levofloxacina, Rifampicina			X						8	//		//
000203.47	FARMACI ANTIBIOTICI C														



Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica	INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti delle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percentuali disponibili o alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Rasse	Biochimica Clinica e Tossicologia	Endologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica		
009034.00	URENIA NELLE URINE	90.33.4	URENIA (SU)		X							8	//	//
009033.00	MEPROBAMATO	90.33.2	MEPROBAMATO		X							8	//	//
009034.01	MICROALBUMINURIA NELLE URINE DELLE 24 H	90.33.4	MICROALBUMINURIA	X	X							6,7	//	//
009034.02	MICROALBUMINURIA NELLE URINE	90.33.4	MICROALBUMINURIA	X	X							6,7	//	//
009033.02	MICROLORINA NELLE URINE	90.33.5	MICROLORINA (SU)		X							8	//	//
009033.03	MICROLORINA	90.33.5	MICROLORINA (SU)		X							8	//	//
009033.04	MICROFOSFATACCABIA SCREENING	90.33.9	MICROFOSFATACCABIA Screening		X							8	//	//
009033.07	MICROFOSFATACCABIA TRIOLAZIONE	90.33.7	MICROFOSFATACCABIA Triolazione		X							8	//	//
009043.01	NICHIPI	90.34.9	NICHIPI		X							1,8	//	//
009043.02	NICHIPI NELLE URINE	90.34.2	NICHIPI		X							8	//	//
009043.03	NORBETULINA	90.34.3	NORBETULINA		X							8	//	//
009034.04	OGUCOLEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	90.34.4	OGUCOLEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO		X							8	//	//
009044.01	OMOCISTEINA	90.34.6	OMOCISTEINA (SU)	X	X							2,42	//	//
009044.02	OMOCISTEINA NELLE URINE	90.34.6	OMOCISTEINA (SU)	X	X							2,42	//	//
009044.03	OMOCISTEINA DOPO CARICO	90.34.6	OMOCISTEINA (SU)	X	X							2,42	//	//
009031.01	HGH (ORIONE DELLA CRESCITA)ORMONE SOMATOTROFICO	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) (PU)		X							8	//	//
009031.02	HGH (ORIONE DELLA CRESCITA)ORMONE SOMATOTROFICO NELLE URINE DELLE 24H	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) (PU)		X							8	//	//
009032.00	GH: 5 DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) : (I7 CH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORISOLIO, GH)	X	X							8	//	//
009032.07	GH: 5 DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) : (I7 CH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORISOLIO, GH)		X							8	//	//
009032.06	CORTISOLIO: 5 DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) : (I7 CH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORISOLIO, GH)	X	X							8	//	//
009032.05	ACTH: 5 DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) : (I7 CH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORISOLIO, GH)		X							8	//	//
009032.03	LH: 5 DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) : (I7 CH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORISOLIO, GH)	X	X							8	//	//
009032.01	I7 CH-P: 5 DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) : (I7 CH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORISOLIO, GH)		X							8	//	//
009032.04	TSH: 5 DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) : (I7 CH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORISOLIO, GH)	X	X							8	//	//
009033.01	OSALATI NELLE URINE	90.33.3	OSALATI (SU)		X							4,6,7	//	//
009033.02	OSALATI NELLE URINE	90.33.4	OSALATI (SU)		X							1,5,7	//	//
009033.03	PARAIONONE (PBI)	90.33.5	PARAIONONE (PBI) (SU)	X	X							3,5,21	//	//
009033.04	PARAIONONE (PBI) DOPO PEPTONE	90.34.1	PARAIONONE (PBI) DOPO PEPTONE (SU)	X	X							3,5,21	//	//
009033.05	PEPTONE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							5	//	//
009033.06	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.07	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.08	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.09	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.10	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.11	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.12	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.13	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.14	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.15	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.16	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.17	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.18	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.19	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.20	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.21	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.22	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.23	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.24	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.25	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.26	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.27	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.28	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.29	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.30	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.31	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.32	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.33	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.34	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.35	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.36	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.37	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.38	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.39	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.40	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.41	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.42	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.43	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.44	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.45	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.46	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.47	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.48	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.49	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.50	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.51	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.52	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.53	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.54	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.55	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.56	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.57	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.58	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.59	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.60	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.61	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.62	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.63	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.64	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.65	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.66	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.67	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.68	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.69	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.70	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.71	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.72	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.73	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.74	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.75	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.76	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.77	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.78	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.79	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.80	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.81	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.82	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.83	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.84	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.85	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.86	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.87	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.88	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//
009033.89	PEPTONE NELLE URINE	90.34.3	PEPTONE (SU)	X	X							8	//	//



Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica	INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti delle "condizioni di erogabilità"	NONE	Appropriatezza prescrittiva, il fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici o alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SSS	Descrizione della prestazione Catalogo SSS	CODICE NDR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Rasse	Biochimica Clinica e Tossicologia	Endologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica		
005401.00	URINE NELLE URINE	90.44.1	URINE SUPLI/URINE	X									//	//
005401.04	URINE NELLE URINE DELLE 24 H	90.44.1	URINE SUPLI/URINE	X	X								//	//
005401.08	URINE CLARIFICATE URINE DELLE 24 H	90.44.1	URINE SUPLI/URINE	X	X								//	//
005403	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	X	X								//	//
005444.01	GLUCOSURIA E CHETONURIA	90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (acetone e glucosio quantitativi)	X	X								//	//
005445.03	VITAMINA D (1,25 OH)	90.45.6	VITAMINA D		X								//	//
005461	VITAMINA D (7,25 OH)	90.45.6	VITAMINA D	X	X								//	//
005461.07	VITAMINA B6 (PIRIDOSSAL FOSFATO)	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI DOSAGGIO PLASMATICO		X								//	//
005461	VITAMINE IDROSOLUBILI DOSAGGIO PLASMATICO	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI DOSAGGIO PLASMATICO		X								//	//
005461.03	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO)	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI DOSAGGIO PLASMATICO		X								//	//
005461.04	VITAMINA B1 (TIAMINA)	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI DOSAGGIO PLASMATICO		X								//	//
005461.05	VITAMINA B9 (FOLACINA/FAVINA)	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI DOSAGGIO PLASMATICO		X								//	//
005461.06	VITAMINA B12 (VITAMINA PP)	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI DOSAGGIO PLASMATICO		X								//	//
005462.00	VITAMINA A (RETINOL)	90.45.2	VITAMINE IDROSOLUBILI DOSAGGIO PLASMATICO		X								//	//
005462	VITAMINE IDROSOLUBILI DOSAGGIO PLASMATICO	90.45.2	VITAMINE IDROSOLUBILI DOSAGGIO PLASMATICO		X								//	//
005462.01	VITAMINA E (TOKOFEROLI)	90.45.2	VITAMINE IDROSOLUBILI DOSAGGIO PLASMATICO		X								//	//
005464.01	ZINCO	90.45.4	ZINCO (SUI)		X								//	//
005464.02	ZINCO NELLE URINE	90.45.4	ZINCO (SUI)		X								//	//
005463	ZINCOPICOPORFEMINA INTRABROCTARIA	90.45.3	ZINCOPICOPORFEMINA [SgR]		X	X							//	//
005465	ASPIRINURIA E TRODO	90.46.3	ASPIRINURIA E TRODO		X		X						//	//
005464	ATA 2 ANTIDIAMFIA	90.46.4	ATA 2 ANTIDIAMFIA		X								//	//
005465.00	ANTICORPI ANTILIPIDICI (LIPIDIC)	90.46.5	ANTICORPI ANTILIPIDICI (LIPIDIC)		X	X							//	//
005471	ANTICORPI ANTICOAGULANTI ACQUISITI (RICA)	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI (RICA)		X								//	//
005472	ANTICORPI ANTI Aβ	90.47.2	ANTICORPI ANTI Aβ	X	X	X							//	//
005473	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTERIBILI (BNA)	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTERIBILI (BNA)		X								//	//
005474	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CAUCIO	90.47.4	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CAUCIO		X								//	//
005475.00	ANTICORPI ANTI CARDIOPATIA (SUI)	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOPATIA (SUI) (SUI) (SUI)		X	X							//	//
005475.04	ANTICORPI ANTI CARDIOPATIA (SUI)	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOPATIA (SUI) (SUI) (SUI)		X	X							//	//
005475.05	ANTICORPI ANTI CARDIOPATIA (SUI)	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOPATIA (SUI) (SUI) (SUI)		X	X							//	//
005481	ANTICORPI ANTI CELLULE PARETALI GASTRICHE (PCA)	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARETALI GASTRICHE (PCA)		X								//	//
005482	ANCA (ANTICORPI ANTI CIOTPLASMA DEI NEURONI)	90.48.2	ANTICORPI ANTI CIOTPLASMA DEI NEURONI (ANCA)		X								//	//
005483	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		X								//	//
005484	ANTICORPI ANTI EMBRIOTARI (Caratterizzazione del range termico)	90.48.4	ANTICORPI ANTI EMBRIOTARI (Caratterizzazione del range termico)		X		X						//	//
005485	ANTICORPI ANTI EMBRIOTARI (Ricerca con mezzo potenziante)	90.48.5	ANTICORPI ANTI EMBRIOTARI (Con mezzo potenziante)		X	X	X						//	//
005486	ANTICORPI ANTI ENDOMIO	90.48.6	ANTICORPI ANTI ENDOMIO		X								//	//
005487	ANTICORPI ANTI ENDOMIO	90.48.7	ANTICORPI ANTI ENDOMIO		X								//	//
005488	ANTICORPI ANTI CEBROEMERG (IACA)	90.48.8	ANTICORPI ANTI CEBROEMERG (IACA)		X								//	//
005491	ANTICORPI ANTI EMBRIOTARI (Titolazione)	90.49.1	ANTICORPI ANTI EMBRIOTARI (Titolazione)		X								//	//
005492	ANTICORPI ANTI EMBRIOTARI (Identificazione)	90.49.2	ANTICORPI ANTI EMBRIOTARI (Identificazione)		X								//	//
005493	ANTICORPI ANTI EMBRIOTARI (Ricerca con test di coombs indiretto)	90.49.3	ANTICORPI ANTI EMBRIOTARI (Test di Coombs indiretto)	X		X	X						//	//
005494	ANTICORPI ANTI EMBRIOTARI (Ricerca con test di coombs indiretto)	90.49.4	ANTICORPI ANTI EMBRIOTARI (Ricerca con test di coombs indiretto)		X	X							//	//
005495.00	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.01	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.02	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.03	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.04	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.05	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.06	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.07	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.08	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.09	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.10	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.11	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.12	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.13	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.14	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.15	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.16	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.17	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.18	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.19	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.20	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.21	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.22	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.23	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.24	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.25	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.26	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.27	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.28	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.29	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.30	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.31	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.32	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.33	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.34	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.35	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.36	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.37	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.38	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.39	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.40	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.41	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.42	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.43	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.44	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.45	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.46	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.47	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.48	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.49	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.50	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.51	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.52	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.53	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.54	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.55	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (IgG, IgA)		X	X							//	//
005495.56	ANTICORPI ANTI GLADINA GLADINA	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLADINA o ANTICORPI ANTI ANTIGLIADINA DEAMDATA (											

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica			Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica/Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASE PRE-ANALITICA	Codici note componenti delle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatura Tariffaria Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica						
090546	ANTICORPI ANTI SSA	90.54.4	ANTICORPI ANTI SSA		X									8	//	//	//	//
090547	ANTICORPI ANTI SSB	90.54.7	ANTICORPI ANTI SSB		X									8	//	//	//	//
090551	CA 125 (ANTIGENE CARCINODRACICO 125)	90.55.1	ANTIGENE CARCINODRACICO 125 (CA 125)	X	X									8	//	//	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 3/3993/2015	//
090552	CA 15.3 (ANTIGENE CARCINODRACICO 15.3)	90.55.2	ANTIGENE CARCINODRACICO 15.3 (CA 15.3)	X	X									8	//	//	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 3/3993/2015	//
090553	CA 19.9 (ANTIGENE CARCINODRACICO 19.9)	90.55.3	ANTIGENE CARCINODRACICO 19.9 (CA 19.9)	X	X									8	//	//	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 3/3993/2015	//
090554	CA 19.9 (ANTIGENE CARCINODRACICO 19.9)	90.55.4	ANTIGENE CARCINODRACICO 19.9 (CA 19.9)		X									8	//	//	//	//
090555	CA 24.2 (ANTIGENE CARCINODRACICO 24.2)	90.55.5	ANTIGENE CARCINODRACICO 24.2 (CA 24.2)		X									8	//	//	//	//
090557	TEST ANTIGENICO/BAPO DIAGN TESTAg-ROTS - TAMPORE NASO-OROFARINGEO) a lettura manuale	90.55.7	TEST ANTIGENICI (BAPO DIAGNOSTICS TEST Ag-ROTS - TAMPORE NASO-OROFARINGEO) a lettura manuale	X	X			X						8	//	//	//	//
090558	TEST ANTIGENICO/BAPO DIAGN TESTAg-ROTS - TAMPORE NASO-OROFARINGEO) a lettura facilitata	90.55.8	TEST ANTIGENICI (BAPO DIAGNOSTICS TEST Ag-ROTS - TAMPORE NASO-OROFARINGEO) a lettura facilitata	X	X			X						8	//	//	//	//
090561	CA 72.4 (ANTIGENE CARCINODRACICO 72.4)	90.56.1	ANTIGENE CARCINODRACICO 72.4 (CA 72.4)		X									8	//	//	//	//
090563	CA 72.4 (ANTIGENE CARCINODRACICO 72.4)	90.56.3	ANTIGENE CARCINODRACICO 72.4 (CA 72.4)		X									8	//	//	//	//
090564	PSA (ANTIG. PROSTATICO SPECIFICO) (PSA)	90.56.4	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)		X									8	//	//	//	//
090565	PSA (ANTIG. PROSTATICO SPECIFICO) (PSA) Incluso eventuale dosaggio della frazione libera	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) Incluso eventuale dosaggio della frazione libera	X	X									8	//	//	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 02/2057/2011	//
090571	ANTIGENE TA 4 (SCC)	90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC)		X									8	//	//	//	//
090572	ANTIGENI EMBRIONARI CD55/CD59	90.57.2	ANTIGENI EMBRIONARI CD55/CD59			X	X							8	//	//	//	//
090575	ANTITROMBINA II FUNZIONALE	90.57.5	ANTITROMBINA II FUNZIONALE	X		X								8,14	//	//	//	//
090582	AUTANTICORPI ANTI EMBRIONARI (TEST DI COOMBS DIRETTO)	90.58.2	AUTANTICORPI ANTI EMBRIONARI (Test di Coombs diretto)			X	X							8	//	//	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 3/3993/2015	//
090584	CARROSSIMOLOGLOBLINA INTRAEMBRIONARIA	90.58.4	CARROSSIMOLOGLOBLINA [IgM] (IgM)	X	X									9	//	//	//	//
090593	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK		X	X	X							8	//	//	//	//
090601	COMPLEMENTO (C1) INIBITORE	90.60.1	COMPLEMENTO (C1) INIBITORE		X	X								8	//	//	//	//
090602.01	RAZIONE C1Q DEL COMPLEMENTO	90.60.2	COMPLEMENTO C1Q, C3, C3 ATT., C4, CH50 (Ciascuna)	X	X	X								8	//	//	//	//
090602.02	RAZIONE C3 DEL COMPLEMENTO	90.60.2	COMPLEMENTO C1Q, C3, C3 ATT., C4, CH50 (Ciascuna)	X	X	X								8	//	//	//	//
090602.03	RAZIONE C3 ATTIVA DEL COMPLEMENTO	90.60.2	COMPLEMENTO C1Q, C3, C3 ATT., C4, CH50 (Ciascuna)	X	X	X								8	//	//	//	//
090602.04	RAZIONE C4 DEL COMPLEMENTO	90.60.2	COMPLEMENTO C1Q, C3, C3 ATT., C4, CH50 (Ciascuna)	X	X	X								8	//	//	//	//
090602.05	RAZIONE CH50 DEL COMPLEMENTO	90.60.2	COMPLEMENTO C1Q, C3, C3 ATT., C4, CH50 (Ciascuna)		X	X								8	//	//	//	//
090611	CROGLOBULINE RICICLA	90.61.1	CROGLOBULINE RICICLA		X									1,18	//	//	//	//
090612	CROGLOBULINE TRIPAZZAZIONE	90.61.2	CROGLOBULINE TRIPAZZAZIONE		X									1,18	//	//	//	//
090613	CYFERA 21-1	90.61.3	CYFERA 21-1		X									8	//	//	//	//
090614	D-DIMERO MEDIANTE ELIA	90.61.4	D-DIMERO (ELIA)	X	X	X								8,14	//	//	//	//
090615	D-DIMERO MEDIANTE TEST AL LATICE	90.61.5	D-DIMERO (Test al latice)	X	X	X								8,14	//	//	//	//
090616	Du VARIANTE RICICLA	90.61.6	Du VARIANTE RICICLA			X	X							8	//	//	//	//
090622.01	EMOCROMO E FORMULA LEUCOCITARIA INCLUSO CONTROLLO MICROSCOPICO	90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GL, HCT, PLT, IND. DERIV. Compensi eventuale controllo microscopico	X		X	X							8	//		//	//
090629	EMODIUNIA BRASICA	90.62.3	EMODIUNIA BRASICA			X	X							8	//	//	//	//
090624	ENZIM EMBRIONARI	90.62.4	ENZIM EMBRIONARI		X	X								4,7	//	//	//	//
090631	EPARINA MEDIANTE DOSAGGIO INIBITORE FATTORE II ATTIVATO	90.63.1	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)			X								8,11	//	//	//	//
090632	ANTIGENI EMBRIONARI NON ABO E NON RH	90.63.2	EMBRIONARI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (per ciascuno antigene)				X							8	//	//	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 3/3993/2015	//
090633	ESAME MEDULLA OSSEA	90.63.3	ESAME DEL MEDULLA OSSEA PER APPORTAZIONE E/O STRISCIO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari/tecniche e/o immunotecniche necessarie al completamento della diagnosi			X	X		X	X				8	//	//	//	//
090634.01	ESAME SANGUE PERIFERICO PER CELLULE PATOLOGICHE (CROMOCHEMISTRICHE) (EL. IND. DI STRISCIO O APPORTAZIONE DI CITODIFFERENZIALE) (CROMOCHEMISTRICHE)	90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO. Caratterizzazione di cellule patologiche (con sez. citochimiche e citobiochimiche)			X	X		X	X				8	//	//	//	//
090635	ESAME SANGUE PERIFERICO PER CELLULE PATOLOGICHE (CROMOCHEMISTRICHE) (EL. IND. DI STRISCIO O APPORTAZIONE DI CITODIFFERENZIALE) (CROMOCHEMISTRICHE)	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPORTAZIONE DI CITODIFFERENZIALE UNIFORME/OMOGENEA						X	X				8	//	//	//	//
090641	FATTORE VWF (VON WILLEBRAND) ANALISI MULTIMERICA	90.64.1	FATTORE VWF ANALISI MULTIMERICA			X								8,11	//	//	//	//
090642	FATTORE REUMATOIDE (RHEUMA TEST)	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	X	X									8	//	//	//	//
090643.08	FATTORE DELLA COAGULAZIONE I	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuna)			X								8,11,17	//	//	//	//
090643.09	FATTORE DELLA COAGULAZIONE VI	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuna)			X								8,11,17	//	//	//	//
090643.07	FATTORE DELLA COAGULAZIONE VII	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuna)			X								8,11,17	//	//	//	//
090643.06	FATTORE DELLA COAGULAZIONE IX	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuna)			X								8,11,17	//	//	//	//
090643.04	FATTORE DELLA COAGULAZIONE XI	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuna)			X								8,11,17	//	//	//	//
090643.03	FATTORE DELLA COAGULAZIONE XI	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuna)			X								8,11,17	//	//	//	//
090643.02	FATTORE DELLA COAGULAZIONE XI	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuna)			X								8,11,17	//	//	//	//
090643.01	FATTORE DELLA COAGULAZIONE XI	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuna)			X								8,11,17	//	//	//	//
090643.05	FATTORE DELLA COAGULAZIONE XII	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (I, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuna)			X								8,11,17	//	//	//	//
090644	FENOCIPRO RH	90.64.4	FENOCIPRO RH	X		X	X							8	//	//	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 3/3993/2015	//
090645.01	FIBRINA / FIBRINOGENO. PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FPF) (SAI)	90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO. PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FPF) (SAI)	X		X								8,14	//	//	//	//
090645.02	FIBRINA / FIBRINOGENO. PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FPF) (SAI)	90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO. PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FPF) (SAI)	X		X								8,14	//	//	//	//
090651	FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE		X	X								8,14	//	//	//	//
090653	GRUPPO SANGUIGNO ABO e RH (DI)	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e RH (DI)	X		X	X							8	//	//	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 3/3993/2015	//
090654	GRUPPO SANGUIGNO ABO/RH e CONTROLLO AGGLUTINAZIONE SANGUIGLIA	90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/RH e controllo			X	X							8	//	//	//	//
090662.01	EMOGLOBINA	90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [SgHb]	X		X								8	//	//	//	//
090662.02	EMOGLOBINA NEL LIQUIDO AMNIOCORIO	90.66.2	Hb - EMOGLOBINA [SgHb]			X								8	//	//	//	//

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASE PRE-ANALITICA	Codici note corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
009060	EMOGLOBINA A2	90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2		X	X							8	//	//	//	//
009064	EMOGLOBINA RETALE	90.66.4	Hb - EMOGLOBINA RETALE [Dovaggo]		X	X							8	//	//	//	//
009065	EMOGLOBINE ANOMALE	90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)		X	X							8	//	//	//	//
009067	IDENT. DI SPECIFICITA' ANTI HLA IN PANNELLO UNIF. DA 30 SOGGETTI	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO UNIFOCTARIO; (1 siero/30 soggetti)				X						8	//	//	//	//
009070	IGA SECRETORE SPECIFICI LIQUIDI BIOLOGICI	90.67.5	IGA SECRETORE [IgA/IgG]		X								8	//	//	//	//
009075	IGA SECRETORE SALIVA	90.67.5	IGA SECRETORE [IgA/IgG]		X								8	//	//	//	//
009081	IGE SPEC. ALLERGICOLOGICHE DOSAGGIO QUANT. PER ALLERGIE (1)	90.68.1	IGE SPECIFICHE ALLERGICOLOGICHE: QUANTITATIVO per ogni allergene; (pannello fino a 12 allergeni)	X	X								8	//	//	//	//
009082	IGE SPECIFICHE ALLERGICOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	90.68.2	IGE SPECIFICHE ALLERGICOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	X	X								8	//	//	//	//
009083	IGE TOTALI	90.68.3	IGE TOTALI	X	X								8	//	//	//	//
00908404	IGG SOTTOCLASSE 4	90.68.4	IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 Iga (ciascuna)		X								8	//	//	//	//
00908405	IGA	90.68.4	IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 Iga (ciascuna)		X								8	//	//	//	//
00908403	IGG SOTTOCLASSE 3	90.68.4	IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 Iga (ciascuna)		X								8	//	//	//	//
00908402	IGG SOTTOCLASSE 2	90.68.4	IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 Iga (ciascuna)		X								8	//	//	//	//
00908401	IGG SOTTOCLASSE 1	90.68.4	IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 Iga (ciascuna)		X								8	//	//	//	//
009085	IGG SPECIFICHE ALLERGICOLOGICHE	90.68.5	IGE SPECIFICHE ALLERGICOLOGICHE		X								8	//	//	//	//
009092	IMMUNOFISSAZIONE	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	X	X								8	//	//	//	//
00909201	IMMUNOFISSAZIONE NELLE URINE	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	X	X								8	//	//	//	//
00909403	IMMUNOGLOBULINE IGM	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	X	X								8	//	//	//	//
00909401	IMMUNOGLOBULINE IGA	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	X	X								8	//	//	//	//
00909402	IMMUNOGLOBULINE IGG	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	X	X								8	//	//	//	//
0090701	INTERFERONE	90.70.1	INTERFERONE		X	X							2,4,7	//	//	//	//
0090702	INTERLEUCINA E ALTRE CITOCHINE	90.70.2	INTERLEUCINA e altre CITOCHINE (Ciascuna)		X	x							2,4,7	//	//	//	//
009070301	INTRADERMOREAZIONI CON PPD-MANTOUX	90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCOCCI E MAMP (Per test)	X				X					9	//	//	//	//
009070302	INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA	90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCOCCI E MAMP (Per test)	X				X					9	//	//	//	//
009070303	INTRADERMOREAZIONI CON STREPTOCOCCI	90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCOCCI E MAMP (Per test)	X				X					9	//	//	//	//
009070304	INTRADERMOREAZIONI CON MAMP	90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCOCCI E MAMP (Per test)	X				X					9	//	//	//	//
0090715	PLASMINOGENO	90.71.5	PLASMINOGENO			X							4,7,11	//	//	//	//
0090721	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]			X							8,14	//	//	//	//
0090722	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]			X							8,14	//	//	//	//

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica /Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"		NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica						
090723	PROTEINA C REATIVA/ DOSAGGIO QUANTITATIVO	90.72.3	PROTEINA C REATIVA (Quantitativo)	X	X								8	//		//	//	//
090724	PROTEINA S LIBERA	90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]			X							8, 14, 17	//		//	//	//
090725	PROTEINA S TOTALE	90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]			X							8, 14, 17	//		//	//	//
090732	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE				X						8	//		//	//	//
090733	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA				X						8	//		//	//	//
090735	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CROMERICA	90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CROMERICA				X						8	//		//	//	//
090741	PROVA DI COMP. SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CON 3 SERI DI RICEVENTE	90.74.1	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)				X						8	//		//	//	//
090742	REAZIONE DI WAHLER ROSE	90.74.2	REAZIONE DI WAHLER ROSE	X	X								8	//		//	//	//
090743	RESISTENZA OSMOTICA ERETROCIOTARIA MEDIANTE TEST DI SIMEL	90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA (ERETROCIOTARIA (test di Simmel)			X							4,7	//		//	//	//
090744	RESISTENZE OSMOTICO GLOBLARI (CURVA)	90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBLARI (Curva)			X							4,7	//		//	//	//
090745	RETICULOCITI: Conteggio	90.74.5	RETICULOCITI [Sg]	X		X							8	//		//	//	//
090751	SOSTANZA AMILOIDE: RICERCA	90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA		X								8	//		//	//	//
090752	TEMPO DI EMORRAGIA SECONDO MELKE	90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MELKE	X		X							9	//		//	//	//
090754	TEMPO DI PROTROMBINA [PT]	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA [PT]	X		X							8,12	//		//	//	//
090755	TEMPO DI TROMBINA [TT]	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA [TT]	X		X							8,12	//		//	//	//
090761	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [PTT]	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE [PTT]	X		X							8,12	//		//	//	//
090762	TEST DI AGGREGGAZIONE PIASTRINICA	90.76.2	TEST DI AGGREGGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born			X							9,15	//		//	//	//
090764	TEST DI FALCIZZIAZIONE	90.76.4	TEST DI FALCIZZIAZIONE			X							8	//		//	//	//
090772	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA			X							8,13	//		//	//	//
090773	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON SINGLE MITOGENO	90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)			X		X					8	//		//	//	//
090773.01	TEST IGRA (QUANTIFERON, ELISPO)	90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)					X					8	//		//	//	//
090773.02	SARS-Cov-2 - Test di rilascio di Interferone gamma (IGRA)	90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)					X					8	//		//	//	//
090774	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI			X		X					8	//		//	//	//
090781	REAZIONE CUTANEA ALLA TUBERCOLINA MEDIANTE TINE TEST	90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla tuberculina)	X				X					9	//		//	//	//
090782	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-A	90.78.2	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-A				X						8	//		//	//	//
090784	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-B	90.78.4	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-B				X						8	//		//	//	//
090791	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-C	90.79.1	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-C				X						8	//		//	//	//
090794	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	90.79.4	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE				X						8	//		//	//	//
090795	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	90.79.5	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE				X						8	//		//	//	//
090802	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	90.80.2	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE				X						8	//		//	//	//
090803	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	90.80.3	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE				X						8	//		//	//	//
090804	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	90.80.4	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE				X						8	//		//	//	//
090811	TRIZ. GENOMICA HLA-DRE [DRB1 E DRB1*03:01/DRB5] A BASSA RISOLUZIONE	90.81.1	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-DRE (DRB1 e DRB1*03:01/DRB5) A BASSA RISOLUZIONE				X						8	//		//	//	//
090812	TRIZ. GENOMICA HLA-DRE [DRB1 E DRB1*03:01/DRB5] AD ALTA RISOLUZIONE	90.81.2	TRIZIAZIONE GENOMICA HLA-DRE (DRB1 e DRB1*03:01/DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE				X						8	//		//	//	//
090813	TRIZ. SER. HLA CLASSE I (FENOTIP COMPL. LOC. A, B, C, D, E)	90.81.3	TRIZIAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, D, E o loci A, B)				X						8	//		//	//	//
090814	TRIZ. SER. HLA CLASSE I (FENOTIP COMPL. LOC. DR, DQ, DP)	90.81.4	TRIZIAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci DR, DQ o loci DP)				X						8	//		//	//	//
090815	TRIZIAZIONE SOTIPOPOLAZIONE CELLULE DEL SANGUE CON REAGENTI ANTICORPI	90.81.5	TRIZIAZIONE SOTIPOPOLAZIONE DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)			X	X						8	//		//	//	//
090821	TRIMENIA - ANTITRIMENIA II COMPLESSO [AT]	90.82.1	TRIMENIA - ANTITRIMENIA II COMPLESSO [AT]			X							8,12	//		//	//	//
090823	TRIPONEMA I	90.82.3	TRIPONEMA I	X	X								8	//		//	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 13/993/2015	//
090825	VELOCITA DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMANIE (VES)	90.82.5	VELOCITA DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMANIE (VES)	X		X							8	//		//	//	//
090833	ACTINOMYCETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURAIE	90.83.3	ACTINOMYCETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURAIE					X					8,16	//		//	//	//
090834	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IRROGAZIONE NAB (Pretro reazione patrimonica a catena)	90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IRROGAZIONE NAB (Pretro reazione patrimonica a catena)					X					8,16	//		//	//	//
090835.01	TRIMENIA - RICERCA ANTICORPI IGG AVIDITI	90.83.4	ANTICORPI IGG AVIDITI per Tricomonas, Bacteria, Chlamydia, Per ogni determinazione.					X					8	//		//	//	//
090835.03	TRIMENIA - RICERCA ANTICORPI IGG AVIDITI	90.83.6	ANTICORPI IGG AVIDITI per Tricomonas, Bacteria, Chlamydia, Per ogni determinazione.					X					8	//		//	//	//
090837	AMIEA A VITA LIBERA ESAME COLTURAIE	90.83.7	AMIEA A VITA LIBERA ESAME COLTURAIE					X					8	//		//	//	//
090838	AMIEA A VITA LIBERA ESAME MICROSCOPICO (Con colorazioni specifiche)	90.83.8	AMIEA A VITA LIBERA ESAME MICROSCOPICO (Con colorazioni specifiche)					X					8	//		//	//	//
090839.01	BARTONELLA HANSELAIE ANTICORPI IGG	90.83.9	BARTONELLA HANSELAIE ANTICORPI. Igg e Igm (Per classe di anticorpi)					X					8	//		//	//	//
090839.02	BARTONELLA HANSELAIE ANTICORPI IGM	90.83.9	BARTONELLA HANSELAIE ANTICORPI. Igg e Igm (Per classe di anticorpi)					X					8	//		//	//	//

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"			Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica			Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti delle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, in la comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Rasse	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
009083	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA : in materiali biologici (E.I.A.) NAS	90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA : in materiali biologici (E.I.A.) NAS					X					8	//	//	//	//
009084	ANTICORPI ANTIBACILLARI RICERCA DIRETTA : in materiali biologici (Agglutinazione)	90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA : in materiali biologici (Agglutinazione)					X					8	//	//	//	//
009085	ANTICORPI ANTIBACILLARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BICI : Elettrocoag.	90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA : in materiali biologici (Elettrocoag.)					X					8	//	//	//	//
009086	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	90.86.1	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	X				X					8	//	//	//	//
009082	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOLOGICA NAS	90.86.2	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOLOGICA NAS					X					8	//	//	//	//
009084	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI : RICERCA MICROSCOPICA : Colorazioni di routine (Gram, Easi di confronto) (L.O. RESCO)	90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI : RICERCA MICROSCOPICA : Colorazioni di routine (Gram, Easi di confronto) (L.O. RESCO)	X				X					8	//	//	//	//
009074	BORDETELLA: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE E.I.A.	90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009075	BORRELLA BURGDORFERI: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE E.I.A.	90.87.5	BORRELLA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009076	BORDETELLA: ESAME CULTURALE	90.87.X	BORDETELLA ESAME CULTURALE					X					8,16	//	//	//	//
009074.00	BATTERI RICERCA AC. NUCLEINICI IN MAT. BICI. NAS	90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, identificazione, rilevazione					X					8,19	//	//	//	//
009081	BORRELLA BURGDORFERI: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE E.I.	90.88.1	BORRELLA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.)					X					8	//	//	//	//
009082	BRUCELLE: RIC. ANTICORPI CON TEST CON AGGLUTINAZIONE SENSIBILIZZATA	90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Ritrazione mediante agglutinazione) (INRCHT)	X				X					8	//	//	//	//
009083	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA					X					8	//	//	//	//
009084	CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	90.88.4	CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA					X					8	//	//	//	//
009085	CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE NAS	90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME CULTURALE NAS					X					8,16	//	//	//	//
009086	BRUCELLE: RICERCA ANTICORPI INCOMPLETI MEDIANTE TEST COOMBE	90.88.6	BRUCELLE ANTICORPI INCOMPLETI (Coombs)	X				X					8	//	//	//	//
009087	BRUCELLE: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE E.I.A.	90.88.7	BRUCELLE ANTICORPI (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009091	CHLAMYDIE: RICERCA ANTICORPI	90.91.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.) (E.F.)					X					8	//	//	//	//
009091.02	CHLAMYDIA PNEUMONIAE: RICERCA ANTICORPI	90.91.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.) (E.F.)					X					8	//	//	//	//
009091.01	CHLAMYDIA TRACHOMATIS: RICERCA ANTICORPI	90.91.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.) (E.F.)					X					8	//	//	//	//
009091.03	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE UTERALE MEDIANTE E.I.A.	90.91.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009091.04	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU LIQUIDO SEMINALE MEDIANTE E.I.A.	90.91.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009091.02	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE ENDOCERVICALE MEDIANTE E.I.A.	90.91.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009091.01	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA SU TAMPONE OCULARE MEDIANTE E.I.A.	90.91.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009092.01	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE I.F. SU TAMPONE UTERALE	90.91.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.F.)					X					8	//	//	//	//
009092.02	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE I.F. SU TAMPONE ENDOCERVICALE	90.91.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.F.)					X					8	//	//	//	//
009092.02	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE I.F. SU TAMPONE OCULARE	90.91.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.F.)					X					8	//	//	//	//
009093	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (presistente bridazione)					X					8,16	//	//	//	//
009093.01	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE UTERALE	90.91.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (presistente bridazione)					X					8,16	//	//	//	//
009093.02	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU LIQUIDO SEMINALE	90.91.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (presistente bridazione)					X					8,16	//	//	//	//
009093.03	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE NELLE URINE	90.91.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (presistente bridazione)					X					8,16	//	//	//	//
009093.04	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE ENDOCERVICALE	90.91.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (presistente bridazione)					X					8,16	//	//	//	//
009091	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	X				X					8	//	//	//	//
009092	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009093	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009094	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.4	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009095	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.5	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009096	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.6	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009097	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.7	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009098	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.8	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009099	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.9	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009100	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.10	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009101	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.11	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009102	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.12	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009103	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.13	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009104	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.14	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009105	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.15	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009106	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.16	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009107	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.17	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009108	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.18	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009109	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.19	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009110	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.20	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009111	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.21	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009112	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.22	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009113	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.23	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009114	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.24	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009115	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.25	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009116	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.26	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009117	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.27	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009118	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.28	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009119	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.29	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009120	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.30	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009121	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.31	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009122	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.32	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009123	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.33	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009124	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.34	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009125	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.35	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009126	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.36	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009127	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.37	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009128	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.38	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009129	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.39	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009130	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.40	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009131	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.41	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009132	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.42	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009133	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.43	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009134	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.44	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009135	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.45	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009136	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.46	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009137	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.47	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009138	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.48	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009139	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.49	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009140	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.50	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009141	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA MEDIANTE BRIDAZIONE SU TAMPONE OCULARE	90.91.51	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
009142	CHLAMYDIE: RICERCA DIRETTA																

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica			Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, il fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia		Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
009933.19	ES.COLTURALE SU MATERIALE DA TRACHEOSTOMIA	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni						X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009933.17	ES.COLTURALE SU MATERIALE BIOPICO	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni						X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009933.16	ES.COLTURALE SU LIQUIDO DA CIST	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni						X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009933.15	ES.COLTURALE SU ESCREATO	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni						X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009933.14	ES.COLTURALE SU RACCOLTA SERO EMATICA	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni						X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009933.13	ES.COLTURALE SU MATERIALE DA DIENAGGIO	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni						X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009933.06	ES.COLTURALE SU ESUDATO PURULENTO (PUS)	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni						X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009933.03	ES.COLTURALE SU MATERIALE DA ULCERA	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni						X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009933.02	ES.COLTURALE SU TAMPONE PIAGA DECUBITO	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni						X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009933.11	ES.COLTURALE SU TAMPONE CUFANEO	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni						X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009934.04	ES.COLTURALE DEL LIQUIDO SEMINALE	90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO : Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: <i>Neisseria gonorrhoeae</i> e <i>Chlamydia trachomatis</i>						X					4.6 o 16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009934.06	ES.COLTURALE SU TAMPONE BALANO- PREPUZIALE	90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO : Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: <i>Neisseria gonorrhoeae</i> e <i>Chlamydia trachomatis</i>						X					4.6 o 16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009934.03	ES.COLTURALE SU TAMPONE URETRALE	90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO : Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: <i>Neisseria gonorrhoeae</i> e <i>Chlamydia trachomatis</i>						X					4.6 o 16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009934.02	ES.COLTURALE SU TAMPONE ENDOCERVICALE	90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO : Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: <i>Neisseria gonorrhoeae</i> e <i>Chlamydia trachomatis</i>						X					4.6 o 16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009934.01	ES.COLTURALE SU TAMPONE VAGINALE	90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO : Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: <i>Neisseria gonorrhoeae</i> e <i>Chlamydia trachomatis</i>						X					4.6 o 16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009934.05	ES.COLTURALE SU TAMPONE VULVARE	90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO : Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: <i>Neisseria gonorrhoeae</i> e <i>Chlamydia trachomatis</i>						X					4.6 o 16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
0090.93	ES.COLTURALE SU CAVO ORALE, Incl. eventuale ident./antibiogramma	90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITÀ ORO-FARINGEO-NASALE: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: <i>Neisseria meningitidis</i> . Incluso eventuale identificazione di lieviti e di batteri e antibiogramma per i batteri						X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 3/2313/2014	//
009935.01	ES.COLTURALE SU TAMPONE FARINGEO, Incl. eventuale ident./antibiogramma	90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITÀ ORO-FARINGEO-NASALE: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: <i>Neisseria meningitidis</i> . Incluso eventuale identificazione di lieviti e di batteri e antibiogramma per i batteri	X					X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 3/2313/2014	//
009935.02	ESAME COLTURALE SU TAMPONE NASALE, Incl. eventuale ident./antibiogramma	90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITÀ ORO-FARINGEO-NASALE: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: <i>Neisseria meningitidis</i> . Incluso eventuale identificazione di lieviti e di batteri e antibiogramma per i batteri						X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 3/2313/2014	//
009935.03	ES.COLTURALE SU TAMPONE LINGUALE, Incl. eventuale ident./antibiogramma	90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITÀ ORO-FARINGEO-NASALE: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Escluso: <i>Neisseria meningitidis</i> . Incluso eventuale identificazione di lieviti e di batteri e antibiogramma per i batteri						X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 3/2313/2014	//
0090.941	ES.COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] : Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni						X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//
009942.01	URINOCOLTURA DA MITO INTERMEDIO Incl. event. ident./antibiogramma	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: corio batterico. Incluso eventuale identificazione e antibiogramma	X					X					6 o 47	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 10/2057/2011	//
009942.04	URINOCOLTURA DA CATERISMO SINGOLO Incl. event. ident./antibiogramma	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: corio batterico. Incluso eventuale identificazione e antibiogramma	X					X					6 o 47	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 10/2057/2011	//
009942.02	URINOCOLTURA DA CATERIS A PERMANENZA Incl. event. ident./antibiogramma	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: corio batterico. Incluso eventuale identificazione e antibiogramma	X					X					6 o 47	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 10/2057/2011	//
009942.03	URINOCOLTURA DA SACCHETTO Incl. event. ident./antibiogramma	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]: Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: corio batterico. Incluso eventuale identificazione e antibiogramma	X					X					6 o 47	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 10/2057/2011	//
0090.943	ES.COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]: Incl. event. ident./antibiogramma	90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]: Ricerca <i>Salmonella</i> , <i>Shigella</i> e <i>Compylobacter</i> . Escluso: <i>E.coli enteropathogen</i> , <i>Yersinia</i> , <i>Vibrio cholerae</i> . Incluso eventuale identificazione e antibiogramma	X					X					8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	Prestatori erogabili ai sensi della DGR n. 3/2313/2014	//
0090.944	HELICOBACTER PYLORI: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE E.I.A.	90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)		X				X					8	//	Solo se si esegue GASTRO PANEL	//	//
0090.945	HELICOBACTER PYLORI: ES.COLTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE						X					8	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.	//	//

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatozze ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti delle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatozze prescrittiva, il fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NDR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Rasse	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione		Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
090946	HELICOBACTER PYLORI: RICERCA DIRETTA ANTIGENE NELLE FECI	90.94.X	HELICOBACTER PYLORI ANTIGEN NELLE FECI RICERCA DIRETTA					X					8	//	//	//	//
090947	GIARDA: RICERCA DIRETTA ANTIGENE NELLE FECI, MEDIANTE ELIA	90.94.7	GIARDA ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
090948	GIARDA: RICERCA DIRETTA ANTIGENE NELLE FECI, MEDIANTE I.F.	90.94.8	GIARDA ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)					X					8	//	//	//	//
090949	ES. COLI, SERATO URINE E DEL LIQUIDO PROSTATICO/SERUMALE, TEST (EMET) (11 STAMET) Incluso: Ricerca microrganismi/germi nel liquido prostatico o sierale. Escluso: eventuale (osservazione) morfologica.	90.94.9	ESAME CULTURALE SERATO DI URINE PRIMO METTO, METO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO O SERUMALE (TEST 11 STAMET) Incluso: Ricerca microrganismi/germi nel liquido prostatico o sierale. Escluso: eventuale (osservazione) morfologica.					X					8,16	//	//	//	//
090950	HELICOBACTER PYLORI: RIC. UREAS NEL MATERIALE BOPRICO (biaggio mediante prova biochimica)	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREAS NEL MATERIALE BOPRICO (biaggio mediante prova biochimica)					X					8	//	//	//	//
0909502	LEGIONELLE: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE ELIA	90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
0909503	LEGIONELLE: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE I.F.	90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)					X					8	//	//	//	//
090954	LEGIONELLE: ESAME CULTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI	90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE					X					8,16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (coltura, identificazione, antibiogrammi). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.		//
090955	LEGIONELLE: RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI	90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
090956	LEGIONELLE: RICERCA ANTIGENE NELLE URINE	90.95.6	LEGIONELLE ANTIGENE NELLE URINE					X					8	//	//	//	//
090957	FRANCISELLA TULARENSIS (TULAREMIA) ANTICORPI	90.95.7	FRANCISELLA TULARENSIS (TULAREMIA) ANTICORPI					X					8	//	//	//	//
090958	LEISHMANIA ESAME CULTURALE	90.95.8	LEISHMANIA ESAME CULTURALE					X					8,16	//	//	//	//
090961	LEISHMANIA ANTICORPI	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.) (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
090962	LEISHMANIA SPP. - RIC. MICR. CON COL. (GRANDE NELLA BOPRICO)	90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BOPRICO RICERCA MICROSCOPICA (Sisma)					X					8	//	//	//	//
090963	LEPTOSPIRE: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE ELIA	90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
090964	LEPTOSPIRE: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE I.F.	90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)					X					8	//	//	//	//
090965	LEPTOSPIRE: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE MICROAGGLUTININAZIONE E ELIA	90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e Ili)					X					8	//	//	//	//
090973	MICETI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA COLTURA PRIMO A LANTIMICOTICI	90.97.3	MICETI (JUVITI) ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (p.e.L.C., fino a 5 settimane)					X					8	//	//	//	//
090974	MICETI : IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	90.97.4	MICETI (JUVITI) IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA					X					8	//	//	//	//
090982	MICETI DA COLTURA IDENT. MICROSCOPICA CON OSSERVAZIONE MORFOLOGICA	90.98.2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)					X					8	//	//	//	//
090983	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SERIOLOGICA	90.98.3	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SERIOLOGICA					X					8	//	//	//	//
090984.01	ESAME MICROLOGICO SU CAMPIONI SPECIFICI	90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE					X					8,16	//	//	//	//
090984.02	ESAME MICROLOGICO SU FEU	90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE					X					8,16	//	//	//	//
090984.03	ESAME MICROLOGICO SU CAPELLI	90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE					X					8,16	//	//	//	//
090984.04	ESAME MICROLOGICO SU SQUAME CUTANEE	90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE					X					8,16	//	//	//	//
090984.05	ESAME MICROLOGICO SU FRAMMENTI UNCI/EALI	90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE					X					8,16	//	//	//	//
090985	MICETI: RICERCA MICROSCOPICA IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA					X					8	//	//	//	//
090986	MICETI: RICERCA ANTIGEN MEDIANTE METODI IMMUNOLOGICI	90.98.6	MICETI ANTIGEN (metodi immunologici)					X					8	//	//	//	//
090987	MICROFILARE (W. BANCROFT) ANTIGENI SP. SPEC. DIRETTA	90.98.7	MICROFILARE (W. BANCROFT) ANTIGENI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)					X					8	//	//	//	//
090992	MICROBATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI DA COLTURA	90.99.2	MICROBATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI O DA COLTURA Ricerca qualitativa Incluso: estrazione, amplificazione e sequenziamento					X					8,16	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
090994	MICROBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA IN TERRENO LIQUIDO	90.99.4	MICROBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA IN TERRENO LIQUIDO (Metodo radiometrico e non radiometrico) Attribuito al laboratorio					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091012	MICROBATTERI ANTIBIOGRAMMA SU TERRENO SOLIDO	91.01.2	MICROBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (met. tradizionale, almeno 3 anticibiotici)					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091013	MICROBATTERI: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE ELIA	91.01.3	MICROBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091014	MICROBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (met. biochimico)	91.01.4	MICROBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (biaggio inibizione NAF met. radiometrico )					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091015	MICROBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	91.01.5	MICROBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091018.01	MICROBATTERI ESERCITO ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO	91.01.8	MICROBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI Esame colturale in terreno liquido					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091018.02	MICROBATTERI ESERCITO PULLENTO ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO	91.01.8	MICROBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI Esame colturale in terreno liquido					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091018	MICROBATTERI CAMPIONI SPECIFICI ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO	91.01.8	MICROBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI Esame colturale in terreno liquido					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091021.02	MICROBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previo reazione polimerasica a catena o ibridazione diretta)	91.02.1	MICROBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previo reazione polimerasica a catena o ibridazione diretta)					X					8,16	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091021.01	MICROBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previo reazione polimerasica a catena o ibridazione diretta)	91.02.1	MICROBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previo reazione polimerasica a catena o ibridazione diretta)					X					8,16	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091022	MICROBATTERI CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE (RADIONUCLEICO)	91.02.2	MICROBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE (met. radiometrico)					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091023.01	MICROBATTERI CAMPIONI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO	91.02.3	MICROBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (met. tradizionale)					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091023.02	MICROBATTERI URINE ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO	91.02.3	MICROBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (met. tradizionale)					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091023.03	MICROBATTERI ESERCITO ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO	91.02.3	MICROBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (met. tradizionale)					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091023.04	MICROBATTERI ESERCITO PULLENTO ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO	91.02.3	MICROBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (met. tradizionale)					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091024.01	MICROBATTERI RICERCA MICROSCOPICA IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	91.02.4	MICROBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Dahl-Haesten, Khylun, Autumino-Rodamini)					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091024.04	MICROBATTERI: RICERCA MICROSCOPICA SU ESERCITO PULLENTO	91.02.4	MICROBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Dahl-Haesten, Khylun, Autumino-Rodamini)					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091024.02	MICROBATTERI: RICERCA MICROSCOPICA SU URINE	91.02.4	MICROBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Dahl-Haesten, Khylun, Autumino-Rodamini)					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091024.03	MICROBATTERI: RICERCA MICROSCOPICA SU ESERCITO	91.02.4	MICROBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Dahl-Haesten, Khylun, Autumino-Rodamini)					X					8	//	Prestazione eseguibile ai sensi della DGR n. N/18855/2017		//
091025	MICROPLASMA PNEUMONIAE: RICERCA ANTICORPI IgG	91.02.5	MICROPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
091025.01	MICROPLASMA PNEUMONIAE: RICERCA ANTICORPI IgM	91.02.5	MICROPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)					X					8	//	//	//	//
091026	MICROBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COL. CON METODI IN BIODI	91.02.X	MICROBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (met.in brood)					X					8	//	//	//	//
091027.04	MICROBATTERI: RIC. DIR. SU ESERCITO (PULLENTO) PREL. ANTIF. ACIDI NUCLEICI	91.02.X	MICROBATTERI RICERCA DIRETTA DA MATERIALE BIOLOGICO (previo amplificazione, acidi nucleici)					X					8,16	//	//	//	//
091027.01	MICROBATTERI: RICERCA DIRET. DA MATERIALE SPEC. PREL. ANTIF. ACIDI NUCLEICI	91.02.X	MICROBATTERI RICERCA DIRETTA DA MATERIALE BIOLOGICO (previo amplificazione, acidi nucleici)					X					8,16	//	//	//	//
091027.02	MICROBATTERI: RICERCA DIRET. SU URINE (PREL. ANTIF. ACIDI NUCLEICI)	91.02.X	MICROBATTERI RICERCA DIRETTA DA MATERIALE BIOLOGICO (previo amplificazione, acidi nucleici)					X					8,16	//	//	//	//
091027.03	MICROBATTERI: RICERCA DIRET. SU ESERCITO (PREL. ANTIF. ACIDI NUCLEICI)	91.02.X	MICROBATTERI RICERCA DIRETTA DA MATERIALE BIOLOGICO (previo amplificazione, acidi nucleici)					X					8,16	//	//	//	//
091028	MICROBATTERI: RICERCA DIRETTA DA MATERIALE BIOLOGICO (previo reazione ibridazione)	91.02.8	MICROBATTERI RICERCA DIRETTA DA MATERIALE BIOLOGICO (previo reazione ibridazione)					X					8,16	//	//	//	//
091030	MICROPLASMA PNEUMONIAE: TITOLAZIONE ANTICORPI, METANF. I.F.	91.03.1	MICROPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)					X					8	//	//	//	//
091034	MICROPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	91.03.4	MICROPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE					X					8,16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (coltura, identificazione, antibiogrammi). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.		//
091035.04	NEISSERIA GONORRHOEA: ESAME CULTURALE IN CAMPIONI BIOLOGICI SPECIFICI	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA ESAME CULTURALE					X					8,16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (coltura, identificazione, antibiogrammi). Non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.		//

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica			Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Testologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica						
0091035.01	NESSERIA GONORRHOEA: ESAME COLTURALE SU TAMPONE ENDOCERVICALE	91.03.5	NESSERIA GONORRHOEA: ESAME COLTURALE					X						8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in service parte della prestazione.	//	//
0091035.02	NESSERIA GONORRHOEA: ESAME COLTURALE SU TAMPONE UTERALE E SECRETO	91.03.5	NESSERIA GONORRHOEA: ESAME COLTURALE					X						8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in service parte della prestazione.	//	//
0091035.03	NESSERIA GONORRHOEA: ESAME COLTURALE SU LIQUIDO SEMINALE	91.03.5	NESSERIA GONORRHOEA: ESAME COLTURALE					X						8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in service parte della prestazione.	//	//
0091036.03	MICOPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE SU LIQUIDO SEMINALE	91.03.6	MICOPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE: Incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma					X						8.16	//	//	//	//
0091036.01	MICOPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE SU TAMPONE ENDOCERVICALE	91.03.6	MICOPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE: Incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma					X						8.16	//	//	//	//
0091036.02	MICOPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE SU TAMPONE UTERALE	91.03.6	MICOPLASMA UROGENITALI ESAME COLTURALE: Incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma					X						8.16	//	//	//	//
0091041	NESSERIA MENINGITIS: ESAME COLTURALE	91.04.1	NESSERIA MENINGITIS ESAME COLTURALE					X						8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in service parte della prestazione.	//	//
0091041.01	NESSERIA MENINGITIS: ESAME COLTURALE SU TAMPONE FARINGEO	91.04.1	NESSERIA MENINGITIS ESAME COLTURALE					X						8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in service parte della prestazione.	//	//
0091044	PARASSITI NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO COLORAZIONE GIEMSA	91.04.4	PARASSITI [ELMHI, PROTOZOI] NEL SANGUE O INTESTINAI ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)					X						8	//	//	//	//
0091045	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA					X						8	//	//	//	//
0091045.01	PARASSITI NELLE URINE: RICERCA MICROSCOPICA	91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA					X						8	//	//	//	//
0091046	PARASSITI: IBC: ANTICORPI CON SAGGIO DI CONFERMA CON IMMUNOBLOTTING	91.04.X	PARASSITI ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (saggio di conferma)					X						8	//	//	//	//
0091051	PARASSITI INTESTINALI: RICERCA MACRO E MICROSCOPICA DIRETTA	91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMHI, PROTOZOI]: RICERCA MACRO E MICROSCOPICA					X						8.16	//	//	//	//
0091052	PARASSITI INTESTINALI: RICERCA MICROSCOPICA COLORAZIONE TRICROMICA	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMHI, PROTOZOI]: RICERCA MICROSCOPICA [Col. Tricromico]					X						8.16	//	//	//	//
0091054.02	PARASSITI INTESTINALI: RICERCA MICROSCOPICA DOPO CONCENTRAZIONE SU FECI	91.05.4	PARASSITI INTESTINALI: RICERCA MICROSCOPICA (Prelievo concentrato, o arricchito)					X						8.16	//	//	//	//
0091055	PLASMODI DELLA MALARIA: IBC: MICR. STRISCIO SOTTILE E GOCCIA SPESA	91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa). Striscio sottile e goccia spessa					X						8	//	//	//	//
0091056	PLASMODI DELLA MALARIA: RICERCA DIRETTA ANTIGENI	91.05.6	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA DIRETTA ANTIGENI					X						8	//	//	//	//
0091061	PLASMODIO FALCIPARUM: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE IF	91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante IF)					X						8	//	//	//	//
0091062	PNEUMOCISTI CARINI NEL BRONCOLAVVAGGIO: ESAME MICROSCOPICO	91.06.2	PNEUMOCISTI CARINI NEL BRONCOLAVVAGGIO ESAME MICROSCOPICO											8	//	//	//	//
0091063	PNEUMOCISTI CARINI NEL BRONCOLAVVAGGIO: RICERCA DIRETTA MEDIANTE IF	91.06.3	PNEUMOCISTI CARINI NEL BRONCOLAVVAGGIO RICERCA DIRETTA (IF)					X						8	//	//	//	//
0091065	RICKETTSIE: RICERCA SERIOLGICA	91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante IF) Ogni antigene					X						8	//	//	//	//
0091071	RICKETTSIE: TT: ANTICORPI ANTI PROTEUS SPP. SEC. NELL'ELUI	91.07.1	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [NELL-FELUX]	X				X						8	//	//	//	//
0091072	SALMONELLE: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE ELIA	91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI [ELIA]	X				X						8	//	//	//	//
0091073	SALMONELLE: TITOLAZIONE ANTICORPI CON AGGLUTININAZIONE SEROLOGICA (WIDAL)	91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	X				X						8	//	//	//	//
0091075	SALMONELLE DA COLTURA: IDENTIFICAZIONE SERIOLGICA	91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA: IDENTIFICAZIONE SERIOLGICA					X						8	//	//	//	//
0091076	SALMONELLE: ESAME COLTURALE MATERIALI SPECIFICI	91.07.6	SALMONELLE ESAME COLTURALE HAS					X						8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in service parte della prestazione.	//	//
0091076.01	SALMONELLE: ESAME COLTURALE SULLE FECI	91.07.6	SALMONELLE ESAME COLTURALE HAS					X						8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in service parte della prestazione.	//	//
0091081	SALMONELLE E BRUCELLE: TT: ANTICORPI SEC. MEDIAL WRIGHT	91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [MEDIAL WRIGHT]	X				X						8	//	//	//	//
0091082	SCHISTOSOMA: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE EMMOAGGLUTINAZIONE PASSIVA	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emmoagglutinazione passiva)					X						8	//	//	//	//
0091083	SHIGELLE DA COLTURA: IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SERIOLGICA	91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA: IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SERIOLGICA					X						8	//	//	//	//
0091084.01	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE E RETTALE ESAME COLTURALE	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE E RETTALE ESAME COLTURALE					X						8.16	//	//	//	//
0091085	STREPTOCOCCO RIGIERCI: ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O (ASL)	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	X	X			X						8	//	//	//	//
0091086	STREPTOCOCCO PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE: RICERCA DIRETTA	91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE: RICERCA DIRETTA [metodi immunologici]					X						8	//	//	//	//
0091087	STRONGILOIDES STERCORALIS: RICERCA LARVE NELLE FECI	91.08.7	STRONGILOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (Esame colturale o Baermann)					X						8	//	//	//	//
0091091	STREPTOCOCCO RICERCA ANTICORPI ANTI DNASE B	91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNASE B					X						8	//	//	//	//
0091092	ST. COLITIS/STREPTOCOCCUS PYOGENES IN TAMPONE FARINGEO (eventuale) (gdo)	91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE. Incluso eventuale identificazione e antibiogramma	X				X						8.16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (cattura, identificazione, antibiogramma). Non è possibile inviare in service parte della prestazione.	Prestazioni erogabili ai sensi della DGR n. 3/2313/2014	//
0091093	TOKOCARA: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE ELIA	91.09.3	TOKOCARA ANTICORPI [ELIA]											8	//	//	//	//
0091094.04	TOROPLASMA ANTICORPI IgG e IgA (eventuale) ANTI-DOT IgG, IgA, IMMUNOBLOT	91.09.4	TOROPLASMA ANTICORPI IgG e IgA. Incluso test di Avvitto delle IgG se IgG positive e IgG negative o dubbio. Incluso eventuale immunoblotting e Anticorpi IgA. Non associabile a 91.04.4 Parassiti Anticorpi Immunoblotting (saggio di conferma)					X						8	//	//	//	//



Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
0091097	TAHNA SOLUM [CISTRICOS] ANTICORPI	91.09.7	TAHNA SOLUM [CISTRICOS] ANTICORPI					X					8	//	//	//	//
0091098	TAHNA SOLUM [CISTRICOS] IMMUNOBLOTTING	91.09.8	TAHNA SOLUM [CISTRICOS] IMMUNOBLOTTING (saggio di conferma)					X					8	//	//	//	//
0091102	REPONEMA PALLIDUM: RICERCA ANTICORPI ISO [EIA]	91.10.2	REPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [EIA]	X				X					8	//	//	//	//
0091102.01	REPONEMA PALLIDUM: RICERCA ANTICORPI ISO [EIA]	91.10.2	REPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [EIA]	X				X					8	//	//	//	//
0091103	REPONEMA PALLIDUM: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE I.F. [FTA-ABS]	91.10.3	REPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [I.F.] [FTA-ABS]					X					8	//	//	//	//
0091104.01	REPONEMA PALLIDUM: ANTICORPI, AGGL. INDIRETTA QUANTITATIVA - TPHA/TPPA	91.10.4	REPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoaagglutin. passiva) [TPHA] [TPPA]	X				X					8	//	//	//	//
0091105.01	REPONEMA PALLIDUM: ANTICORPI, AGGL. INDIRETTA QUANTITATIVA - TPHA/TPPA	91.10.5	REPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoaagglutin. passiva) [TPHA] [TPPA]	X				X					8	//	//	//	//
0091106	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI	91.10.6	TOSSINA DIFTERICA ANTICORPI					X					8	//	//	//	//
0091107	TOSSINA TETANICA ANTICORPI	91.10.K	TOSSINA TETANICA ANTICORPI					X					8	//	//	//	//
0091108	TRICHINELLA ANTICORPI	91.10.X	TRICHINELLA ANTICORPI					X					8	//	//	//	//
009110A	TRICHOMONAS VAGINALIS ANTIGENI RICERCA DIRETTA	91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)					X					8	//	//	//	//
0091111.01	REPONEMA PALLIDUM: ANTICORPI ANTICARDIOLIPINA VDRL/RPR QUANTITATIVA	91.11.1	REPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Plocculazione) [VDRL] [RPR] qualitativa	X				X					8	//	//	//	//
0091112	TRICHOMONAS VAGINALIS: ES. COLTURALE NEL SECRETO VAGINALE	91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE					X					8,16	//	//	//	//
0091113	VIBRIO CHOLERAE: ES. COLTURALE NELLE FECI	91.11.3	VIBRIO CHOLERAE NELLE FECI ESAME COLTURALE					X					8,16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (coltura, identificazione, antibiogramma); non è possibile inviare in servizio parte della prestazione.		//
0091114	VIBRIO DA COLTURA: IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SERIOLOGICA	91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SERIOLOGICA					X					8	//	//	//	//
0091115	ACIDI NUCLEICI DI VIRUS IN MAT. BIOL. MEDIANTE BRD, PREVIA PCR	91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI BRD/AZIONE - HAS (previa reazione polimerasica a catena)					X					8,16	//	//	//	//
0091116	REPONEMA PALLIDUM: ANTICORPI ANTICARDIOLIPINA VDRL/RPR QUANTITATIVA	91.11.6	REPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Plocculazione) [VDRL] [RPR] quantitativa	X				X					8	//	//	//	//
0091121	VIRUS: RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MAT. BIOL. MEDIANTE BRD, PREVIA PCR	91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI BRD/AZIONE - HAS (previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)					X					8	//	//	//	//
0091122	ACIDI NUCLEICI DI VIRUS IN MATERIALE BIOLOGICO MEDIANTE BRD/AZIONE	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI BRD/AZIONE DIRETTA HAS					X					8,16	//	//	//	//
0091125	VIRUS ADENOVIRUS IN MAT. BIOL.: ES. COLTURALE CON METODO RAPIDO	91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)					X					8,16	//	//	//	//
0091129	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX	91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX -almeno cinque microrganismi, incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione"					X					9	//	Prestazioni gestite ai sensi della DGR n. 18 /43/2023		//
0091128	RICERCA AC. NUCLEICI IN MAT. BIOL: VIRUS HAS	91.12.8	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA, incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rilevazione					X					8,19	//	//	//	Ricercabile fino a massimo per 2 per la RICERCA AC. NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI fino a max di 4 virus per pannelli multiplex es. di Virus Respiratori (es. SARS Cov-2 - Virus Influenza A, B, RSV)
0091125	RICERCA VARIANTI SARS-COV-2 Screening in PCR Real Time	91.12.5	RICERCA VARIANTI SARS-COV-2 Screening in PCR Real Time					X					8	//	//	//	//
0091131	VIRUS: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE F.C.	91.13.1	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.) HAS					X					8	//	//	//	//
0091132	VIRUS: RICERCA ANTICORPI CON SAGGIO DI CONFERMA CON IMMUNOBLOTTING	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (saggio di conferma) HAS					X					8	//	//	//	//

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASE PRE-ANALITICA	Codici note corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
0091133.03	ROSAVIRUS, RIC. DIR. DI ANTIGENI IN MAT. BIOL. CON AGGLUTINAZ. PASS.	91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva): Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico					X					8	//	//	//	//
0091133.04	ADENOVIRUS, RIC. DIR. DI ANTIGENI IN MAT. BIOL. CON AGGLUTINAZ. PASS.	91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva): Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico					X					8	//	//	//	//
0091133.05	VIRUS APP. GASTROENTERI: RIC. DIR. DI AG IN MAT. BIOL. AGGLUTINAZ. PASS.	91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva): Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico					X					8	//	//	//	//
0091134.01	ADENOVIRUS, RICERCA DIRETTA DI ANTIGENI IN MAT. BIOL. MEDIANTE ELA.	91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.L.A.): Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus					X					8	//	//	//	//
0091134.02	ROSAVIRUS, RICERCA DIRETTA DI ANTIGENI IN MAT. BIOL. MEDIANTE ELA.	91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.L.A.): Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus					X					8	//	//	//	//
0091134.03	PARVOVIRUS B19, RICERCA DIRETTA DI ANTIGENI IN MAT. BIOL. CON ELA.	91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.L.A.): Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus					X					8	//	//	//	//
0091135.02	CITOMEGALOVIRUS, RICERCA DIRETTA IN MATERIALE BIOLOGICO SPECIFICO	91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.): Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio					X					8	//	//	//	//
0091135.03	HERPES VIRUS, RICERCA DIRETTA IN MATERIALE BIOLOGICO SPECIFICO	91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.): Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio					X					8	//	//	//	//
0091135.04	VIRUS APPARATO RESPIRATORIO: RICERCA DIRETTA	91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.): Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio					X					8	//	//	//	//
0091141	CITOMEGALOVIRUS, RICERCA ANTICORPI IGG	91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.L.A.)	X				X					8	//	//	//	//
0091142	CITOMEGALOVIRUS, TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE F.C.	91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)					X					8	//	//	//	//
0091143	CITOMEGALOVIRUS, RICERCA ANTICORPI IGM	91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI Igm (E.L.A.)	X				X					8	//	//	//	//
0091145.02	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELLE URINE: RICERCA CON ES. COLTURALE	91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (metodo rapido)					X					8	//	//	//	//
0091145	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MAT. BIOL. DIVERSI: RICERCA CON ES. COLTURALE	91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (metodo rapido)					X					8	//	//	//	//
0091145.01	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SERO: RICERCA CON ES. COLTURALE	91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (metodo rapido)					X					8	//	//	//	//
0091151.01	CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO: ESAME COLTURALE	91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO: ESAME COLTURALE (metodo tradizionale)					X					8,16	//	//	//	//
0091151.02	CITOMEGALOVIRUS NEL TAMPONE FARINGEO: ESAME COLTURALE	91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO: ESAME COLTURALE (metodo tradizionale)					X					8,16	//	//	//	//
0091152	CITOMEGALOVIRUS, IDENTIFICAZIONE DNA VIRALE MEDIANTE BRIDAZIONE	91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE BRIDAZIONE					X					8	//	//	//	//
0091153	CITOMEGALOVIRUS, ESAME COLTURALE SU SANGUE	91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (metodo tradizionale)					X					8	//	//	//	//
0091154	CITOMEGALOVIRUS, ESAME COLTURALE SU URINA	91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ESAME COLTURALE (metodo tradizionale)					X					8	//	//	//	//
0091161	VIRUS COXSACKIE: TITOLAZIONE ANTICORPALE MEDIANTE F.C.	91.16.1	VIRUS COXSACKIE (B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)					X					8	//	//	//	//
0091162	VIRUS COXSACKIE: TITOLAZIONE ANTICORPALE MEDIANTE I.F.	91.16.2	VIRUS COXSACKIE (B1, B2, B3, B4, B5, B6) ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)					X					8	//	//	//	//
0091171	VIRUS EPATITE A (HAV): RICERCA ANTICORPI IGG O IGG TOTALI	91.17.1	VIRUS EPATITE A (HAV) ANTICORPI	X				X					8	//	//	//	//
0091172	VIRUS EPATITE A (HAV) ANTICORPI IGM	91.17.2	VIRUS EPATITE A (HAV) ANTICORPI Igm	X				X					8	//	//	//	//
0091173	VIRUS EPATITE B (HBV): RICERCA DNA MEDIANTE BRIDAZIONE PREVIA PCR	91.17.3	VIRUS EPATITE B (HBV) ACIDI NUCLEICI BRIDAZIONE (previa reazione polimerasica a catena)					X					8	//	//	//	//
0091174	VIRUS EPATITE B (HBV): RICERCA DNA MEDIANTE BRIDAZIONE DIRETTA	91.17.4	VIRUS EPATITE B (HBV) ACIDI NUCLEICI BRIDAZIONE DIRETTA					X					8	//	//	//	//
0091175	VIRUS EPATITE B (HBV): RICERCA ANTICORPI HBsAg (HBsAb)	91.17.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBsAg	X				X					8	//	//	//	//

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASE PRE-ANALITICA	Codici note corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
0091181	VIRUS EPATITE B (HBV): RICERCA ANTICORPI IGM HBsAg (HBsAb IGM)	91.18.1	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBsAg Igm	X				X					8	//	//	//	//
0091182	VIRUS EPATITE B (HBV): RICERCA ANTICORPI HBsAg (HBsAb)	91.18.2	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBsAg	X				X					8	//	//	//	//
0091183	VIRUS EPATITE B (HBV): RICERCA ANTICORPI HBsAg (HBsAb)	91.18.3	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBsAg	X				X					8	//	//	//	//
0091184	VIRUS EPATITE B (HBV):RICERCA HBeAg	91.18.4	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBeAg	X				X					8	//	//	//	//
0091185	VIRUS EPATITE B (HBV): RICERCA HBeAg	91.18.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBeAg	X				X					8	//	//	//	//
0091191	VIRUS EPATITE B (HBV): SAGGIO DI CONFERMA HBsAg	91.19.1	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBeAg (saggio di conferma)					X					8	//	//	//	//
0091192	VIRUS EPATITE B (HBV): RICERCA DNA- POLIMERASI	91.19.2	VIRUS EPATITE B (HBV) DNA-POLIMERASI					X					8	//	//	//	//
0091193	VIRUS EPATITE C (HCV): ANALISI QUALITATIVA RNA	91.19.3	VIRUS EPATITE C (HCV) ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA					X					8	//		//	//
0091194	VIRUS EPATITE C (HCV): ANALISI QUANTITATIVA RNA (MONITOR)	91.19.4	VIRUS EPATITE C (HCV) ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA					X					8	//	//	//	//
0091195	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI	91.19.5	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI	X				X					8	//	//	//	//
0091201	VIRUS EPATITE C (HCV) (RIBA) - TEST DI CONFERMA	91.20.1	VIRUS EPATITE C (HCV) IMMINOBLOTTING (saggio di conferma)					X					8	//	//	//	//
0091202	VIRUS EPATITE C (HCV): TRIPAZIONE GENOMICA	91.20.2	VIRUS EPATITE C (HCV) TRIPAZIONE GENOMICA					X					8	//	//	//	//
0091203	VIRUS EPATITE DELTA (HDV): RICERCA ANTICORPI	91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTICORPI					X					8	//	//	//	//
0091204	VIRUS EPATITE DELTA (HDV): RIC. ANTICORPI IGM	91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTICORPI Igm					X					8	//	//	//	//
0091205	VIRUS EPATITE DELTA (HDV): RICERCA HDVAg	91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTIGENE HDVAg					X					8	//	//	//	//
009121.02	VIRUS EPSTEIN BARR: RICERCA ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) IGM	91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR (EBV) ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (EIA.)					X					8	//	//	//	//
0091211	VIRUS EPSTEIN BARR:RICERCA ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) IGG	91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR (EBV) ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (EIA.)					X					8	//	//	//	//
0091212	VIRUS EPSTEIN BARR (EBV) IT. ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) CON IF.	91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR (EBV) ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Rilevazione mediante IF.)					X					8	//	//	//	//
0091213	VIRUS EPSTEIN BARR: MONOEST	91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR (EBV) ANTICORPI EBRCORU (test rapido)	X				X					8	//	//	//	//
0091214	VIRUS EPSTEIN BARR: PAUL-BUNNEL	91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR (EBV) ANTICORPI EBRCORU (R. PAUL-BUNNEL-DAVIDSONE)					X					8	//	//	//	//

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatozze ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici nute componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatozze prescrittiva, il fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione		Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
0091215	HERPES VIRUS 1 E 2 TITOLOZIONE ANTICORPI MEDIANTE F.C.	91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)					X					8	//	//	//	//
0091219.01	BATTERI GENOTIPIZZAZIONE NAS	91.21.9	GENOTIPIZZAZIONE Microorganismi NAS, incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo, per 1.200 pb moltiplicabile fino ad un massimo di 3 volte					X					8,19	//	//	Prescrivibile dallo Specialista, per analisi di sequenze fino a 1.200 pb e moltiplicabile fino ad massimo di tre volte. Nel caso della "Genotipizzazione di microorganismi tramite sequenziamento completo del genoma (WGS) con qualsiasi metodo incluso il sequenziamento massivo parallelo (Next Generation Sequencing - NGS) nella rendicontazione la prestazione può essere moltiplicata fino ad un massimo di 3 volte. La "Genotipizzazione di microorganismi tramite sequenziamento completo del genoma (WGS) con qualsiasi metodo incluso il sequenziamento massivo parallelo (Next Generation Sequencing - NGS)" è un test di secondo livello da eseguire in caso resistenza alla terapia con persistenza/necessità dell'infezione o in caso di manifestazioni cliniche inattese e/o poco comuni.	//
0091219.02	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS	91.21.9	GENOTIPIZZAZIONE Microorganismi NAS, incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo, per 1.200 pb moltiplicabile fino ad un massimo di 3 volte					X					8,19	//	//	Prescrivibile dallo Specialista, per analisi di sequenze fino a 1.200 pb e moltiplicabile fino ad massimo di tre volte. Nel caso della "Genotipizzazione di microorganismi tramite sequenziamento completo del genoma (WGS) con qualsiasi metodo incluso il sequenziamento massivo parallelo (Next Generation Sequencing - NGS) nella rendicontazione la prestazione può essere moltiplicata fino ad un massimo di 3 volte. La "Genotipizzazione di microorganismi tramite sequenziamento completo del genoma (WGS) con qualsiasi metodo incluso il sequenziamento massivo parallelo (Next Generation Sequencing - NGS)" è un test di secondo livello da eseguire in caso resistenza alla terapia con persistenza/necessità dell'infezione o in caso di manifestazioni cliniche inattese e/o poco comuni.	//
0091221.05	HERPES VIRUS 1 E 2 RICERCA ANTICORPI IGM	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (IPO 1 O 2) ANTICORPI					X					8	//	//	//	//
0091221.06	HERPES VIRUS 2 RICERCA ANTICORPI IGM	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (IPO 1 O 2) ANTICORPI					X					8	//	//	//	//
0091221.07	HERPES VIRUS 1 RICERCA ANTICORPI IGM	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (IPO 1 O 2) ANTICORPI					X					8	//	//	//	//
0091221.08	HERPES VIRUS 2 RICERCA ANTICORPI IGM	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (IPO 1 O 2) ANTICORPI					X					8	//	//	//	//
0091221.09	HERPES VIRUS 1 RICERCA ANTICORPI IGG	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (IPO 1 O 2) ANTICORPI					X					8	//	//	//	//
0091221.10	HERPES VIRUS 2 RICERCA ANTICORPI IGG	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (IPO 1 O 2) ANTICORPI					X					8	//	//	//	//
0091221	HERPES VIRUS 1 E 2 RICERCA ANTICORPI IGG	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (IPO 1 O 2) ANTICORPI					X					8	//	//	//	//
0091222	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA (HIV)- RIC. QUALITATIVA RNA	91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV 1) ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previo reazione polimerasica a catena)					X					8	//		//	//
0091223	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA (HIV)- RIC. QUANTITATIVA RNA	91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV 1) ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previo reazione polimerasica a catena)					X					8	//		//	//
0091224	HIV 1-2 RICERCA ANTICORPI	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV 1-2) ANTICORPI					X					8	//		//	//
0091225	VIRUS IMMUN ACQUIS (HIV 1-2)RICANTIC.SAGGIO CONFERMA CON IMMUNOBLOTTING	91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV 1-2) ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (saggio di conferma)					X					8	//		//	//
0091231	VIRUS IMMUN ACQUIS (HIV 1)RICANTIC.SAGGIO CONFERMA CON IMMUNOBLOTTING	91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV 1) ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (saggio di conferma)					X					8	//		//	//
0091232	VIRUS IMMUN ACQUIS (HIV 1)RICANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 CON ELIA	91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV 1) ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (ELIA)					X					8	//		//	//
0091233	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA (HIV1)- RIC. ANTIGENE P24 CON ELIA	91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV 1) ANTIGENE P24 (ELIA)					X					8	//		//	//
0091234	VIRUS IMMUN ACQUIS (HIV 1)RICANTIC. P24 DA CULTURE INFOCIETARI CON ELIA	91.23.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV 1) ANTIGENE P24 DA CULTURE INFOCIETARIE (ELIA)										8	//		//	//
0091235	VIRUS IMMUN ACQUIS (HIV 1)RICANTIC.SAGGIO CONFERMA CON IMMUNOBLOTTING	91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV 2) ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (saggio di conferma)					X					8	//		//	//
0091241	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI SPECIFICI: ESAME COLT. CON METODO RAPIDO	91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Metodo rapido)					X					8	//	//	//	//
0091242.04	VIRUS DELL'APPARATO GASTROENTERICO: ES. CULTURALE DA MAT. SPEC.	91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Metodo tradizionale): Herpes, Hepaevi/Varicella, Virus dell'hep. gastroenterico, dell'hep. respiratorio					X					8	//	//	//	//
0091242.01	HERPES VIRUS ESAME CULTURALE DA MATERIALI BIOLOGICI SPECIFICI	91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Metodo tradizionale): Herpes, Hepaevi/Varicella, Virus dell'hep. gastroenterico, dell'hep. respiratorio					X					8	//	//	//	//
0091242.02	VIRUS DELL'APPARATO RESPIRATORIO: ES. COLT. DA MATERIALI SPECIFICI	91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (Metodo tradizionale): Herpes, Hepaevi/Varicella, Virus dell'hep. gastroenterico, dell'hep. respiratorio					X					8	//	//	//	//

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica			Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONE FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica						
0091242.03	VIRUS HERPES/VARICELLA: ESAME COLTURALE DA MATERIALE SPECIFICO	91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo "tridimensionale", Herpes, Herpes/Faricella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio)					X						8	//	//	//	//
0091243.01	VIRUS MORBILLO: RICERCA ANTICORPI IGM	91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)					X						8	//	//	//	//
0091243	VIRUS MORBILLO: RICERCA ANTICORPI IGG	91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)					X						8	//	//	//	//
0091244	VIRUS MORBILLO: RICERCA ANTICORPI TOTALI (I.F.)	91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)					X						8	//	//	//	//
0091245	VIRUS MORBILLO: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE F.C.	91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)					X						8	//	//	//	//
0091249	RICERCA QUALITATIVA DI HPV (PCR)	91.24.9	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) Analisi qualitativa DNA. Incluso: estrazione, amplificazione e rilevazione					X	X	X				8,16	//	Prestazione eseguibile dal Laboratorio di Anatomia Patologica su preparati istologici e citologici ai fini diagnostici e per impostazione della strategia terapeutica. Eseguita inoltre nell'ambito dei programmi di screening del Cancro della Cervice Uterina	//	//
009124A	RICERCA DI HPV (BRIDAZIONE DIRETTA)	91.24.A	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) In materiali biologici mediante ibridazione diretta					X	X	X				8	//	Prestazione eseguibile dal Laboratorio di Anatomia Patologica su preparati istologici e citologici ai fini diagnostici e per impostazione della strategia terapeutica. Eseguita inoltre nell'ambito dei programmi di screening del Cancro della Cervice Uterina	//	//
009124B	RICERCA E GENOTIPIZZAZIONE DI HPV	91.24.B	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) Tipizzazione genomica. Incluso: estrazione, amplificazione, rivelazione previa digestione con enzimi di restrizione o mediante ibridazione inversa ad alto metodo					X	X	X				8,16	//	Prestazione eseguibile dal Laboratorio di Anatomia Patologica su preparati istologici e citologici ai fini diagnostici e per impostazione della strategia terapeutica. Eseguita inoltre nell'ambito dei programmi di screening del Cancro della Cervice Uterina	//	//
009124C	RICERCA E GENOTIPIZZAZIONE DI HPV MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	91.24.C	VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) Tipizzazione genomica. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento per segmento di acido nucleico					X	X	X				8,16	//	Prestazione eseguibile dal Laboratorio di Anatomia Patologica su preparati istologici e citologici ai fini diagnostici e per impostazione della strategia terapeutica. Eseguita inoltre nell'ambito dei programmi di screening del Cancro della Cervice Uterina	//	//
0091251.01	VIRUS PAROTITE: RICERCA ANTICORPI IGM	91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)					X						8	//	//	//	//
0091251	VIRUS PAROTITE: RICERCA ANTICORPI IGG	91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)					X						8	//	//	//	//
0091252	VIRUS PAROTITE: RICERCA ANTICORPI TOTALI (I.F.)	91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)					X						8	//	//	//	//
0091253	VIRUS PAROTITE: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE F.C.	91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)					X						8	//	//	//	//
0091254.01	PARVOVIRUS B19: RICERCA ANTICORPI IGM	91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)					X						8	//	//	//	//
0091254	PARVOVIRUS B19: RICERCA ANTICORPI IGG	91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)					X						8	//	//	//	//
0091255	VIRUS RESPIRATORIO SINCRIZIALE: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE E.I.A.	91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCRIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)					X						8	//	//	//	//
0091261	VIRUS RESPIRATORIO SINCRIZIALE: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE I.F.	91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINCRIZIALE ANTICORPI (I.F.)					X						8	//	//	//	//
0091262	VIRUS RESPIRATORIO SINCRIZIALE: TITOLAZIONE ANTICORPI MEDIANTE F.C.	91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINCRIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)					X						8	//	//	//	//
0091263.01	VIRUS RETROVIRUS: RICERCA ANTICORPI ANTI HENV-2 MEDIANTE E.I.A.	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HENV1-HENV2 (E.I.A.)					X						8	//	//	//	//
0091264.02	VIRUS ROSOLIA: RICERCA ANTICORPI IgG E Igh IN GRAVIDANZA/OSP.MF.ACUTA	91.26.4	VIRUS ROSOLIA IgG e Igh per sospetta infezione acuta o determinazione dello stato immunitario in gravidanza					X						8	//	//	//	//
019126E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG CONTROLLO IMMUNITA'	91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario					X						8	//	//	//	//
0091271.01	VIRUS VARICELLA ZOSTER: RICERCA ANTICORPI IGM	91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)					X						8	//	//	//	//
0091271	VIRUS VARICELLA ZOSTER: RICERCA ANTICORPI IGG	91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)					X						8	//	//	//	//
0091272	VIRUS VARICELLA ZOSTER: RICERCA ANTICORPI MEDIANTE I.F.	91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)					X						8	//	//	//	//
0091273	VIRUS VARICELLA ZOSTER: TITOLAZIONE ANTICORPI F.C.	91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)					X						8	//	//	//	//
0091274	YERSINIA DA COLTURA: IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA					X						8	//	//	//	//
0091275	YERSINIA: ESAME COLTURALE FICI	91.27.5	YERSINIA NELLE FICI ESAME COLTURALE					X						8,16	//	Il laboratorio deve essere in grado di eseguire la prestazione completa (coltura, identificazione, antiflogrammi); non è possibile inviare in service notte della prestazione.	//	//

Tabella 1 "Bilancio prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriata ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica/ Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASE PRE-ANALITICA	Codici note componenti delle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriata prescrittiva, il fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
009129	TEST GENETICO SOMATICO PER PATOLOGIA MAMMARIA	91.29.F	Test genetico somatico per patologia mammaria istologicamente diagnosticata							X			8	//	//	Prestazione prescrivibile ai sensi della DGR n. 90/5178/2021.	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. 90/5178/2021.
009130.01	NGS ADENOCARCINOMA METAST. POMACHE CITO/IST. DIAGN. TUMORE/METASTASI	91.30.7	Analisi di Sequenze Geniche Mediante Sequenziamento Massivo Parallelo per Carcinoma non a piccole cellule non squamoso (Adenocarcinoma) metastatico del Polmone citofisiologicamente diagnosticato							X			8,19	92	Al sensi della DGR n. 90/7431/2022 deve essere analizzato almeno il seguente pannello di geni: 1. KRAS mutazione G12C; 2. EGFR mutazioni; 3. BRAF mutazioni; 4. ALK rearrangements; 5. ROS1 rearrangements; 6. NTRK rearrangements; 7. RET rearrangements; 8. MET mutazioni con perdita dell'esone 14 (exon skipping); 9. HER2 mutazioni.	Prestazione prescrivibile ai sensi della DGR n. 90/7431/2022, nei soggetti con carcinoma non a piccole cellule non squamoso (adenocarcinoma) metastatico del polmone citofisiologicamente diagnosticato, previo valutazione multidisciplinare o applicazione di PDTA e consenso informato al percorso diagnostico-terapeutico.	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. 90/7431/2022, per il codice patologia associato s'fa riferimento alla Tabella 4.
009130.02	NGS ADENOCARCINOMA METAST. POMACHE CITO/IST. DIAGN. BIODSA LIQUIDA	91.30.7	Analisi di Sequenze Geniche Mediante Sequenziamento Massivo Parallelo per Carcinoma non a piccole cellule non squamoso (Adenocarcinoma) metastatico del Polmone citofisiologicamente diagnosticato							X			8,19	92	Al sensi della DGR n. 90/7431/2022 deve essere analizzato almeno il seguente pannello di geni: 1. KRAS mutazione G12C; 2. EGFR mutazioni; 3. BRAF mutazioni; 4. ALK rearrangements; 5. ROS1 rearrangements; 6. NTRK rearrangements; 7. RET rearrangements; 8. MET mutazioni con perdita dell'esone 14 (exon skipping); 9. HER2 mutazioni.	Prestazione prescrivibile ai sensi della DGR n. 90/7431/2022, nei soggetti con carcinoma non a piccole cellule non squamoso (adenocarcinoma) metastatico del polmone citofisiologicamente diagnosticato, previo valutazione multidisciplinare o applicazione di PDTA e consenso informato al percorso diagnostico-terapeutico.	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. 90/7431/2022, per il codice patologia associato s'fa riferimento alla Tabella 4.
009130B.01	NGS COLANGIOCARCINOMA NON OPERABILE O RECIDIVATO SU TUMORE O METASTASI	91.30.B	Analisi di sequenze geniche mediante sequenziamento massivo parallelo per colangiocarcinoma/carcinoma delle vie biliari avanzato, citofisiologicamente diagnosticato, suscettibile di trattamento sistemico							X			8,19	92	Al sensi della DGR n. 90/789/2023 deve essere analizzato almeno il seguente pannello di geni: 1. FGFR2 rearrangements; 2. DHI mutazioni; 3. NTRK rearrangements; 4. BRAF V600 mutazioni; 5. MMF deficiency (MMH1, MMH2, MMH3, MMH4) 6. Amplificazione/overespressione di HER2 Ove appropriato, l'analisi di ulteriori geni con alterazioni molecolari attivabili clinicamente secondo la scala ESCAT come 1 e 2, e per i quali è disponibile l'accesso ai farmaci.	Prestazione prescrivibile ai sensi della DGR n. 90/789/2023, nei soggetti con colangiocarcinoma/carcinoma delle vie biliari avanzato, citofisiologicamente diagnosticato, suscettibile di trattamento sistemico, previa valutazione multidisciplinare o applicazione di PDTA e consenso informato al percorso diagnostico-terapeutico. I Caristi prescritti sono indicati nel Decreto n.203 del 05/05/2024.	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. 90/789/2023, per il codice patologia associato s'fa riferimento alla Tabella 4.
009130B.02	NGS COLANGIOCARCINOMA NON OPERABILE O RECIDIVATO SU BIODSA LIQUIDA	91.30.B	Analisi di sequenze geniche mediante sequenziamento massivo parallelo per colangiocarcinoma/carcinoma delle vie biliari avanzato, citofisiologicamente diagnosticato, suscettibile di trattamento sistemico							X			8,19	92	Al sensi della DGR n. 90/789/2023 deve essere analizzato almeno il seguente pannello di geni: 1. FGFR2 rearrangements; 2. DHI mutazioni; 3. NTRK rearrangements; 4. BRAF V600 mutazioni; 5. MMF deficiency (MMH1, MMH2, MMH3, MMH4) 6. Amplificazione/overespressione di HER2 Ove appropriato, l'analisi di ulteriori geni con alterazioni molecolari attivabili clinicamente secondo la scala ESCAT come 1 e 2, e per i quali è disponibile l'accesso ai farmaci.	Prestazione prescrivibile ai sensi della DGR n. 90/789/2023, nei soggetti con colangiocarcinoma/carcinoma delle vie biliari avanzato, citofisiologicamente diagnosticato, suscettibile di trattamento sistemico, previa valutazione multidisciplinare o applicazione di PDTA e consenso informato al percorso diagnostico-terapeutico. I Caristi prescritti sono indicati nel Decreto n.203 del 05/05/2024.	Prestazione erogabile ai sensi della DGR n. 90/789/2023, per il codice patologia associato s'fa riferimento alla Tabella 4.
0091384	ANALISI CELL PER STUDIO CITOIMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA FLUIDITÀ	91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOIMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA FLUIDITÀ			X	X		X	X	X	X	8	//	//	//	
0091385	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]						X	X			8	//	//	//	
009138L.01	Consulenza Diagn. ito-citologica rev. preparati olivetti altro sede	91.38.L	Consulenza Clinica Diagnostica relativa a casi oncologici, oncoematologici e per la diagnosi genetica di malattia. Include: valutazione del caso sottoposto al MB (Molecular Tumor Board) o revisione diagnostica istocitologica di preparati olivetti altro sede (prescritti separatamente massimo uno voto per lo stesso episodio patologico) o la analisi di sequenze genomiche dell'intero genoma o esoma						X	X			//	//	//	//	
009138L.02	Consulenza Clinica Diagnostica del MB [Molecular Tumor Board]	91.38.L	Consulenza Clinica Diagnostica relativa a casi oncologici, oncoematologici e per la diagnosi genetica di malattia. Include: valutazione del caso sottoposto al MB (Molecular Tumor Board) o revisione diagnostica istocitologica di preparati olivetti altro sede (prescritti separatamente massimo uno voto per lo stesso episodio patologico) o la analisi di sequenze genomiche dell'intero genoma o esoma							X			//	//	//	In accordo a quanto previsto ai sensi del Decreto del Ministero della Salute del 30/05/2023 (Dm Salute del 30/05/2023) "Istituzione del Molecular Tumor Board e individuazione dei centri specializzati per l'accesso dei test per la profilazione genomica estesa con sequenziamento massivo parallelo (next-Generation Sequencing (NGS))"	
009138L.03	RI-ANALISI METAZONALE di sequenze genomiche dell'intero genoma/esoma	91.38.L	Consulenza Clinica Diagnostica relativa a casi oncologici, oncoematologici e per la diagnosi genetica di malattia. Include: valutazione del caso sottoposto al MB (Molecular Tumor Board) o revisione diagnostica istocitologica di preparati olivetti altro sede (prescritti separatamente massimo uno voto per lo stesso episodio patologico) o la analisi di sequenze genomiche dell'intero genoma o esoma								X		//	//	//	La richiesta di ri-analisi delle sequenze geniche può essere effettuata solo a seguito di valutazione clinica da parte dello specialista, previo consenso informato del paziente e solo se motivato da nuove evidenze diagnostiche e/o da aggiornamenti pubblicati nella banca dati di riferimento es. OncoPrint o a nuove opportunità terapeutiche previste nel LLA.	
0091392.01	ESAME CITOLOGICO DI ESPLETORATO PRIMO A 5 VETRI	91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPLETORATO, incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotattiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi						X	X			8	//	//	//	
0091394	ESAME CITOLOGICO PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE NELLE URINE	91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE, incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotattiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi						X	X			8	//	//	//	
0091398	ESAME CITOLOGICO ESFOIATIVO APPARATO RESPIRATORIO	91.39.8	ES. CITOLOGICO ESFOIATIVO APPARATO RESPIRATORIO, incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotattiche necessarie al completamento della diagnosi.						X	X			8	//	//	//	
009139C	ESAME CITOLOGICO DA AGOSPIRATO APPARATO RESPIRATORIO	91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOSPIRATO APPARATO RESPIRATORIO, incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotattiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	
009139D	ESAME CITOLOGICO ESFOIATIVO SIEROSE	91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOIATIVO SIEROSE, incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotattiche necessarie al completamento della diagnosi						X	X			8	//	//	//	
009139E	ESAME CITOLOGICO ESFOIATIVO APPARATO DIGERENTE	91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOIATIVO APPARATO DIGERENTE, incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotattiche necessarie al completamento della diagnosi						X	X			8	//	//	//	
009139F	ESAME CITOLOGICO DA AGOSPIRATO APPARATO DIGERENTE	91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOSPIRATO APPARATO DIGERENTE, incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunotattiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
009139G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI	91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009139H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE	91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi						X	X			8	//	//	//	//
009139J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA	91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi						X	X			8	//	//	//	//
009139L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO ENDOCRINO	91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO ENDOCRINO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009139N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE	91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009140A.01	ES. ISTOLOGICO DI BIOPSIA SINOVIALE	91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009140A.02	ES. ISTOLOGICO DI BIOPSIA TENDINEA	91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009140A.03	ES. ISTOLOGICO DI TESSUTO FIBROENDOTELIO	91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009140B	ES. ISTOLOGICO DI BIOPSIA BULBO OCULARE	91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009140C.01	ES. ISTOPATOLOGICO DI BIOPSIA CAVO ORALE SEDE SINOCILA	91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009140C.02	ES. ISTOPATOLOGICO DI BIOPSIA GHIANDOLE SALIVARI	91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009140D	ES. ISTOLOGICO DI NEOPLASIA CAVO ORALE	91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ECCESSIONE DI NEOPLASIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009140E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO	91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009140G.01	ES. ISTOLOGICO DI BIOPSIA INCONSUETA CUTE E/O TESSUTI MOLLI	91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoplasia. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.						X	X			8	//	//	//	//
009140G.03	ES. ISTOLOGICO DI CAMPIONE DI CUTE MEDIANTE SHAVE O PUNCH	91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoplasia. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.						X	X			8	//	//	//	//
009140H.02	ES. ISTOLOGICO DI NEOPLASIA SEDI MULTIPLE CUTE E/O TESSUTI MOLLI	91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata o biopsie multiple o escissioni multiple. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.						X	X			8	//	//	//	//
009140H.03	ES. ISTOLOGICO DI BIOPSIE SEDI MULTIPLE CUTE E/O TESSUTI MOLLI	91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata o biopsie multiple o escissioni multiple. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.						X	X			8	//	//	//	//
0091412	ES. ISTOLOGICO DI AGOBIOPSIA DEL FEGATO	91.41.2	ES. ISTOLOGICO DI AGOBIOPSIA DEL FEGATO. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
0091418	ES. ISTOLOGICO BIOPSIA ENDOSCOPICA SEDE UNICA APPARATO DIGERENTE	91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione massimo 2 campioni						X	X			8	//	//	//	//
0091418	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI/TESSUTI DA AGOBIOPSIA	91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI/TESSUTI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009141C	ES. ISTOPAT. APPARATO DIG. BIOPSIA ENDOSCOPICA CELIACHIA	91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunostochimica per CD3						X	X			8	//	//	//	//
009141D	ES. ISTOPAT. APPARATO DIG. MALATTIA INFIAMMATORIA INTESTINALE	91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD) O ALTRA PATOLOGIA COLICA NON NEPLASICA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Si ottengono 3 campioni						X	X			8	//	//	//	//

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, cifre di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regione (NTR)	Rasse	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
009141E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE, MACROSECCIONA	Y1.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE, MACROSECCIONA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per singolo siede o lesione.						X	X			8	//	//	//	//
009141F	ES. ISTOLOGICO POLIPECCIONA ENDOSCOPICA SEDE SINGOLA APP. DIGERENTE	Y1.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009141G	ES. ISTOLOGICO ASPIRAZIONE LINFONODO SUPERFICIALE	Y1.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMPOETICO, ASPIRAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009141J	ES. ISTOLOGICO BIOPSIA OSTEO MIDOLLARE	Y1.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMPOETICO, BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.), Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.						X	X			8	//	//	//	//
009141K	ES. ISTOLOGICO AGOBIOPSIA TROIDE	Y1.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO, Bopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009141L	ES. ISTOPATOL. APPARATO DIG. BIOPSIA ENDOSCOPICA GASTRICE CRONICA almeno 3 campioni	Y1.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE, BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITIS CRONICA O ALTRA PATOLOGIA GASTRICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi						X	X			8	//	//	//	//
009142C	ES. ISTOPATOL. APPARATO MUSCOLO SKELETR. BIOPSIA SEMPLICE OSSEA	Y1.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SKELETTRICO. Bopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009142D	ES. ISTOLOGICO APP. MUSCOLO SKELETTRICO MEDIANTE BIOPSIA O PUNCH	Y1.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SKELETTRICO, BIOPSIA INCSIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009142E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO, BIOPSIA SEMPLICE	Y1.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO, Bopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009142F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO DA POLIPECCIONA ENDOSCOPICA	Y1.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Polipecciona endoscopica. Incluso:eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009142G.01	ES. ISTOLOGICO BIOPSIA BRONCHI SEDE UNICA	Y1.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Bopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009142H	ES. ISTOLOGICO DI BIOPSIA CAVITA' NASALI	Y1.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITA' NASALI. ESCISIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
0091433	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA LARINGEA per campione	Y1.43.3	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Bopsia laringea per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143A.01	ES. ISTOLOGICO DI AGOBIOPSIA DI SIEROSA	Y1.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Bopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143A.02	ES. ISTOLOGICO DI AGOBIOPSIA PERICARDO	Y1.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Bopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143A.03	ES. ISTOLOGICO DI AGOBIOPSIA PERITONEO	Y1.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Bopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143A.04	ES. ISTOLOGICO DI AGOBIOPSIA PLEURA	Y1.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Bopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143A.05	ES. ISTOPATOLOGICO DI AGOBIOPSIA TONACA VAGINALE	Y1.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Bopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143B.01	ES. ISTOLOGICO DI ESC. DI NEOFORMAZIONE DI SIEROSA	Y1.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143B.02	ES. ISTOLOGICO DI ESC. DI NEOFORMAZIONE PERICARDO	Y1.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143B.03	ES. ISTOLOGICO DI ESC. DI NEOFORMAZIONE PERITONEO	Y1.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143B.04	ES. ISTOLOGICO DI ESC. DI NEOFORMAZIONE PLEURA	Y1.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143B.05	ES. ISTOLOGICO DI ESC. DI NEOFORMAZIONE TONACA VAGINALE	Y1.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143D.01	ES. ISTOLOGICO POLIPECCIONA ENDOCRINICA	Y1.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENTALE ESCISIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//



Tabella 1 "Bilancio prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica/Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Rete	Biochimica Clinica e Testistica	Endologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
009143D.02	ES. ISTOLOGICO RASCHIAMENTO ENDOMETRIO	91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE: ESCISSIOMI DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143E	ES. ISTOLOGICO CONNESSIONE CERVICIE	91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONNESSIONE CERVICIE UTERINA (cervicgia, con o senza o radioliquorica o altre metodiche). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi						X	X			8	//	//	//	//
009143G	ES. ISTOLOGICO BIPSIA ENDOSCOPICA VESICOLA SEDE UNICA	91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URO-GENITALI. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143G.01	ES. ISTOLOGICO BIPSIA TESTICOLARE	91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URO-GENITALI. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143G.02	ES. ISTOLOGICO DI BIPSIA ANNESSI TESTICOLARI	91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URO-GENITALI. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143G.03	ES. ISTOLOGICO BIPSIA PERINE	91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URO-GENITALI. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143H	ES. ISTOPATOL. APPARATO URINARIO LESIONE FOCALE BIPSIA RENALE	91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIPSIA RENALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143K	ES. ISTOPATOL. APPARATO URINARIO BIPSIA RENALE PER LESIONE DIFFUSA	91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIPSIA RENALE per lesione diffusa. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Incluso immunofluorescenza. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143L.01	ES. ISTOLOGICO AGOBIPSIA OVARIO	91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143L.02	ES. ISTOLOGICO BIPSIA CERVICIE UTERINA	91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143L.03	ES. ISTOLOGICO BIPSIA CERVICIE UTERINA ED ENDOMETRIO	91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143L.04	ES. ISTOLOGICO BIPSIA ENDOMETRIO (VABSA)	91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143L.05	ES. ISTOLOGICO BIPSIA VAGINA	91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009143L.06	ES. ISTOLOGICO BIPSIA VULVA SEDE UNICA	91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009144.03	ES. ISTOLOGICO DI AGOBIPSIA PROSTATA	91.44.1	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. Agobiopsia prostatica su prelievi multipli. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per singolo lobo trattato.						X	X			8	//	//	//	//
009145B	ES. ISTOLOGICO BIPSIE ENDOSCOPICHE VESICOLA SEDE MULTIPLE (HARPPING)	91.45.B	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Bipsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 3 campioni.						X	X			8	//	//	//	//
009146B	ES. ISTOLOGICO MAMMELLA: BIPSIA STEREOTASSICA A VACUUM ASSISTED	91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIPSIA VACUUM ASSISTED. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione, corrispondente ad una singola sede o singola lesione						X	X			8	//	//	//	//
009146A	ES. ISTOLOGICO MAMMELLA: BIPSIA SEMPLICE	91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Bipsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione, corrispondente ad una singola sede o singola lesione						X	X			8	//	//	//	//
009146B	ES. ISTOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA	91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIOMI DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione, corrispondente ad una singola sede						X	X			8	//	//	//	//
009147.03	ES. ISTOLOGICO AGOBIPSIA INFONDOALE	91.47.A	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA INFONDOPOERICCO: da Agobiopsia infondatale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009147B	PANNELLO IMMUNOFENOTIPICAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. ATTESI 4 PROSONDI	91.47.B	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPICAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. ATTESI 4 PROSONDI						X	X			8	75	//	Tabella 3 "Regole Generali per il contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche"	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata
009147C	PANNELLO IMMUNOFENOTIPICAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA RESPIRATORIO CENTRALE. ATTESI 2 PROSONDI	91.47.C	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPICAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA RESPIRATORIO CENTRALE. ATTESI 2 PROSONDI						X	X			8	75	//	Tabella 3 "Regole Generali per il contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche"	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata
009147M	PANNELLO IMMUNOFENOTIPICAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA. Fino a 2 PROSONDI	91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPICAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA. Fino a 2 PROSONDI						X	X			8	75	//	Tabella 3 "Regole Generali per il contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche"	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata
009147N	PANNELLO IMMUNOFENOTIPICAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL PANCREAS. Fino a 3 PROSONDI	91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPICAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL PANCREAS. Fino a 3 PROSONDI						X	X			8	75	//	Tabella 3 "Regole Generali per il contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche"	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata
009147P	PANNELLO IMMUNOFENOTIPICAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Fino a 5 PROSONDI	91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPICAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Fino a 5 PROSONDI						X	X			8	75	//	Tabella 3 "Regole Generali per il contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche"	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata
009147Q	PANNELLO IMMUNOFENOTIPICAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL COLON. Fino a 3 PROSONDI	91.47.Q	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPICAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL COLON. Fino a 3 PROSONDI						X	X			8	75	//	Tabella 3 "Regole Generali per il contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche"	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata
009148D	ES. ISTOLOGICO BIPSIA NERVO PERIFERICO	91.48.D	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Da Bipsia di nervo periferico. Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009148D	ES. ISTOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M., T.E.M.)	91.48.D	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). Per campione						X	X			8	//	//	//	//
009148A	PRELIEVO CITOLOGICO	91.48.A	PRELIEVO CITOLOGICO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	//	//	//	//	//
009148B	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	91.48.B	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	//	//	//	//	//
009149I	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	91.49.I	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	//	//	//	//	//

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti delle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Testologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
0091492	PRELIEVO DI SANGUE VEHOSO	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VEHOSO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	//	//	//	//	//
0091493	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	//	//	//	//	//
0091601	MUTAZIONE DI EGFR	91.60.1	STATO METAZIONALE EGFR			X			X			X	8.19	76	La prestazione, v'olta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istitologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
0091601.03	ANALIGH. CA.POLIA NON A PICCOLE CELLULE. ACIDOCARCINOMA - IER. ADIV.	91.60.1	STATO METAZIONALE EGFR						X				8.19	76	//	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
0091602	RIARRANGIAMENTO RET IN CASO DI NEGATIVITÀ INCLUSO ROS1	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso ROS1						X				8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
0091602.01	ANALIGH. Ca.pulmonare non piccole celli. RARRAN. ALK SE NEG INCL. ROS1	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso ROS1						X				8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
0091602.02	ANALIGH. Ca.pulmonare non piccole celli. RARRAN. RET SE NEG INCL. ROS1	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso ROS1						X				8.19	76	//	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
0091603	STATO METAZIONALE K-RAS. N-RAS	91.60.3	STATO METAZIONALE K-RAS e N-RAS						X				8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
0091604	STATO METAZIONALE H-RAS	91.60.4	STATO METAZIONALE H-RAS			X			X			X	8.19	76	La prestazione, v'olta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istitologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
0091605	STATO METAZIONALE K-RAS	91.60.5	STATO METAZIONALE K-RAS			X			X			X	8.19	76	La prestazione, v'olta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istitologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
0091606	STATO METAZIONALE B-RAF	91.60.6	STATO METAZIONALE B-RAF			X			X			X	8.19	76	La prestazione, v'olta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istitologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
0091606.01	ANALIGH. HARTY-CELL LIGERIMA B-RAF QUALITATIVO - SCOP. DIAGNOSTICO	91.60.6	STATO METAZIONALE B-RAF			X			X			X	8.19	76	La prestazione, v'olta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istitologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
0091606.02	ANALIGH. Carcin. Colon Retto metat. B-RAF QUALIT. - SUSC. BRATTI-FARM.	91.60.6	STATO METAZIONALE B-RAF						X				8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
0091606.03	ANALIGH. Melanoma midoglio B-RAF QUALIT. - SUSC. BRATTI-FARM.	91.60.6	STATO METAZIONALE B-RAF						X				8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
0091606.04	ANALIGH. Tumori papillari ed invasivi delo Teste B-RAF QUALIT.	91.60.6	STATO METAZIONALE B-RAF						X				8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
0091607.02	INSTABITA' MICROSATELLITARE	91.60.7	INSTABITA' MICROSATELLITARE			X			X			X	8.19	76	La prestazione, v'olta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istitologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
0091607.03	ANAL. MICROSAT.CA. GASTR./GIUNDOFAGOG. GASTR. METAST. - SUSC. BRATTI-FAR.	91.60.7	INSTABITA' MICROSATELLITARE						X				8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
0091607.04	ANAL. MICROSATELLIT. CARCIN. EPATOCELL. AVANZATO - SUSC. BRATTI-FARM.	91.60.7	INSTABITA' MICROSATELLITARE						X				8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
0091607.05	ANALISI MICROSAT. Carcinoma colon retto metat. - SUSC. BRATTI-FAR.	91.60.7	INSTABITA' MICROSATELLITARE						X				8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
0091608	STATO METAZIONALE C-KIT	91.60.8	STATO METAZIONALE C-KIT			X			X			X	8.19	76	La prestazione, v'olta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istitologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
0091608.01	ANALIGH. MASTOCITOSI C- KIT QUALITATIVO - SCOP. DIAGNOSTICO	91.60.8	STATO METAZIONALE C-KIT			X			X			X	8.19	76	La prestazione, v'olta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istitologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
0091608.02	ANALIGH. Tumore strom. gastr. (GIST) C-KIT QUALIT. - SUSC. BRATTI-FARM.	91.60.8	STATO METAZIONALE C-KIT						X				8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
0091609	STATO METAZIONALE PDGFRA	91.60.9	STATO METAZIONALE PDGFRA			X			X			X	8.19	76	La prestazione, v'olta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istitologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
0091609.01	ANALIGH. Tumore strom. gastr. (GIST) PDGFRA QUALIT. - SUSC. BRATTI-FARM.	91.60.9	STATO METAZIONALE PDGFRA						X				8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
0091609.02	ANALIGH. LIPOMI/Lipocarcinomi PDGFRA QUALIT. FOLLOW-UP	91.60.9	STATO METAZIONALE PDGFRA			X			X			X	8.19	76	La prestazione, v'olta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istitologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160A	STATO HER2-NEU	91.60.A	STATO HER2-neu						X				8.19	76	//	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
009160A.01	ANALIGH. Carcinoma mammario HER2-NEU QUALIT. - SUSC. BRATTI-FARM.	91.60.A	STATO HER2-neu						X				8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160A.02	ANALIGH. Carcinoma gastrico HER2-NEU QUALIT. - SUSC. BRATTI-FARM.	91.60.A	STATO HER2-neu						X				8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160B	ANAL. NEU. PROMOT. ANALISI METILAZIONE DEL PROMOTORE PER SINGOLO GENE	91.60.B	ANALISI METILAZIONE DEL PROMOTORE PER SINGOLO GENE						X				8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.

Tabella 1 "Banco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percenti diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
009160B.1	ANALISI METILAZIONE PROMOTORE GENE MSH1	91.60.B	ANALISI METILAZIONE DEL PROMOTORE PER SINGOLO GENE							X			8.19	76	//	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
009160C	MUTAZIONI IDH1-2	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2			X				X		X	8.19	76	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, va eseguita su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
009160C.01	ANALISI GENE Leucemia Acuta Mieloidica (IDH1-2 QUALI - SOP. DIAGN.)	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2			X				X		X	8.19	76	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, va eseguita su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160C.02	ANALISI GENE Tumori sistema nervoso centrale (SHC IDH1-2 QUALI - SOP. DIAGN.)	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2							X			8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160D	COSELEZIONE TP53/19q	91.60.D	COSELEZIONE TP53/19q							X			8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160E	STATO METAZOIALE RET	91.60.E	STATO METAZOIALE RET							X			8.19	76	//	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
009160F	AMPLIFICAZIONE GENE H-MYC	91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE H-MYC			X				X		X	8.19	76	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, va eseguita su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
009160G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1							X			8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160G.01	ANALISI GENE SARCOMA DI EWING - SOP. DIAGNOSTICO	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1							X			8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160G.02	ANALISI GENE CONDROSARCOMA MIXOIDE EXTRASCELULARE - SOP. DIAGNOSTICO	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1							X			8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160H	ANALISI GENE LIPOSARCOMA MIXOIDE CELLULE ROTONDE - SOP. DIAGNOSTICO	91.60.H	RIARRANGIAMENTO GENE CDK3							X			8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160J	ANALISI GENE RABDOMIOSARCOMA ALVEOLARE - SOP. DIAGNOSTICO	91.60.J	RIARRANGIAMENTO GENE FOXO1							X			8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160K	ANALISI GENE LIPOSARCOMA, OSSEOSARCOMA, SARCOMA INTRINALE - SOP. DIAGN.	91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2							X			8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160L.01	RICERCA TRASLOCAZIONI GENICA QUALITATIVA	91.60.L	TRASLOCAZIONI GENICA QUALITATIVA			X				X		X	8.19	76	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, va eseguita su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
009160L.02	TRASLOCAZIONE (K11) TEST QUALITATIVO	91.60.L	TRASLOCAZIONI GENICA QUALITATIVA			X				X		X	8.19	76	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, va eseguita su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
009160L.03	TRASLOCAZIONE (1;19) TEST QUALITATIVO	91.60.L	TRASLOCAZIONI GENICA QUALITATIVA			X				X		X	8.19	76	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, va eseguita su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
009160L.04	TRASLOCAZIONE (12;13) TEST QUALITATIVO	91.60.L	TRASLOCAZIONI GENICA QUALITATIVA			X				X		X	8.19	76	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, va eseguita su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
009160L.05	TRASLOCAZIONE (5;17) TEST QUALITATIVO	91.60.L	TRASLOCAZIONI GENICA QUALITATIVA			X				X		X	8.19	76	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, va eseguita su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
009160L.06	TRASLOCAZIONE (8;21) TEST QUALITATIVO	91.60.L	TRASLOCAZIONI GENICA QUALITATIVA			X				X		X	8.19	76	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, va eseguita su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
009160L.07	ANALISI GENE LEUCEMIA MELANOCITICA TRASL (P22) QUAL - SOP. DIAGN.	91.60.L	TRASLOCAZIONI GENICA QUALITATIVA			X				X		X	8.19	76	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, va eseguita su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
009160L.08	ANALISI GENE SARCOMA SINOVIALE TRASL (K18) QUALI - SOP. DIAGNOSTICO	91.60.L	TRASLOCAZIONI GENICA QUALITATIVA							X			8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160L.09	ANALISI GENE SARCOMA SINOVIALE - SOP. DIAGNOSTICO	91.60.L	TRASLOCAZIONI GENICA QUALITATIVA							X			8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160M	TRASLOCAZIONE (7;16) TEST QUALITATIVO	91.60.M	TRASLOCAZIONI (7;16)							X			8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160M.01	PERICENTROMERICO, BASSO GRAFOTRIBOMERICO, EPITEL SCIERO - SOP. DIAGN.	91.60.M	TRASLOCAZIONI (7;14)							X			8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160N	ANALISI GENE SARCOMA ALVEOL. PARI MOLLI (SWI7/PTT17) QUALI - SOP. DIAGN.	91.60.N	TRASLOCAZIONI (9q (17) 1) (K17)							X			8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160P.01	INTERFONA MEDIOBASSI CONGENI JC/SARCOMA SECRET. MAMMELLA - SOP. DIAGN.	91.60.P	TRASLOCAZIONI 1 (12;13)							X			8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160P.02	ANALISI GENE SARCOMA INFANTILE - SOP. DIAGNOSTICO	91.60.P	TRASLOCAZIONI 1 (12;13)							X			8.19	76	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160Q	TRASLOCAZIONI (1;14) TEST QUALITATIVO	91.60.Q	TRASLOCAZIONI (1;14)			X				X		X	8.19	76	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, va eseguita su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica			Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica /Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica			INDICAZIONI FASE PRE-ANALITICA	Codici note componenti delle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Toxicologia	Ematologia e Coagulazione					Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
009160R	TRASLOCAZIONE [P14] UNIFORMA TEST QUALITATIVO	91.60.R	TRASLOCAZIONI [P14]			X					X		X	8, 19	76	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160S	TRASL. T[11;18], T[11;14], T[3;14] UNIFORMA. PRIMITIVE. STOMACO TEST QUALIT.	91.60.S	TRASLOCAZIONI T [11;18], T [11;14], T [3;14]			X					X		X	8, 19	76	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160T	TRASLOCAZIONE T [2;12] TEST QUALITATIVO	91.60.T	TRASLOCAZIONI T [2;12]			X					X		X	8, 19	76	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160U	TRASLOCAZIONE [14;18], TEST QUALITATIVO	91.60.U	TRASLOCAZIONI T [14;18]			X					X		X	8, 19	76	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
009160V	TRASLOCAZIONE [2;17] TEST QUALIT.	91.60.V	TRASLOCAZIONI [2;17]			X					X		X	8, 19	76	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160W	TRASLOCAZIONE [R;14], [2;8], [R;22], [R;9], [2;8] TEST QUALITATIVO	91.60.W	TRASLOCAZIONI [R14], [2;8], [R;22], [R;9], [2;8]			X					X		X	8, 19	76	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160X	TRASLOCAZIONE T [2;5], [1;2] QUALITATIVO	91.60.X	TRASLOCAZIONI [2;5], [1;2]			X					X		X	8, 19	76	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
009160Z.00	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE			X					X		X	8, 19	76	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
009160Z.01	RIARRANGIAMENTO IGH, TEST QUALITATIVO	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE			X					X		X	8, 19	76	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
009160Z.02	RIARRANGIAMENTO IGH, TEST QUALITATIVO	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE			X					X		X	8, 19	76	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
009161.01	RIARRANGIAMENTO TCR B, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T [TCR]			X					X		X	8, 19	76	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
009161.02	RIARRANGIAMENTO TCR D, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T [TCR]			X					X		X	8, 19	76	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
009161.03	RIARRANGIAMENTO TCR G, TEST QUALITATIVO	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECIPTORE DELLE CELLULE T [TCR]			X					X		X	8, 19	76	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
0091612	FSH IC/LA	91.61.2	RIARRANGIAMENTO BCL6			X					X		X	8, 19	76	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.01	MUTAZIONI DELLA AFA-TALASSEMIA TEST COMPLETO	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo										X	8, 19	92	Eseguita solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G91.3 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o in alto numero; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".

Tabella 1 "Bilancio prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica /Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione			Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G101.02	MUTAZIONI DELLA BETA-TALASSEMIA TEST COMPLETO	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ad eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie controassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophorinet e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo. 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G101.03	MUTAZIONI DELLA CONNEXINA 26, TEST COMPLETO	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ad eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie controassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophorinet e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo. 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G101.04	MUTAZIONI DELLA CONNEXINA 30, TEST COMPLETO	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ad eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie controassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophorinet e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo. 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G101.05	MUTAZIONI DI FIBROSIS CISTICA, TEST 1° LIVELLO ALMENO 30 MUTAZIONI	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ad eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie controassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophorinet e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo. 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G101.06	MUTAZIONI DI FIBROSIS CISTICA, TEST 2° LIVELLO INFERICA IN 27 ESONI	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ad eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie controassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophorinet e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo. 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G101.07	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA DI 1 GENE PER LA DIAGNOSI	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ad eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie controassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophorinet e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo. 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G101.08	ANALISI GENE HLA-B ABBINTE GIOVANE	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ad eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.09	ANALISI GENE HLA-B ABBINTE IN CORSO DI MALATTIE CRONICHE INTESTINALI	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ad eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.10	HLA-B CORIORETINOPATIA IPO BROSCHOT	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ad eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.11	HLA-B ABBINTE REATTIVA	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ad eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.12	HLA-B SACROILEITE	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ad eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.13	HLA-B SPONDILITE ANCHILOSANTE	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ad eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.14	HLA-B UVIRITE	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ad eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.15	HLA-B MALATTIA DI BECHET	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ad eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.16	HLA-B SINDROME DI REITER	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ad eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.

Tabella 1 "Banco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Toxicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G101.17	HLA-B, HLA-DRII, DQA1 ATRIBTE PSORIASICA	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR3 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.18	HLA-DQB1 HARCOLLESSA	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR3 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.19	HLA-DRII ATRIBTE REINMATOIDE	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR3 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.20	HLA-DRII, HLA-DQA1 E HLA-DQB1 DIABETE MELLITO TIPO 1	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR3 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.21	HLA-DRII SCIEROSI MULTIPLA	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR3 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.22	HLA-DQA1 E HLA-DQB1 MALATTIA CELIACIA	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR3 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.23	ANALGEN, IPERTERIA MALIGNA	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR3 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G101.24	ANALGEN, KEG, SINDROME	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR3 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G101.25	ANALGEN, LERB-WELL, SINDROME/BAASA STABURA NON SINDROMICA	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR3 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G101.26	ANALGEN, LI-FRAJMEIN, SINDROME	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR3 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G101.27	ANALGEN, MALATTIA DI POMPE DEFICIT DI MALTAS ACIDA (ALFA-GLUCOSIDASI	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR3 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G101.28	ANALGEN, COMDEN, SINDROME	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR3 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G101.29	ANALGEN,DEFICIT ALFA-1 ANTIRIPISMA	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR3 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G101.30	ANALGEN, BETH-HOOG-ORE, SINDROME	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR3 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.

Tabella 1 "Banco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note corrispondenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Rasse	Biochimica Clinica e Testologia	Ematologia e Coagulazione		Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G101.31	ANALIGH. ADRENOLEUCODISTROFIA X-LINKED	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.32	ANALIGH. CARCINOMA MIDOLLARE E FAMILIARE DELLA TIROIDE	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.33	ANALIGH.MALATTIA DI FABRY	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.35	ANALIGH. SINDROME GILBERT	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.36	ANALIGH. INCONTINENZA PIGMENTI	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.38	ANALIGH. SINDROME SCOTIS	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.39	ANALIGH. TUMORE DI WILMS	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.40	ANALIGH.MALATTIA WILSON	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.41	ANALIGH. POLINEUROPATIA CARIOFATICA AERODISTROICA FAMILIARE	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.

Tabella 1 "Banco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione		Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G101.42	ANAL.GEN. POLICISI ADENOMATOSA FAMILIARE	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'indicazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Onphenet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.43	ANAL.GEN. RETINOBLASTOMA	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'indicazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Onphenet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.44	ANAL.GEN. SINDROME DI PEUTZ JEGHERS 1 GENE	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'indicazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Onphenet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.45	ANAL.GEN. SINDROME VON HIPPEL LINDAU	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'indicazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Onphenet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.46	ANAL.GEN. SINDROME BIR-HOGG-DUBE	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'indicazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Onphenet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.47	ANAL.GEN. LEIOMIOMATOSI /CARCINOMA CELLULE RENALI	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'indicazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Onphenet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.48	ANAL.GEN. CARCINOMA PAPILLARE RENALE	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'indicazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Onphenet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.49	ANAL.GEN. SINDROME TUMORALE PEDIATRICA (JCET1)	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodo quantitativo, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'indicazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Onphenet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G101.D	ANALISI METAZOICHE DI DISCOMA INFANTILE (IPI)	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Diaisoni uniparentale (IPI)									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.D1	ANAL.GEN. SINDROME DI ANGELMAN	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Diaisoni uniparentale (IPI)									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.D2	ANAL.GEN. SINDROME BECKWITH-WEDDEMANN	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Diaisoni uniparentale (IPI)									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.D3	ANAL.GEN. SINDROME PRADER-WILLI	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Diaisoni uniparentale (IPI)									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.D4	ANAL. GEN. SINDROME SILVER RUSSEL	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Diaisoni uniparentale (IPI)									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.M	ANALISI DI METILAZIONE DI UN GENE	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.M1	ANAL. METILAZIONE/ANOMALIE DI ANGELMAN	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101.M2	ANAL. METILAZIONE SINDROME BECKWITH-WEDDEMANN	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione G9.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.



Tabella 1 "Banco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percentuali diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G101M3	ANAL. METLAZIONE SHOROME PRADER-WILLI	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101M4	ANAL. METLAZIONE SHOROME SILVER RUSSEL	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G101D1	ANALISI MUTAZIONI DA ESPANSIONE DI SEQUENZE REPETIVE	G1.01.I	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtinet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo. 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G101D2	FRAGILITA' DEL CROMOSOMA X (FRAAX). DETERM. TRIPLETTE DEL GENE FMR1	G1.01.I	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtinet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo. 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G101D3	ANALIGEN. ATROFIA MISCOLARE SPINALE DI KENNEDY	G1.01.I	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtinet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G101D4	ANALIGEN. MALATTIA HUNTINGTON	G1.01.I	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtinet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G101D5	ANALIGEN. DISTROFIA MIOTONICA (RICERCA ESPANSIONE TRIPLETTE)	G1.01.I	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtinet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G102X.01	ANALIGEN. CARCIN. MAMMOFAR. ERED. E ALTRE NEOPL. BRCA1/BRCA2 CORREL.	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtinet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo. 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G102X.02	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA DA 2 A 10 GENI PER LA DIAGNOSI	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtinet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo. 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G102X.03	ANALIGEN. PERICOLESIOLEMIIE FAMILIARI	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtinet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G102X.04	ANALIGEN. NEUROFIBROMATOSI	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtinet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica /Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione			Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G102X.05	ANAL.GEN. IPERCALCAURIA PRIMARIA 3 GENI	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G102X.06	ANAL.GEN. IPERPARATIROIDISMO FAMILIARE ISOLATO	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G102X.07	ANAL.GEN. MALATTIE TIROIDE EREDITARIE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G102X.08	ANAL.GEN. IPOCALCAEMIA, PARANSI	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G102X.09	ANAL.GEN. IPOPARATIROIDISMO	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G102X.10	ANAL.GEN. KARIOTI. SCHIZOFRENIA	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G102X.11	ANAL.GEN. IPERGLUTEINEMIA CONGENITA	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G102X.12	ANAL.GEN. LITNCH, SCHIZOFRENIA	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G102X.13	ANAL.GEN. TUBULOPATIE PRIMITIVE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G102X.14	ANAL.GEN. MALATTIA DI HIRSCHSPRUNG II GENI	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G102X.15	ANAL.GEN. MALATTIA DI NIEMANN-PICK I GENE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.
00G102X.16	ANAL.GEN. SCHIZOFRENIA AUTOFAMMENTATORE EREDITARIA/FAMILIAR	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Orphanet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare a livello europeo.

Tabella 1 "Banco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica /Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica			INDICAZIONI FASE PRE-ANALITICA	Codici note componenti delle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, il fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Toxicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G102X.17	ANAL.GEN. CEREBDOUP/POFUSCOSI NEURONALE GIOVANILE (CJ4N)	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 o 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.18	ANAL.GEN. CISTINURIA 2 GEN	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 o 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.19	ANAL.GEN. CORNEUA DE LANGE, SINDROME	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 o 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.20	ANAL.GEN.SINDROMA DA IPOVENTILAZIONE CENTRALE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 o 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.21	ANAL.GEN. AMILOIDOSI	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 o 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.22	ANAL.GEN. ANGIOEDEMA EREDITARIO	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 o 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.23	ANAL.GEN. APLASIA CONGENITA DELLA CUTE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 o 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.24	ANAL.GEN. ATEROSCLEROSI ISOLATE E SINDROMICHE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 o 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.25	ANAL.GEN. ATROFISOGENESI	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 o 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.26	ANAL.GEN. ATROFIE OTICHE EREDITARIE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 o 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.27	ANAL.GEN. CARCIN. GASTR. E/O LOBIARE DELLA MAMMELLA FAMILIARE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 o 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.29	ANAL.GEN. DEF.CONGEN. ASSORBIMENTO/RAPPORTO VIT./COFAT. NON PROFICI	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 o 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.30	ANAL.GEN.DEFICIT ISOLATO ORMONI DELLA CRESCITA	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 o 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.31	ANAL.GEN. ACIDOSI RENALE TUBULARE DISTALE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 o 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.

Tabella 1 "Banco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note contrassegnate alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percentuali diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità		
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G102X.32	ANAL.GEN. ACONDIROGENESI	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.33	ANAL.GEN. CARDIOMIOPATIA VENTRICOLARE DESTRA ARITMOGENA	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.34	ANAL.GEN. EMIOGLOBINOPATIE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.35	ANAL.GEN. ETTROCARDIOPATIA VARIABILE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.36	ANAL.GEN. FIBROMIOMIOMA/PARANGANGLIOMA FAMILIARE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.37	ANAL.GEN. PNEUMOPATIE INTERSTIZIALI E DIFETTI DEL SURFACCANTE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.38	ANAL.GEN. GALATTOSIDEMIA	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.39	ANAL.GEN. IPERALDOSTERONISMO FAMILIARE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.40	ANAL.GEN. DIABETE MODO	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.41	ANAL.GEN. DISCHERATOSI CONGENITA	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.42	ANAL.GEN. TROSINEMA	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.43	ANAL.GEN. TROMBOFILIE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.44	ANAL.GEN. SINDROME WAARDENBURG	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica	Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica /Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASE PRE-ANALITICA	Codici note comprendenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percentuali diagnostici o alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità	
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G102X.45	ANALISEN. KERODERMA PIGMENTOSO	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di melanoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.46	ANALISEN. MALFORMAZIONE DI ARNOLD-CHARI DI TIPO I A GENI	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di melanoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.47	ANALISEN. MALFORMAZIONI CEREBRALI CAVERNOSE (CCM)	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di melanoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.48	ANALISEN. MELANOMA (MELANOMA) SINDROME DEL NEVO DIFAMIGLIARE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di melanoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.49	ANALISEN. NEOPLASIE ENDOCRINE MULTIPLE (MEN)	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di melanoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.50	ANALISEN. PANCREATITE SU BASE GENETICA	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di melanoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.51	ANALISEN. MALATTIE RENALI CISTICHE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di melanoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.52	ANALISEN.SINDROME RUBINSTEIN TAYB	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di melanoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.53	ANALISEN. SCLEROSI TUBEROSA	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di melanoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.54	ANALISEN. SPEROCITOSI FIBRINARIA CON TRATTO FALCOFORME	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di melanoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.55	ANALISEN. SINDROME ENCLITICO-UREMICA ATIPICA	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di melanoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.56	ANALISEN. SINDROME PROTIO	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di melanoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G102X.57	ANALISEN. SINDROME QILUNGO FAMILIARE	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di melanoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X								X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.

Tabella 1 "Banco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatozze ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica /Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatozze prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percenti diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Rasse	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione		Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G102X.58	ANALISEN, SINDROME TRICORINOFALANGEA	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 o 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G111X	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA DA 11 A 50 GENI PER LA DIAGNOSI	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"		Tabella 2 "Appropriatozze prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G111X.01	ANALISEN, DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO LIPIDI	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G111X.02	ANALISEN, DIFETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO LIPIDICHE	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G111X.03	ANALISEN, MALATTIE SURRENALICHE EREDITARIE	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G111X.04	ANALISEN, ANOMALIE CONGENITE DEGLI ARTI ISOLATE E SINDROME	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G111X.05	ANALISEN, DIFETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO CALCIO FOSFORO	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G111X.06	ANALISEN, DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G111X.07	ANALISEN, ANEMIE EREDITARIE	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G111X.08	ANALISEN, ITTOSI ISOLATE E SINDROME	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G111X.09	ANALISEN, GENDERMOSI (no Epidermolibolares, ito, iuto, iudici)	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G111X.10	ANALISEN, LIPODISTROFIE	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G111X.11	ANALISEN, LESIONCEFALIA	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendecontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtenel e i suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.

Tabella 1 "Banco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatozze ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia		Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatozza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione		Microbiologia e Virologia		Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G11X12	ANALGEN. SINDROME DA IPERACCOCCIMENTO	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X										X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X13	ANALGEN. CHARCOFT-AMBIE-YOCHI AUTOSOMICO RECESSIVO TIPO 2 (AR-CM2)	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X										X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X14	ANALGEN. DIFETTI EREDITARI DELLA COAGULAZIONE	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X										X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X15	ANALGEN. NEFROPATIE PROTEINURICHE	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X										X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X16	ANALGEN. IPATOSI PATIE EREDITARIE	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X										X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X17	ANALGEN. ALTERAZIONI DEL TESSUTO CONNETTIVO (incluso Marfan, etc)	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X										X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X18	ANALGEN. DIFETTI DEL COMPLEMENTO	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X										X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X19	ANALGEN.MICROANGIOPATIE CEREBRALI	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X										X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X20	ANALGEN. LINFEDIM PRIMARI	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X										X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X21	ANALGEN. DIFETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO DEL FERRO	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X										X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X22	ANALGEN. ANEMIA DI FANCONI	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X										X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X23	ANALGEN. ANEURISMI EREDITARI INCL. SINDR. MARFAN MALATIE CORRELATE	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X										X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X24	ANALGEN. DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO DEL CICLO DELL'UREA	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X										X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.

Tabella 1 "Banco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASE PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità	
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G11X25	ANAL.GEN. ARTRITE BREDIARE/CANALOFATITE/CYIT	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X26	ANAL.GEN.MALFORMAZIONEN APPAR. GENITO-URINARIO ISOLATE E SINDROMICHE	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X27	ANAL.GEN. X MALATTIE GENETICHE DEL RIMIO CARDIACO E CARDIOMIOPATIE	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X28	ANAL.GEN.CARDIOMIOPATIA PTERIORICA	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X29	ANAL.GEN. EPIDERMICUS BOLLIDE BREDIARE	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X30	ANAL.GEN. GUCCOGENOSI	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X31	ANAL.GEN. DISORDINI DEL METABOLISMO DELLE PURINE E DELLE PRIMIDINE	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X32	ANAL.GEN. DISPLASIA ECTODERMICA	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X33	ANAL.GEN.SINDROME DI NICOLAIDES-BARANTEI, SINDROME QUICOPIN-SIBS	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X34	ANAL.GEN.CISTOCOSI INFERFECTA - forme DOMINANTI	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X35	ANAL.GEN. MALATTIA PARKINSON BREDIARIO	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X36	ANAL.GEN. PIASINOFATIE BREDIARE	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X37	ANAL.GEN. PORFIRE	GI.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GI.11.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.



Tabella 1 "Banco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, il fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione			Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G11X38	ANALISEN. SINDROMI PROGEROICI	G1.1X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 30 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.1X.									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X39	ANALISEN. RASOPATIE	G1.1X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 30 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.1X.									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X40	ANALISEN. MALATTIE DEI PERCLOSSOMI	G1.1X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 30 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.1X.									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G11X41	ANALISEN. SINDROME MCP	G1.1X	Analisi mutazionale che necessita da 11 o 30 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.1X.									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G13X18	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA OLTRE 30 GENI PER LA DIAGNOSI	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X.									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	1) sito riferimento: 1) sito Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo; 2) sito Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G13X27	ANALISI MUTAZIONALE dell'intero genoma per la diagnosi	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X.									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) sito Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo; 2) sito Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G13X28	ANALISI MUTAZIONALE dell'intero esoma per la diagnosi	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X.									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) sito Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo; 2) sito Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G13X01	ANALISEN. DIFETTI CONGENITI METABOLICI E TRASPORTO AMMINOACIDI	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X.									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G13X02	ANALISEN. MALATTIE MITOCONDRIALI (analisi germline)	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X.									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G13X03	ANALISEN. IPOACUSIE ISOLATE E SINDROMICHE	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X.									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G13X04	ANALISEN. SINDROMI POLIMORFICHE NEONATALI	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X.									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G13X05	ANALISEN. DISREGOLAZIONE DEL SISTEMA IMMUNITARIO E AUTOMUNITA	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X.									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G13X06	ANALISEN. MALATTIE DA ACCUMULO LISCIDIALE	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X.									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.

Tabella 1 "Banco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione		Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G131X.07	ANALIGH. LEUCODISTROFIE	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/bat/te 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso i test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X.08	ANALIGH. DIRETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO DEI CARBIDRATI	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/bat/te 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso i test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X.09	ANALIGH. COD. IPO IN	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/bat/te 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso i test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X.10	ANALIGH. DEMENTE EREDITARIA	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/bat/te 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso i test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X.11	ANALIGH. MALFORMAZIONI CRANIO-FACCIALI E DELL'ORECCHIO	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/bat/te 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso i test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X.12	ANALIGH. CRANIOENCEFALOPATIE SCLEROTICHE E SINDROMICHE	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/bat/te 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso i test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X.13	ANALIGH. CARDIOPATIE CONGENITE SCLEROTICHE E SINDROMICHE	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/bat/te 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso i test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X.14	ANALIGH. MALFORMAZIONI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/bat/te 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso i test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X.15	ANALIGH. CLIPOTATIE	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/bat/te 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso i test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X.16	ANALIGH. ATASIE SPINOCEREBELLARI	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/bat/te 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso i test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X.17	ANALIGH. DIRETTI CONGENITI DEL METABOLISMO DEGLI ACIDI ORGANICI	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/bat/te 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso i test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X.18	ANALIGH. MICROCEFALE SCLEROTICHE E SINDROMICHE	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/bat/te 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso i test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X.19	ANALIGH. DISORDINI DEL NEUROSVILUPPO	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/bat/te 30 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso i test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella Banca dati Ophtelnet e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.

Tabella 1 "Banco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatozze ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica/Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatozza prescrittiva, il fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G131X20	ANALIGH. NEUROFATIE EREDITARIE	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/botte 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR.21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X21	ANALIGH. DISTURB DELLA MIGRAZIONE NEURONALE	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/botte 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR.21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X22	ANALIGH.EPLESSIE ED ENCEFALOPATIE SU BASE GENETICA	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/botte 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR.21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X23	ANALIGH. MALATTIE GENETICHE DELLO SCHIZENIO	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/botte 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR.21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X24	ANALIGH. DISTURB EREDITARI DEL MOVIMENTO	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/botte 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR.21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X25	ANALIGH. MOPATIE EREDITARIE	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/botte 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR.21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G131X26	ANALIGH. DISTROFIE RETINICHE EREDITARIE SQUATE E SINDROMICHE	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessa/botte 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ad eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti riferite. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR.21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici. Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo.
00G191.01	MISAZIONI DI ENOCROMATOSI. RICERCA DI UNA O ENIBRAME MUTAZ C28Y-H63D	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR.21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G191.02	MISAZIONI DELLA FIBROSI CISTICA IN FAMILIAR. TEST MIRATO	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR.21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G191.03	MISAZIONI DELLA CONNESSA 26 IN FAMILIAR. TEST MIRATO	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR.21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G191.04	MISAZIONI DELLA CONNESSA 30 IN FAMILIAR. TEST MIRATO	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR.21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G191.05	MISAZIONI DI BRCA1 IN FAMILIAR	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR.21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G191.06	MISAZIONI DI BRCA2 IN FAMILIAR	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR.21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G191.07	ANALISI MUTAZIONE NOTA. Ricerca di mutazione, qualunque metodo	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X				X		X	8, 19	92	Eseguibile dai Laboratori di Patologia Clinica e di Anatomia Patologica solo per prestazioni di genetica clinica. La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriatezza interpretativa clinico-biochimica, va eseguita su campioni di tessuti forniti e inclusi in paraffina, di cui è competente dell'Anatomia Patologica. La prestazione si eseguita per errori di "Genetica Medica" costituzionale (nesso connesso di analisi delle informazioni cliniche, biochimiche, di laboratorio).	Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; Per l'individuazione dei singoli geni delle patologie contrassegnate in "Codice colore" con "GRUPPO_A", si fa riferimento a quelli con valore diagnostico riportato nella banca dati Ophtenel e suoi aggiornamenti, fonte informativa di riferimento per le malattie rare o livello europeo. (2) alla Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G191.08	MISAZIONI DEL FATTORE I. RICERCA DELLA MUTAZIONE G2020A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR.21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G191.09	MISAZIONI DEL FATTORE V. LIEBEN. RICERCA DELLA MUTAZIONE G1691A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo									X	8, 19	92	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR.21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".

Tabella 1 "Banco prestatori di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica			Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica /Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica	Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, il fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Toxicologia	Endologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G19.10	Mutazione JAK2 V617F QUALIT. SCOP. DIAGNOSTICO	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X			X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G19.11	INV[14] TEST QUALITATIVO	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X			X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G19.12	MUTAZIONE DI PRSCA	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X			X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G19.13	DUPLICAZIONE DI MLL	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X			X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G19.15	MUTAZIONI NUCLEOSIDINICA, TEST QUALITATIVO	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X			X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G19.16	MUTAZIONI FLT-3 [JTC]	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X			X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G19.17	MUTAZIONI FLT-3 [JMS]	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X			X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G19.18	MUTAZIONI FGFR2	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X			X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G19.19	MUTAZIONI CEPB	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X			X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G19.20	ANAL.GEN. MACROCL. WALDESBROM MYD88 L245F QUAL. - SCOP. DIAGNOSTICO	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo			X			X			X	8.19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G192	ANALISI DI REGIONE CROMOSOMICA MEDIANTE SOUTHERN BLOT (BLOTTING)	G1.92	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (blotting)			X			X			X	8	//	Eseguibile dai laboratori di "Patologia Clinica" e di "Anatomia Patologica" solo per prestazioni di genetica somatica. La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica. La prestazione se eseguita per esami di "Genetica Medica" costituisce invece generatore il risultato solo del Laboratorio Specialistico di Genetica Medica, previo consenso informato e sempre in associazione con la prestazione GFI-DI "CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST".	//	//
00G193	ANALISI MITOCONDRIALE CHE NECESSITA SEQ. DNA MITOCONDRIALE	G1.93	Analisi mitocondriale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi									X	8.19	92		//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G194	ANALISI DI CONTAMINAZIONE MATERNA. ZIGOTISI. (QUALITATIVI METODI)	G1.94	Analisi di Contaminazione Materna, Zigotisi								X	X	8	//	sempre associato ad altri test in un percorso di diagnosi prenatale	//	//
00G201.01	ANAL.CITOG.POSE.NAT.BARRANGIAMENTI CROMOSOMICI NICOTI	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GFI-DI "CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G201.02	ANAL.CITOG.POSE.NAT. Sindrome associata anomalia cromosomica	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GFI-DI "CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G201.03	ANAL.CITOG.POSE.NAT. Differ. congeniti/quali multipliforini	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GFI-DI "CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G201.04	ANAL.CITOG.POSE.NAT. vs. cariotipo per disabilita intellettiva	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GFI-DI "CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G201.05	ANAL.CITOG.POSE.NAT. Ritardi accrescimento/sviluppo	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GFI-DI "CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G201.06	ANAL.CITOG.POSE.NAT. Anomalie/intelligenza precoce	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GFI-DI "CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G201.07	ANAL.CITOG.POSE.NAT. per Genitori ambigui	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GFI-DI "CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G201.08	ANAL.CITOG.POSE.NAT. Sterilità, infertilità, polidivinità	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GFI-DI "CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G201.09	ANAL.CITOG.POSE.NAT. Congenitali parotiti anomalia cromosomica	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GFI-DI "CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G201.10	ANAL.CITOG.POSE.NAT. seguito ric. anomalia cromosomica letale	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GFI-DI "CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G201.11	ANAL.CITOG.POSE.NAT. Anomal.Com.Genitali rog. Mafferni, anomal.com.	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GFI-DI "CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G201.12	ANAL.CITOG.POSE.NAT. Anomal.com.sosp.per predis. Anom. genet.	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GFI-DI "CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G201.13	ANAL.CITOG.POSE.NAT. Conferma mosaicismi cromosomici	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GFI-DI "CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.

Tabella 1 "Bilancio prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatozze ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica/Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatozza prescrittiva, il fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Rasse	Biochimica Clinica e Toxicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G201.14	ANAL.CITOG.POSINAT. abortiflto spontanea (duplic.)	G201	ANALISI CITOGENETICA POSINATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G201.15	ANAL.CITOG.POSINAT. Sindr. nota os. micro-duplic.	G201	ANALISI CITOGENETICA POSINATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G202	ANAL.CITOG. POSINAT. Mat. fet. Confirma di mosaismo cromosomico	G202	ANALISI CITOGENETICA POSINATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G202.09	ANAL. CITOG. POSINAT. COSTRUZIONALE su sangue periferico	G202	ANALISI CITOGENETICA POSINATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G202.10	ANAL.CITOG. patologia oncologica e/o oncematologica	G202	ANALISI CITOGENETICA POSINATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G202.21	Sindrome di Polister-Killian	G202	ANALISI CITOGENETICA POSINATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G202.02	ANAL. CITOG.Leucemia mieloida acuta - sospetto diagn.	G202	ANALISI CITOGENETICA POSINATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G202.03	ANAL. CITOG.Sindromi Melodiploistiche - sospetto diagn.	G202	ANALISI CITOGENETICA POSINATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G202.04	ANAL. CITOG.Leucemia UNIFORMISTICA acuta sospetto diagn.	G202	ANALISI CITOGENETICA POSINATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G202.05	ANAL. CITOG.Histioplasia Mieloproliferativa - sospetto diagn.	G202	ANALISI CITOGENETICA POSINATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G202.06	ANAL. CITOG.Linfomi non-Hodgkin - sospetto diagn.	G202	ANALISI CITOGENETICA POSINATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G202.07	ANAL. CITOG.Leucemia linfatica cronica- sospetto diagn.	G202	ANALISI CITOGENETICA POSINATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G202.08	ANAL. CITOG. Leucemia mieloida cronica - sospetto diagn.	G202	ANALISI CITOGENETICA POSINATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi								X		8	93	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G203	ANAL.CITOG. PRENAT. Amniociti	G203	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura amniociti, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G203.01	ANAL.CITOG. PRENAT. Confirma mosaismo cromosomico	G203	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura amniociti, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G203.02	ANAL.CITOG. PRENAT. Età materna avanzata	G203	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura amniociti, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G203.03	ANAL.CITOG. PRENAT. Prec. gravidanza anomala cromosomica	G203	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura amniociti, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G203.04	ANAL.CITOG. PRENAT. Gentile portatore anomalia cromosomica	G203	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura amniociti, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G203.05	ANAL.CITOG. PRENAT. Anomalia fetali segni ecografici	G203	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura amniociti, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G203.06	ANAL.CITOG. PRENAT. aumentato rischio patologia cromosomica nel feto	G203	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura amniociti, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G203.07	ANAL.CITOG. PRENAT. Rischio maldormend. Iniziale cromosomica	G203	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura amniociti, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G203.08	ANAL.CITOG. PRENAT. Conf.anaploidite DNA fetale/sanguine materno	G203	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura amniociti, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G203.09	ANAL.CITOG. PRENAT. Cuspie abortiflto spontaneo (duplic.)	G203	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura amniociti, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G203.10	ANAL.CITOG. PRENAT. Sindr. nota associata micro-duplic.	G203	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura amniociti, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G204	ANAL. CITOG.PRENAT. Vili corali	G204	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura vili corali, cultura di vili corali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G204.01	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coral Confirma mosaismo cromosomico	G204	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura vili corali, cultura di vili corali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G204.02	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coral Età materna avanzata	G204	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura vili corali, cultura di vili corali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G204.03	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coral Prec. Grav. con anomalia cromosomica	G204	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura vili corali, cultura di vili corali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G204.04	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coral gentile port. di anomalia cromosomica	G204	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura vili corali, cultura di vili corali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G204.05	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coral Anomalia fetali segni ecografici	G204	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura vili corali, cultura di vili corali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G204.06	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coral aumentato rischio pat. cromosomica feto	G204	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura vili corali, cultura di vili corali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR1 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.

Tabella 1 "Banco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatozze ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica/ Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatozza prescrittiva, il fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione			Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G204.07	ANAL.CITOG. PRENAT. V Cordio-Ricchio malati.mendeli. Instabili.cromos.	G204	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura villi coriali, cultura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G204.08	ANAL.CITOG. PRENAT. V Cordio Conf/consulenza DNA fetale/tongue mat.	G204	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura villi coriali, cultura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G204.09	ANAL.CITOG. PRENAT. V Cordio Sindr. nota associata micro-del./duplic.	G204	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura villi coriali, cultura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G204.10	ANAL.CITOG. PRENAT. V Cordio/coppie abortivo/spontaneo ripetuto	G204	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura villi coriali, cultura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G205	ANAL. CITOG.PRENAT. Linfociti Fetal	G205	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura dei linfociti fetal con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G205.01	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. conferma mosaicismi cromosomici	G205	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura dei linfociti fetal con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G205.02	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. Edo materno avvertito	G205	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura dei linfociti fetal con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G205.03	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. Prec. Grav.con anomalie cromosomiche	G205	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura dei linfociti fetal con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G205.04	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. genitore part. di anomalie cromosomiche	G205	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura dei linfociti fetal con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G205.05	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. Anomale fetal negl'ecografico	G205	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura dei linfociti fetal con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G205.06	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. aumentato rischio part. cromosomica fetale	G205	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura dei linfociti fetal con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G205.07	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. Ricchio malati.mendeli. Instabili. Cromos.	G205	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura dei linfociti fetal con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G205.08	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. Conf/consulenza DNA fetale/tongue mat.	G205	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura dei linfociti fetal con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G205.09	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. coppie abortivo/spontaneo ripetuto	G205	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura dei linfociti fetal con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G205.10	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf.Fet. Sindr. nota associata micro-del./duplic.	G205	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura dei linfociti fetal con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G206	ANAL.CITOG. PRENAT. Materiale abortivo	G206	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Cultura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G206.01	ANAL.CITOG. PRENAT. Mat. Abortivo Conferma mosaicismi cromosomici	G206	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Cultura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G206.02	ANAL.CITOG. PRENAT. Sindrome nota associata micro-del./duplic.	G206	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Cultura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G207	ANAL.CITOG.PRE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	G207	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G207.01	ANAL.CITOG.PRE. aneuploi cromosomi 13, 18, 21, X, Y abort, spont, ripet.	G207	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G207.02	ANAL.CITOG.PRE. aneuploi cromosomi 13, 18, 21, X, Y e/o malati avvertito	G207	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G207.03	ANAL.CITOG.PRE. aneuploi cromosomi 13, 18, 21, X, Y genit. con Anomali.	G207	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G207.04	ANAL.CITOG.PRE. aneuploi cromosomi 13, 18, 21, X, Y rischio part. fetale	G207	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G207.05	ANAL.CITOG.PRE. aneuploi cromosomi 13, 18, 21, X, Y DNA fet./sang. mat.	G207	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G207.06	ANAL.CITOG.PRE. aneuploi cromosomi 13, 18, 21, X, Y Anomali. fet. ecogr.	G207	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G208	BRD. IN SITU (FISH) diagnostico malattia genetica costituzionale	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase/MPA e a cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi							X	X		8,19	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G208.03	BRD.IN SITU(FISH) diagnostica sindrome oncologica/oncematologica	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase/MPA e a cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi			X			X	X			8,19	93	La prestazione, v'atto di completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istocitologica, va eseguito su campioni di tessuti formalinizzati e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatozza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G208.01	BRD. IN SITU (FISH) precedente gravidanza con anomalie cromosomiche	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase/MPA e a cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G208.04	BRD. IN SITU (FISH) Ritardo accrescimento/ritardo sviluppo	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase/MPA e a cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G208.08	BRD. IN SITU (FISH) Amenorrea/menopausa precoce	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase/MPA e a cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP.01 "CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.

Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, il fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Toxicologia	Endologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
OGG208.09	BRCD, IN SITU (ISH) per Genitori ambigui	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR31 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.10	BRCD, IN SITU (ISH) Genitore con anomalia cromosomica	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR31 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.11	BRCD, IN SITU (ISH) PRENAT, conferma mosaicismo cromosomico	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR31 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.12	BRCD, IN SITU (ISH) POSTNAT, Conferma di mosaicismo cromosomico	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR31 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.13	BRCD, IN SITU (ISH) POSTNAT, abortività spontanea (patuta	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR31 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.14	BRCD, IN SITU (ISH) PRENAT,Indic. nota associata micro del feto/gli.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR31 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.15	BRCD, IN SITU (ISH) POSTNAT, Indic. nota os. micro del feto/gli.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR31 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.16	BRCD, IN SITU (ISH) Eritrocitosi - SCOP, DIAGN.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi			X			X		X		8	93	La prestazione, v'alta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-laboratoristica, se eseguito su campioni di tessuti formalini e incluso in pacchetto, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.17	BRCD, IN SITU (ISH) Iperocitosia - SCOP, DIAGN.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi			X			X		X		8	93	La prestazione, v'alta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-laboratoristica, se eseguito su campioni di tessuti formalini e incluso in pacchetto, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.18	BRCD, IN SITU (ISH) Leucemia mieloide acuta - SCOP, DIAGN.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi			X			X		X		8	93	La prestazione, v'alta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-laboratoristica, se eseguito su campioni di tessuti formalini e incluso in pacchetto, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.19	BRCD, IN SITU (ISH) Infanzia/tec. cell. bato (CDVCL1, CDVCL2)	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi			X			X		X		8	93	La prestazione, v'alta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-laboratoristica, se eseguito su campioni di tessuti formalini e incluso in pacchetto, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.20	BRCD, IN SITU (ISH) Leucemia infanzza cronica - SCOP, DIAGN.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi			X			X		X		8	93	La prestazione, v'alta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-laboratoristica, se eseguito su campioni di tessuti formalini e incluso in pacchetto, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.21	BRCD, IN SITU (ISH) Mastocitosi - SCOP, DIAGN.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi			X			X		X		8	93	La prestazione, v'alta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-laboratoristica, se eseguito su campioni di tessuti formalini e incluso in pacchetto, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.22	BRCD, IN SITU (ISH) Sindrome Meiseldiastiche - SCOP, DIAGN.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi			X			X		X		8	93	La prestazione, v'alta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-laboratoristica, se eseguito su campioni di tessuti formalini e incluso in pacchetto, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.23	BRCD, IN SITU (ISH) Mielofibrosi - SCOP, DIAGN.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi			X			X		X		8	93	La prestazione, v'alta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-laboratoristica, se eseguito su campioni di tessuti formalini e incluso in pacchetto, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.24	BRCD, IN SITU (ISH) Proliferazione fibrosi - SCOP, DIAGN.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi			X			X		X		8	93	La prestazione, v'alta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-laboratoristica, se eseguito su campioni di tessuti formalini e incluso in pacchetto, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.25	BRCD, IN SITU (ISH) Policitemia vera - SCOP, DIAGN.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi			X			X		X		8	93	La prestazione, v'alta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-laboratoristica, se eseguito su campioni di tessuti formalini e incluso in pacchetto, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.26	BRCD, IN SITU (ISH) Trombocitemia essenziale - SCOP, DIAGN.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi			X			X		X		8	93	La prestazione, v'alta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-laboratoristica, se eseguito su campioni di tessuti formalini e incluso in pacchetto, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.27	BRCD, IN SITU (ISH) Leucemia linfoblastica acuta - SCOP, DIAGN.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi			X			X		X		8	93	La prestazione, v'alta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-laboratoristica, se eseguito su campioni di tessuti formalini e incluso in pacchetto, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.28	BRCD, IN SITU (ISH) Neoplasia mieloproliferativa - SCOP, DIAGN.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi			X			X		X		8	93	La prestazione, v'alta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-laboratoristica, se eseguito su campioni di tessuti formalini e incluso in pacchetto, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
OGG208.29	BRCD, IN SITU (ISH) Linfomi non-Hodgkin	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi			X			X		X		8	93	La prestazione, v'alta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-laboratoristica, se eseguito su campioni di tessuti formalini e incluso in pacchetto, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.

Tabella 1 "Banco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica/Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, il fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di Erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Testistica	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G208.30	BRCD, IN SITU (FISH) Leucemia mieloide cronica - ISCF, DASH.	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH su sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabilità di massimo 3 analisi			X				X	X		8	93	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-litochologica, se eseguito su campioni di tessuti in barattolo e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G208.31	BRCD, IN SITU (FISH) Melanoma multiplo e gammopatie monoclonali	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH su sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabilità di massimo 3 analisi			X				X	X		8	93	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-litochologica, se eseguito su campioni di tessuti in barattolo e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G208.32	DISTROFIA MUSCOLARE DI DUCHENNE-BECKER	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH su sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabilità di massimo 3 analisi									X	8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G208.33	ATROFIA MUSCOLARE SPINALE (SMA)	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH su sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabilità di massimo 3 analisi									X	8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G208.34	BRCD, IN SITU (FISH) Anomalia delle regioni subtelomiche	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH su sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabilità di massimo 3 analisi								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G208.05	RIARRANGIAMENTI (DELET E DUPLICAZI) DI ALTRI GENI SMN1 MEDIANTE MPA	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH su sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabilità di massimo 3 analisi									X	8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G208.06	RIARRANGIAMENTI IN BICA1 MEDIANTE MPA	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH su sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabilità di massimo 3 analisi									X	8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità, delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
00G208.07	RIARRANGIAMENTI IN BICA2 MEDIANTE MPA	G208	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH su sonda di DNA su metafasi/nuclei interfase(MPA e cultura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabilità di massimo 3 analisi									X	8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità, delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
00G209	BRCD,GEN,CONF, MICROARRAY	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare			X				X	X		8	93	Eseguibile dai Laboratori di "Patologia Clinica" e di "Anatomia Patologica" solo per prestazioni di genetica somatica. La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-litochologica, se eseguito su campioni di tessuti in barattolo e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica. La prestazione se eseguita per esami di "Genetica Medica" costituzionale (linea germinale) è eseguibile solo dal Laboratorio Specifico di Genetica Medica, previa consenso informato e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST".	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità, delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
00G209.01	BRCD,GEN,CONF, MICROARRAY Sindrome associata anomalia cromosomica	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G209.02	BRCD,GEN,CONF, MICROARRAY Ritardo accrescimento/sviluppo	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G209.03	BRCD,GEN,CONF, MICROARRAY per Genitori coniugati	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G209.04	BRCD,GEN,CONF, MICROARRAY seguito ric. anomalie cromosomica fetale	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G209.05	BRCD,GEN,CONF, MICROARRAY Sindrome di Patau-Klinefelter	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G209.06	BRCD,GEN,CONF, MICROARRAY Pheo. gravissimo con anomalie cromosomica	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G209.07	BRCD,GEN,CONF, MICROARRAY Genitore con anomalie cromosomica	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G209.08	BRCD,GEN,CONF, MICROARRAY PRNAT, Sind. rettali, cec. micro-del. dupl.c.	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G209.09	BRCD,GEN,CONF, MICROARRAY DM1 congeniti/quadr. malfamativi	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G209.10	BRCD,GEN,CONF, MICROARRAY val. catiropo per diabete mellitico	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G209.11	BRCD,GEN,CONF, MICROARRAY anomalie fetali evid. Ecograficamente	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G209.12	BRCD,GEN,CONF, MICROARRAY PCORNA(Sind. nato da, micro-del. dupl.c.)	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G209.13	BRCD,GEN,CONF, MICROARRAY Anomalia delle regioni subtelomiche	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GPR21 "CONSENSUA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G209.14	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY, leucemia infettiva cronica - ISCF, DASH.	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	//	//	//
00G209.15	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY, leucemia infettiva cronica - ISCF, DASH.	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	//	//	//
00G209.16	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY, urticaria acuta - ISCF, DASH.	G209	BRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNP-array, e cultura del materiale biologico da analizzare								X		8	93	//	//	//



Tabella 1 "Bilancio prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G210	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE, RICERCA ANEUPLOIDIE DEI CROMOSOMI 13, 16, 22	G210	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 16, 22. Qualunque metodo								X		8	93	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP10 "CONSEGUENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G301.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORF. NOTI, FARMACOG. GENI METABOL. FARMA. CYP2D6	G301	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISM NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci. Ripetibile al massimo fino a 6 volte									X	8,19	94	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP10 "CONSEGUENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Secondo raccomandazioni EMA/AIFA
00G301.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORF. NOTI, FARMACOG. GENI METABOL. FARMA. CYP2C19	G301	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISM NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci. Ripetibile al massimo fino a 6 volte									X	8,19	94	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP10 "CONSEGUENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Secondo raccomandazioni EMA/AIFA
00G301.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISM NOTI, FARMACOGENETICA, UGT1A1	G301	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISM NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci. Ripetibile al massimo fino a 6 volte									X	8,19	94	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP10 "CONSEGUENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Secondo raccomandazioni EMA/AIFA
00G301.04	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISM NOTI, FARMACOGENETICA,DPYD	G301	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISM NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci. Ripetibile al massimo fino a 6 volte									X	8,19	94	Eseguibile solo se presente consenso informato di sensi della normativa vigente e sempre in associazione con la prestazione GP10 "CONSEGUENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST"	//	Secondo raccomandazioni EMA/AIFA
00G801.00	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE SINGLE GENE - QUALUNQUE METODO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G801, non ripetibile.			X			X			X	8,19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G801.01	RIRARRANGIAMENTO GENI IMMUNOGLOBULINE QUANTITATIVO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G801, non ripetibile.			X			X			X	8,19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G801.02	RIRARRANGIAMENTO IGH, TEST QUANTITATIVO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G801, non ripetibile.			X			X			X	8,19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G801.03	RIRARRANGIAMENTO IGH, TEST QUANTITATIVO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G801, non ripetibile.			X			X			X	8,19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G801.04	INV(14), TEST QUANTITATIVO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G801, non ripetibile.			X			X			X	8,19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G801.06	MUTAZIONE JAK2 V617F TEST QUANTITATIVO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G801, non ripetibile.			X			X			X	8,19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G801.07	RIRARRANGIAMENTO TCR G, TEST QUANTITATIVO	G801	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene - Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G801, non ripetibile.			X			X			X	8,19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".





Tabella 1 "Elenco prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica / Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, il fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e alle indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Endologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00G802	ANALISI SIEGUENZE GENICHE AMPO SPECTRO DNA/RNA da 2 a 20 geni incluse NGS	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.			X				X		X	8, 19	92	La prestazione, volta al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istituzionale, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica".
00G802.01	ANALIGH. CARCINOMA DEL COLON RETTO METASTATICO - SUSCRITATFARM.	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.						X				8, 19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.02	ANALIGH. MELANOMA METASTATICO - SUSCRITATFARM.	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.						X				8, 19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.03	ANALIGH. TUMOR ORGHE CELL.FOLICOLARI TIROIDE - SCOP. DIAGNOSTICO	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.						X				8, 19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.04	ANALIGH. TUMORE TIROIDALE GASTROENTEROVALE (GDS) - SUSCRITATFARM.	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.						X				8, 19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.05	ANALIGH. CARCINOMA MODULARE DELLA TIROIDE - SCOP. DIAGNOSTICO	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.						X				8, 19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.06	ANALIGH. CARCIN. COLON RETTO METASTAT. NTR. POL. - SUSCRITATFARM.	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.						X				8, 19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.07	ANALIGH. TUMOR OR. CELL. FOLL. TIROIDE - SUSCRITATFARM. (BDOO-RE3)	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.						X				8, 19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.08	ANALIGH. CARCINOMA MAMMARIO AVANZATO (BRCA1/2) - SUSCRITATFARM.	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.						X				8, 19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.09	ANALIGH. CARCINOMA MAMMARIO AVANZATO NTR. POL. - SUSCRITATFARM.	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.										8, 19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.10	ANALIGH. E GASTRICO E GAST. ESPAGNO-GASTR. NTR. POL. - SUSCRITATFARM.	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.						X					92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.11	ANALIGH. ADENOCAR. DUTT. PANCREAS AVANZATO NTR. POL. - SUSCRITATFARM.	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.						X				8, 19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.12	ANALIGH. CARCINOMA (PATOCELL. AVANZATO) NTR. POL. - SUSCRITATFARM.	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.										8, 19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.13	ANALIGH. CARCINOMA PROSTATICO AVANZATO RES. CAUSE - SUSCRITATFARM.	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.						X				8, 19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.14	ANALIGH. CARCIN. PROST. AVIANE RES. CAUSE NTR. POL. - SUSCRITATFARM.	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.						X				8, 19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.15	ANALIGH. MEDULLOBLASTOMA - SCOP. DIAGNOSTICO	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.						X				8, 19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.16	ANALIGH. UNIFORM DI HOOGHEN - SCOP. DIAGNOSTICO	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.			X			X		X		8, 19	92		//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.17	ANALIGH. UNIFORM MANTILLARE - SCOP. DIAGNOSTICO	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.			X			X		X		8, 19	92		//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.18	ANALIGH. UNIFORM MARGINALI - SCOP. DIAGNOSTICO	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.			X			X		X		8, 19	92		//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.19	ANALIGH. UNIFORM FOLICOLARI - SCOP. DIAGNOSTICO	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.			X			X		X		8, 19	92		//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.20	ANALIGH. UNIFORM UNIFORMACROICRO - SCOP. DIAGNOSTICO	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.			X			X		X		8, 19	92		//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.21	ANALIGH. LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA - SCOP. DIAGNOSTICO	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.			X			X			X	8, 19	92		//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.22	ANALIGH. LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA - FOLLICOLI/PLASMA/ MIELOCLONALE	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.			X			X		X		8, 19	92		//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.23	ANALIGH. EMBRIOTICI - SCOP. DIAGNOSTICO	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.			X			X		X		8, 19	92		//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.24	ANALIGH. LEUCEMIA UNIFORMISTICA ACUTA - SCOP. DIAGNOSTICO	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.			X			X		X		8, 19	92		//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00G802.25	ANALIGH. LEUCEMIA UNIFORMISTICA CRONICA - SCOP.DIAGN.	G802	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPO SPECTRO - Analisi somatica a bassa complessità su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referenti qualunque metodo, incl. insequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G802.			X			X		X		8, 19	92		//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.



Tabella 1 "Bilancio prestazioni di base e specialistiche della Medicina di Laboratorio, criteri di appropriatezza ed erogabilità - rev.02 anno 2024"				Laboratorio Clinico di Base	Laboratorio di Patologia Clinica/Area di Patologia Clinica		Laboratorio di Immunematologia	Laboratorio di Microbiologia e Virologia Clinica /Area di Microbiologia e Virologia	Laboratorio di Anatomia Patologica		Laboratorio di Genetica Medica		INDICAZIONI FASI PRE-ANALITICA	Codici note componenti alle "condizioni di erogabilità"	NOTE	Appropriatezza prescrittiva, si fa comunque riferimento ai percorsi diagnostici e altre indicazioni emanate dalle Società Scientifiche di riferimento.	Condizioni di erogabilità
CODICE CATALOGO SIS	Descrizione della prestazione Catalogo SIS	CODICE NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Base	Biochimica Clinica e Tossicologia	Ematologia e Coagulazione	Immunematologia	Microbiologia e Virologia	Anatomia Patologica	Anatomia Patologica con Area di Diagnostica Molecolare	Citogenetica - Genetica Medica	Genetica Molecolare - Genetica Medica					
00GB04	ANALISI SEQ. GENICHE AMPIO SPETTRO (DNA/RNA, OLTRE 40 geni incluso NGI VAL MB	GB04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alto complessità (su DNA e RNA, più di 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GB04			X				X		X	8, 19	92	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
00GB0405	PROFILAZIONE GENICA NEOPLASIA (COMPRENSIVE GENICHE PROFIL... COP) VAL MB	GB04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alto complessità (su DNA e RNA, più di 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GB04			X				X		X	8, 19	92	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"	Si fa riferimento: 1) alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici; 2) alla Tabella 2 "Appropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica"
00GB0401	ANALISI GEN. TUMORI MESENCIMALI/ENDOCR. - SCOP. DIAGN./SUSC. TRATTAMENTO	GB04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alto complessità (su DNA e RNA, più di 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GB04							X			8, 19	92	//	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00GB0402	ANALISI GEN. LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA - APPROFONDIMENTO DIAGN. VAL MB	GB04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alto complessità (su DNA e RNA, più di 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GB04			X				X		X	8, 19	92	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00GB0403	ANALISI GEN. LEUCEMIA LINFOLABRICA ACUTA - APPROFONDIMENTO DIAGN. VAL MB	GB04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alto complessità (su DNA e RNA, più di 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GB04			X				X		X	8, 19	92	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
00GB0404	ANALISI GEN. LEUCEMIA MIELOCRONICA TRASP. (F22/RCR/ABL) NEG. VAL MB	GB04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alto complessità (su DNA e RNA, più di 40 geni referenti) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di GB04			X				X		X	8, 19	92	La prestazione, valida al completamento del percorso diagnostico e nel contesto di una appropriata interpretazione clinico-istopatologica, se eseguito su campioni di tessuti in formalina e incluso in paraffina, è di competenza dell'Anatomia Patologica.	//	Si fa riferimento alla Tabella 4 per le patologie e i relativi codici.
000901	CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST	0901	CONSENSO GENETICA ASSOCIATA AL TEST. Consenso Genetico in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con precisione di test genetico. Consenso pre-test (spiegazione del vantaggio e dei limiti del test genetico e comunicazione dei consensi informati (se non effettuati nell'ambito della visita). Consenso post-test (spiegazione del risultato del test genetico)								X	X	8, 19	//	La prestazione deve essere sempre obbligatoriamente erogata in associazione alle prestazioni offerte alla branca di Genetica Medica costituzionale (linea germinale) anche se la prestazione viene erogata tramite "service"	//	//

Tabella 2 "Aptropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica - rev.02 anno 2024"						
Codice NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Codice Catalogo SSS	Descrizione della prestazione Catalogo SSS	Materiale	Indicazioni di appropriatezza prescrittiva ed erogativa, per i codici patologia si fa riferimento alla Tabella 4. Si precisa che si considera appropriata la richiesta di queste analisi solo su prescrizione dello specialista di branca o medico genetista per le condizioni cliniche indicate.	
91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	0091601	MUTAZIONE DI EGFR	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nei diversi tipi di patologie neoplastiche es. del polmone, del colon, del seno dell'area testicolo ecc., è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.	
91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	0091602.02	RIARRANGIAMENTO RET IN CASO DI NEGATIVITÀ INCLUSO: ROS1	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nel carcinoma del polmone e nelle patologie neoplastiche della tiroide è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.	
91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	0091604	STATO MUTAZIONALE H-RAS	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nei diversi tipi di patologie neoplastiche es. della tiroide, della vescica, leucemie ecc., è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.	
91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	0091605	STATO MUTAZIONALE K-RAS	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nei diversi tipi di patologie neoplastiche es. del polmone, del pancreas, leucemie ecc., è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.	
91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	0091606	STATO MUTAZIONALE B-RAF	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nei diversi tipi di patologie neoplastiche es. della tiroide, del polmone, leucemie ecc., è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.	
91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-KIT	0091608	STATO MUTAZIONALE C-KIT	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nelle leucemie e nella mastocitosi è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.	
91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	0091609	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nelle leucemie è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.	
91.60.A	STATO HER2-NEU	009160A	STATO HER2-NEU	Sangue periferico e altri materiali biologici	Prevalentemente nelle patologie neoplastiche del tratto gastroenterico, nel neoplasie del polmone è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.	
91.60.B	ANALISI METILAZIONE DEL PROMOTORE PER SINGOLO GENE	009160B.1	METILAZIONE PROMOTORE GENE MLH1	Sangue periferico e altri materiali biologici	Prevalentemente nelle patologie neoplastiche del colon, dell'endometrio è marcatore molecolare diagnostico e predittivo	
91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	009160C	MUTAZIONI IDH1-2	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nelle leucemie, neoplasie mieloproliferative, e colangiocarcinoma è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.	
91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	009160E	STATO MUTAZIONALE RET	Sangue periferico e altri materiali biologici	Prevalentemente nelle patologie carcinoma della tiroide e del polmone è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.	
91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	009160F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	Sangue periferico e altri materiali biologici	Prevalentemente nei linfomi è marcatore molecolare diagnostico e predittivo.	
91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.01	RICERCA TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	Sangue periferico e altri materiali biologici	Richiedibile nel caso di patologie caratterizzate da traslocazioni specifiche con valore di marcatore molecolare diagnostico e predittivo non ricomprese in altre voci del catalogo.	
91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.02	TRASLOCAZIONE (4;11), TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.	
91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.03	TRASLOCAZIONE (1;19), TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.	
91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.04	TRASLOCAZIONE (12;21), TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.	
91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.05	TRASLOCAZIONE (15;17), TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella Leucemia promielocitica è marcatore molecolare di diagnosi e risposta alla terapia.	
91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.06	TRASLOCAZIONE (8;21), TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella Leucemia Acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.	
91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.07	TRASLOCAZIONE (9;22), TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella Leucemia Mieloide Cronica è marcatore molecolare di diagnosi e risposta alla terapia con IMATINIB, NILOTINIB, DASATINIB, BOSUTINIB e PONATINIB..	
91.60.U	TRASLOCAZIONE (14;18), TEST QUALITATIVO	009160U	TRASLOCAZIONE (14;18), TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nei Linfomi a gradi cellule B è marcatore molecolare diagnostico e predittivo	
91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	009160Z.00	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	Sangue periferico e altri materiali biologici	Richiedibile nel caso di patologie caratterizzate da riarrangiamenti genici delle immunoglobuline e del recettore delle cellule T con valore di marcatore molecolare diagnostico e predittivo non ricomprese in altre voci del catalogo.	
91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	009160Z.01	RIARRANGIAMENTO IGH, TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemiaacuta/linfoma è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.	
91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	009160Z.02	RIARRANGIAMENTO IGK, TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemiaacuta/linfoma è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.	
91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	0091611.01	RIARRANGIAMENTO TCR B, TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemiaacuta/linfoma è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.	
91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	0091611.03	RIARRANGIAMENTO TCR D, TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemiaacuta/linfoma è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.	
91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	0091611.05	RIARRANGIAMENTO TCR G, TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemiaacuta/linfoma è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.	
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.01	MUTAZIONI DELLA ALFA-TALASSEMIA TEST COMPLETO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di queste analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) diagnosi prenatale; 2) evidenza clinica di una forma di talassemia intermedia; 3) storia familiare con rischio riproduttivo.	
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.02	MUTAZIONI DELLA BETA-TALASSEMIA TEST COMPLETO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di queste analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) diagnosi prenatale; 2) evidenza clinica di una forma di talassemia intermedia; 3) storia familiare con rischio riproduttivo.	
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.03	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 26, TEST COMPLETO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi su specifica indicazione dello specialista per le seguenti indicazioni cliniche: 1) sospetto clinico di sordità neurosensoriale; 2) diagnosi prenatale.	
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.04	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 30, TEST COMPLETO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di queste analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) sospetto clinico di sordità neurosensoriale; 2) diagnosi prenatale.	
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.05	MUTAZIONI DI FIBROSI CISTICA, TEST 1° LIVELLO ALMENO 30 MUTAZIONI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi su specifica indicazione dello specialista per le seguenti indicazioni cliniche: 1) accertamento dello stato di portatore di mutazioni di fibrosi cistica (CF); 2) diagnosi clinica di sospetto di CF o malattia CF-like; 3)Partner di portatore di fibrosi cistica.	
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.06	MUTAZIONI DI FIBROSI CISTICA, TEST 2° LIVELLO RICERCA IN 27 ESONI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) Partner di portatore di fibrosi cistica; 2) identificazione di mutazioni rare in pazienti con diagnosi clinica di sospetto di CF o malattia CF-like negativi ai test di primo livello o portatori di singola mutazione.	
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.07	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA DI 1 GENE PER LA DIAGNOSI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: analisi di sequenze geniche, su specifica indicazione dello specialista, per pannelli di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico. Questa prestazione può essere utilizzata solo quando non sia disponibile la prestazione specifica per l'alterazione molecolare ricercata nel gene target.	
G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	00G101T.01	ANALISI MUTAZIONI DA ESPANSIONE DI SEQUENZE RIPETUTE	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) Demenza Frontotemporale; 2) Sclerosi laterale amiotrofica; 3) Sclerosi laterale Amiotrofica Giovanile espansione gene c9orf7; 4) Atassia di Friedrich; 5) Atassie spinocerebellari .	
G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	00G101T.02	FRAGILITA' DEL CROMOSOMA X (FRAXA), DETERM. TRIPLETTE DEL GENE FMR1	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi su specifica indicazione dello specialista per le seguenti indicazioni cliniche:1) Disabilità intellettiva; 2) menopausa precoce; 3) Iporesponsività ovarica; 4) diagnosi prenatale; 5) sindrome del tremore e atassia associata a X fragile.	

Tabella 2 "Aptropriatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica - rev.02 anno 2024"						
Codice NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Codice Catalogo SISS	Descrizione della prestazione Catalogo SISS	Materiale	Indicazioni di appropriatezza prescrittiva ed erogativa, per i codici patologia si fa riferimento alla Tabella 4. Si precisa che si considera appropriata la richiesta di queste analisi solo su prescrizione dello specialista di branca o medico genetista per le condizioni cliniche indicate.	
G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.01	ANAL.GEN. CARCIN. MAM./OVAR. ERED. E ALTRE NEOPL. BRCA1/BRCA2 CORREL.	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione ricerca di alterazioni di BRCA1 e 2. Nel caso in cui con il sequenziamento completo dei geni BRCA1 e BRCA2 emerga una mutazione patogenetica non è, in genere, necessario eseguire la ricerca di riarrangiamenti.	
G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.02	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA DA 2 A 10 GENI PER LA DIAGNOSI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: analisi di sequenze geniche, su specifica indicazione dello specialista, per pannelli di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico. Questa prestazione può essere utilizzata solo quando non sia disponibile la prestazione specifica per l'alterazione molecolare ricercata nel gene target.	
G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA DA 11 A 50 GENI PER LA DIAGNOSI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: analisi di sequenze geniche, su specifica indicazione dello specialista, per pannelli di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico. Questa prestazione può essere utilizzata solo quando non sia disponibile la prestazione specifica per le alterazioni molecolari genomiche target ricercate.	
G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA OLTRE 50 GENI PER LA DIAGNOSI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi di sequenze geniche, su specifica indicazione dello specialista, per pannelli di geni validati analiticamente per la diagnosi di malattia.	
G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.27	ANALISI MUTAZIONALE dell'intero genoma per la diagnosi	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di analisi dell'intero genoma: su prescrizione solo del Medico Genetista per "malattia rara ad insorgenza pediatrica su base genetica in assenza di sospetto clinico specifico", ai sensi dell'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul "Piano nazionale malattie rare 2023 – 2026" e sul documento per il "Riordino della rete nazionale delle malattie rare". Rep. atti n. 121/CSR del 24 maggio 2023).	
G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.28	ANALISI MUTAZIONALE dell'intero esoma per la diagnosi	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di analisi dell'intero esoma: su prescrizione specialistica per condizioni ad elevata eterogeneità genetica per analisi di pannelli virtuali di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico. G1.31.X è rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle eventuali prestazioni specifiche alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X.	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.01	MUTAZIONI DI EMOCROMATOSI. RICERCA DI UNA O ENTRAMBE MUTAZ C282Y-H63D	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) sospetto clinico di emocromatosi; 2) diagnosi precoce in pazienti con familiarità per emocromatosi.	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.02	MUTAZIONI DELLA FIBROSI CISTICA IN FAMILIARI. TEST MIRATO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) accertamento dello stato di portatore di mutazioni di fibrosi cistica (CF) in soggetti in cui è stata identificata la mutazione nella famiglia; 2) diagnosi prenatale (su indicazione dello specialista).	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.03	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 26 IN FAMILIARI. TEST MIRATO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione clinica: 1) accertamento dello stato di portatore di mutazioni della connessina 26 in soggetti in cui è stata identificata la mutazione nella famiglia.	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.04	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 30 IN FAMILIARI. TEST MIRATO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione clinica: accertamento dello stato di portatore di mutazioni della connessina 30 in soggetti in cui è stata identificata la mutazione nella famiglia.	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.05	MUTAZIONI DI BRCA1 IN FAMILIARI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione clinica: accertamento dello stato di portatore di mutazioni di BRCA1 in soggetti in cui è stata identificata la mutazione nella famiglia.	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.06	MUTAZIONI DI BRCA2 IN FAMILIARI	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata alla richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: ricerca di delezioni e duplicazioni di BRCA2 in soggetti in cui è stata identificata la mutazione nella famiglia.	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.08	MUTAZIONI DEL FATTORE II. RICERCA DELLA MUTAZIONE G20210A	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) pazienti che abbiano sofferto di eventi trombotici, in particolare quelli avvenuti in età giovanile (< 40-45 anni); 2) fenomeni trombotici documentati in consanguinei; 3) poliabortività; 4) pazienti in terapia estroprogestinica che presentano fattori di rischio per tromboembolia; 5) complicanze della gravidanza (ad esempio pre-eclampsia, IUGR).	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.09	MUTAZIONI DEL FATTORE V LEIDEN. RICERCA DELLA MUTAZIONE G1691A	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per le seguenti indicazioni cliniche: 1) pazienti che abbiano sofferto di eventi trombotici, in particolare quelli avvenuti in età giovanile (< 40-45 anni); 2) fenomeni trombotici documentati in consanguinei; 3) poliabortività; 4) pazienti in terapia estroprogestinica che presentano fattori di rischio per tromboembolia; 5) complicanze della gravidanza (ad esempio pre-eclampsia, IUGR).	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.10	MUTAZIONE JAK2 V617F TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella neoplasie mieloproliferative croniche è marcatore molecolare diagnostico.	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.11	INV(16). TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di diagnosi e risposta alla terapia.	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.12	MUTAZIONE DI PIK3CA	Tessuto tumorale	Nel carcinoma del colon o retto metastatico la mutazione può essere indicatore di resistenza a Panitumumab e Cetuximab	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.13	DUPLICAZIONE DI MLL	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.15	MUTAZIONI NUCLEOFOSMINA. TEST QUALITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di diagnosi, di prognosi e di risposta alla terapia.	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.16	MUTAZIONI FLT-3 (ITD)	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di diagnosi, di prognosi e di risposta alla terapia.	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.17	MUTAZIONI FLT-3 (D385)	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di diagnosi, di prognosi e di risposta alla terapia.	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.18	MUTAZIONI FGFR2	Sangue periferico e altri materiali biologici	Prevalentemente nelle seguenti patologie colangiocarcinoma e carcinoma gastrico è marcatore molecolare diagnostico e predittivo	
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.19	MUTAZIONI CEBPA	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di diagnosi e di risposta alla terapia.	
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208	IBRID. IN SITU (FISH) diagnostica malattia genetica costituzionale	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi prevalentemente nelle seguenti indicazioni cliniche: 1. caratterizzazione di riarrangiamenti cromosomici; 2. caratterizzazione di cromosomi marcatore; 3. quadri sindromici da microdelezione o microduplicazione di specifiche regioni cromosomiche.	
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.35	IBRID.IN SITU (FISH) diagnostica somatica oncologia/oncoematologica	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per sospetto clinico, monitoraggio e prognosi di patologie oncologiche/oncoematologiche caratterizzate da riarrangiamenti genici, duplicazioni e/o delezioni ecc.	
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.05	RIARRANGIAMENTI (DELEZ. E DUPLICAZ.) DI ALTRI GENI UMANI MEDIANTE MLPA	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per sospetto clinico di patologie causate da riarrangiamenti genici.	



Tabella 2 "Adeguatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica - rev.02 anno 2024"					
Codice NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Codice Catalogo SISS	Descrizione della prestazione Catalogo SISS	Materiale	Indicazioni di adeguatezza prescrittiva ed erogativa, per i codici patologia si fa riferimento alla Tabella 4. Si precisa che si considera appropriata la richiesta di queste analisi solo su prescrizione dello specialista di branca o medico genetista per le condizioni cliniche indicate.
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.06	RIARRANGIAMENTI IN BRCA1 MEDIANTE MLPA	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: ricerca di delezioni e duplicazioni di BRCA1.
G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.07	RIARRANGIAMENTI IN BRCA2 MEDIANTE MLPA	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: ricerca di delezioni e duplicazioni di BRCA2.
G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi nelle seguenti condizioni: a) patologie congenite non elencate in Tabella 4 b) patologie oncematologiche
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.00	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE SINGOLO GENE - QUALUNQUE METODO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: 1) analisi di sequenza di un singolo gene, per gene validato analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico, previa valutazione multidisciplinare o in accordo con POTA se presente o in base a linee guida di riferimento. Questa prestazione può essere utilizzata solo quando non sia disponibile la prestazione specifica per le alterazioni molecolari genomiche target ricercate. 2) nelle patologie oncematologiche per valutazione marcatore specifico nei soggetti con: a) Leucemia linfoblastica acuta; b) Ipereosinofilia; c) Neoplasie Mieloproliferative e Mastocitosi; d) Leucemia mieloide acuta; e) Leucemia linfatica cronica; f) Sindromi Mielodisplastiche.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.02	RIARRANGIAMENTO IGH. TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.03	RIARRANGIAMENTO IGK. TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.04	INV(16). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.06	MUTAZIONE JAK2 V617F TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella neoplasie mieloproliferative croniche è marcatore molecolare diagnostico.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.07	RIARRANGIAMENTO TCR G. TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.08	RIARRANGIAMENTO TCR D. TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.09	RIARRANGIAMENTO TCR B. TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.11	MUTAZIONI GENE IGHV	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia linfatica cronica è marcatore molecolare di prognosi e fattore predittivo di sopravvivenza.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.13	MUTAZIONI NUCLEOFOSMINA. TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.16	T(14;18). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nel Linfoma Non Hodgkin è marcatore molecolare per Linfoma Non Hodgkin follicolare.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.18	TRASLOCAZIONE (1;19). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.19	TRASLOCAZIONE (12;21). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.20	TRASLOCAZIONE (15;17). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella Leucemia Promielocitica è marcatore molecolare di diagnosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.21	TRASLOCAZIONE (4;11). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.22	TRASLOCAZIONE (8;21). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.23	TRASLOCAZIONE (9;22). TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella Leucemia Mieloide Cronica è marcatore molecolare di diagnosi e risposta alla terapia con IMATINIB, NILOTINIB, DASATINIB, BOSUTINIB e PONATINIB.
G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.24	WILMS TUMOR1. TEST QUANTITATIVO	Sangue periferico e altri materiali biologici	Nella leucemia acuta è marcatore molecolare di prognosi e risposta alla terapia.

Tabella 2 "Adeguatezza prescrittiva e condizioni di erogabilità delle prestazioni di Genetica Molecolare e Citogenetica - rev.02 anno 2024"					
Codice NTR	Descrizione della prestazione Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Codice Catalogo SISS	Descrizione della prestazione Catalogo SISS	Materiale	Indicazioni di adeguatezza prescrittiva ed erogativa, per i codici patologia si fa riferimento alla Tabella 4. Si precisa che si considera appropriata la richiesta di queste analisi solo su prescrizione dello specialista di branca o medico genetista per le condizioni cliniche indicate.
G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referfati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802	ANALISI SEQ.GENICHE AMPIO SPETTRO DNA/RNA da 2 a 20 geni incluso NGS	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: analisi di sequenze geniche, su specifica indicazione dello specialista, per pannelli di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico, previa valutazione multidisciplinare o in accordo con PDTA se presente o in base a linee guida di riferimento. Questa prestazione può essere utilizzata solo quando non sia disponibile la prestazione specifica per le alterazioni molecolari genomiche target ricercate.
G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referfati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803	ANALISI SEQ. GENICHE AMPIO SPETTRO DNA/RNA da 21 a 60 geni incluso NGS	Sangue periferico e altri materiali biologici	Si considera appropriata la richiesta di questa analisi per la seguente indicazione: analisi di sequenze geniche, su specifica indicazione dello specialista, per pannelli di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico, previa valutazione multidisciplinare o in accordo con PDTA se presente o in base a linee guida di riferimento. Questa prestazione può essere utilizzata solo quando non sia disponibile la prestazione specifica per le alterazioni molecolari genomiche target ricercate.
G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni referfati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804	ANALISI SEQ. GENICHE AMPIO SPETTRO DNA/RNA OLTRE 60 geni incluso NGS VAL. MTB	Sangue periferico, e altri materiali biologici	Si considera erogabile questa prestazione solo dai Laboratori autorizzati sensi del DM Salute del 30 maggio 2024 e s.m.i.: 1) nei soggetti con patologie neoplastiche, a seguito di valutazione da parte del Gruppo Oncologico Multidisciplinare (GOM), nell'ambito di percorsi clinico assistenziali, previo consenso informato, che prevedano la valutazione del caso da parte del Molecular Tumor Board Regionale ai sensi del DM Salute del 30 maggio 2024 e s.m.i.; 2) nelle patologie oncoematologiche nell'ambito di percorsi clinico assistenziali, previo consenso informato, che prevedano la valutazione del caso da parte del Molecular Tumor Board Regionale ai sensi del DM Salute del 30 maggio 2024 e s.m.i. Si indicato le patologie oncomatologiche per le quali, allo stato delle attuali conoscenze, è appropriata la prestazione: a) Neoplasie mieloproliferative diagnosi II livello e Mastocitosi; b) Sindromi mielodisplastiche/Neoplasie mieloproliferative MDS/MPN; c) Leucemia mieloide acuta - diagnosi, prognosi III LIVELLO; d) Leucemia linfoblastica acuta B - diagnosi, prognosi III LIVELLO; e) Sindromi Mielodisplastiche - diagnosi II LIVELLO.
G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni referfati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804.05	PROFILAZIONE GENICA NEOPLAS. [COMPREHENSIVE GENOME PROFIL. - CGP] VAL. MTB	Sangue periferico, e altri materiali biologici	Si considera erogabile questa prestazione solo dai Laboratori autorizzati sensi del DM Salute del 30 maggio 2024 e s.m.i.: 1) nei soggetti con patologie neoplastiche, a seguito di valutazione da parte del Gruppo Oncologico Multidisciplinare (GOM), nell'ambito di percorsi clinico assistenziali, previo consenso informato, che prevedano la valutazione del caso da parte del Molecular Tumor Board Regionale ai sensi del DM Salute del 30 maggio 2024 e s.m.i.; 2) nelle patologie oncoematologiche nell'ambito di percorsi clinico assistenziali, previo consenso informato, che prevedano la valutazione del caso da parte del Molecular Tumor Board Regionale ai sensi del DM Salute del 30 maggio 2024 e s.m.i. Si indicato le patologie oncomatologiche per le quali, allo stato delle attuali conoscenze, è appropriata la prestazione: a) Neoplasie mieloproliferative diagnosi II livello e Mastocitosi; b) Sindromi mielodisplastiche/Neoplasie mieloproliferative MDS/MPN; c) Leucemia mieloide acuta - diagnosi, prognosi III LIVELLO; d) Leucemia linfoblastica acuta B - diagnosi, prognosi III LIVELLO; e) Sindromi Mielodisplastiche - diagnosi II LIVELLO.

**Tabella 3 "Regole Generali per il contenuto delle prestazioni citologiche e istopatologiche"**

**DEFINIZIONE DI "Per ciascun campione"**

La dizione "per ciascun campione" indica i campioni inviati al patologo dal clinico in contenitori separati e/o distinti per sottosede anatomica o per topografia settoriale indicata dal clinico stesso.

1) I campioni multipli devono pertanto essere inviati da parte del clinico in contenitori separati ed identificati al fine di attribuire correttamente alla sede topografica del prelievo, la lesione diagnosticata dal patologo.

2) La prestazione ambulatoriale è conteggiata con riferimento a ciascun separato contenitore.

3) La eventuale suddivisione del campione in fase di preparazione nel reparto di anatomia patologica in frammenti multipli per l'allestimento di più sezioni istologiche rappresentative della lesione, non modifica il conteggio della prestazione. Pertanto anche un campione operatorio più voluminoso (ad esempio un grosso polipo inviato in unico contenitore) continua ad essere un campione singolo qualunque sia il numero di prelievi il patologo effettui per la preparazione delle sezioni istologiche da esaminare al microscopio.

4) Parimenti più prelievi messi dal clinico in un unico contenitore, devono essere registrati come prestazione unica intendendosi "per ciascun campione" tutto quanto effettivamente presente nel contenitore inviato dal clinico stesso.

5) Per quanto concerne gli esami citologici, nei casi in cui il campione non sia inviato dal clinico in apposito contenitore (come accade per urine, escreato, broncolavaggio, liquidi, versamenti o lavaggi)

ma sotto forma di apposizione o striscio già allestito e fissato su vetrino portaoggetti, per campione deve intendersi un set di vetrini fino a 5.

Per tutti gli esami citologici e istopatologici l'esecuzione dell'esame comprende oltre all'accettazione e alla preparazione con descrizione macroscopica del campione, l'allestimento tecnico, l'esame microscopico, la refertazione secondo classificazioni e terminologie valide e generalmente accettate da società scientifiche accreditate. L'allestimento tecnico comprende di norma la fissazione, l'inclusione, il taglio al microtomo di una o più sezioni, la colorazione standard e tutte le colorazioni speciali aggiuntive, le reazioni istochimiche, enzimatiche, immunochimiche o in fluorescenza che, a giudizio del patologo e sulla base delle evidenze della letteratura scientifica, sono appropriate per formulare una diagnosi accurata, completa e clinicamente rilevante, comprensiva di eventuali fattori prognostici e predittivi di indicazione terapeutica.

**A parziale deroga della suddetta regola generale possono essere erogate a carico del SSN le seguenti prestazioni:**

A) PANNELLO DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI DI RISPOSTA ALLA TERAPIA per patologia tumorale maligna della mammella (Secondo linee guida SIAPEC). Tale prestazione è erogabile unicamente in caso di tumore maligno della mammella evidenziato con le prestazioni 91.46.8, 91.46.A e 91.46.B o 91.39.J;

B) PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale di patologia tumorale pigmentata (Secondo linee guida SIAPEC). Tale prestazione è erogabile unicamente in caso di sospetto tumore pigmentato, in genere della cute o dei tessuti molli, evidenziato con esame istopatologico e eventuali analisi immunofenotipiche incluse nella prestazione di base come sopra indicato;

C) PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale e tipizzazione in caso di sospetta patologia tumorale primitiva emolinfoproliferativa in sedi linfonodali ed extra linfonodali (Secondo linee guida SIAPEC). Tale prestazione è erogabile unicamente in caso di sospetto tumore primitivo emolinfoproliferativo con esame istopatologico e eventuali analisi immunofenotipiche incluse nella prestazione di base come sopra indicato.

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"							
CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	91.30.7	Analisi di Sequenze Geniche Mediante Sequenziamento Massivo Parallelo per Carcinoma non a piccole cellule non squamoso (Adenocarcinoma) metastatico del Polmone cito/istologicamente diagnosticato	0091307.01	NGS ADENOCARCINOMA METAST. POLMONE CITO/IST. DIAGN. TUMORE/METASTASI	G001	Carcinoma polmonare non a piccole cellule	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	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	0091307.02	NGS ADENOCARCINOMA METAST. POLMONE CITO/IST. DIAGN. BIOPSIA LIQUIDA	G001	Carcinoma polmonare non a piccole cellule	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	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	0091308.01	NGS COLANGIOCARCINOMA NON OPERABILE O RECIDIVATO SU TUMORE O METASTASI	G108	Colangiocarcinoma avanzato - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	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	0091308.02	NGS COLANGIOCARCINOMA NON OPERABILE O RECIDIVATO SU BIOPSIA LIQUIDA	G108	Colangiocarcinoma avanzato - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	0091601	MUTAZIONE DI EGFR	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	0091601.03	ANAL.GEN. CA.POLM. NON A PICCOLE CELLULE, ADENOCARCINOMA - TER. ADIUV.	G101	Carcinoma polmonare non a piccole cellule, istotipo adenocarcinoma - per scelta terapeutica ADIUVANTE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	0091602	RIARRANGIAMENTO RET IN CASO DI NEGATIVITÀ INCLUSO: ROS1	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	0091602.01	ANAL.GEN. Ca.polmone non piccole cell. RIARRAN. ALK SE NEG INCL. ROS1	G001	Carcinoma polmonare non a piccole cellule	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	0091602.02	ANAL.GEN. Ca.polmone non piccole cell. RIARRAN. RET SE NEG INCL. ROS1	G001	Carcinoma polmonare non a piccole cellule	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS e N-RAS	0091603	STATO MUTAZIONALE K-RAS, N-RAS	G002	Carcinoma del colon retto metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	0091604	STATO MUTAZIONALE H-RAS	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	0091605	STATO MUTAZIONALE K-RAS	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	0091606	STATO MUTAZIONALE B-RAF	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	0091606.02	ANAL.GEN. Carcin. Colon Retto metast. B-RAF QUALIT. - SUSC.TRATT.FARM.	G002	Carcinoma del colon retto metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	0091606.03	ANAL.GEN. Melanoma maligno B-RAF QUALIT. - SUSC.TRATT.FARM.	G205	Melanoma maligno- suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	0091606.04	ANAL.GEN. Tumori papillari ed anaplastici della Tiroide B-RAF QUALIT.	G201	Tumori papillari ed anaplastici della Tiroide	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	0091607.02	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	0091607.03	ANAL. MICROSAT.CA. GASTR./GIUN.ESOFAGO-GASTR. METAST.- SUSC.TRAT.FAR.	G007	Carcinoma gastrico e della giunzione esofago-gastrica- metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	0091607.04	ANAL. MICROSATELLITI CARCIN. EPATOCELL. AVANZATO - SUSC.TRATT.FARM.	G110	Carcinoma epatocellulare avanzato - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	0091607.05	ANALISI MICROSAT. Carcinoma colon retto metast. - susc. Tratt. Farm.	G002	Carcinoma del colon retto metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-Kit	0091608	STATO MUTAZIONALE C-KIT	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-Kit	0091608.02	ANAL.GEN. Tumore strom. gastr. (GIST) C-KIT QUALIT. - SUSC.TRATT.FARM.	G005	Tumore stromale gastrointestinale (GIST) - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	0091609	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	0091609.01	ANAL.GEN.Tumore strom. gastr.(GIST) PDGFRA QUALIT. - SUSC.TRATT.FARM.	G005	Tumore stromale gastrointestinale (GIST) - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	0091609.02	ANAL.GEN.Linfomi/LeucemiePDGFRA QUALIT. - FOLLOW-UP	G027	Linfomi/Leucemie follow-up	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.A	STATO HER2-neu	009160A	STATO HER2-NEU	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.A	STATO HER2-neu	009160A.01	ANAL.GEN. Carcinoma mammario HER2-NEU QUALIT. - SUSC.TRATT.FARM.	G203	Carcinoma mammario - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.A	STATO HER2-neu	009160A.02	ANAL.GEN. Carcinoma Gastrico HER2-NEU QUALIT. - SUSC.TRATT.FARM.	G204	Carcinoma gastrico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.B	ANALISI METILAZIONE DEL PROMOTORE PER SINGOLO GENE	009160B	ANAL. METIL. PROMOT. MGMT Tumori sistema nervoso centrale (SNC)	G008	Tumori del sistema nervoso centrale (SNC) - sospetto diagnosticoe suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.B	ANALISI METILAZIONE DEL PROMOTORE PER SINGOLO GENE	009160B.1	ANALISI METILAZIONE PROMOTORE GENE MLH1	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	009160C	MUTAZIONI IDH1-2	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	009160C.02	ANAL.GEN. Tumori sistema nervoso centrale (SNC) IDH1-2 QUALIT.	G008	Tumori del sistema nervoso centrale (SNC) - sospetto diagnosticoe suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	91.60.D	CODELEZIONE 1p/19q	009160D	CODELEZIONE 1P/19Q	G008	Tumori del sistema nervoso centrale (SNC) - sospetto diagnosticoe suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	009160E	STATO MUTAZIONALE RET	G009	Carcinoma della Tiroide - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	009160F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	G010	Neuroblastoma - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	009160G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	G011	Tumori PNET, Condrosarcoma mixoide, DRCT, Istiocitoma fibroso angiomatoide	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	009160G.01	ANAL.GEN. SARCOMA DI EWING - SOSP. DIAGNOSTICO	G129	Sarcoma di Ewing - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	009160G.02	ANAL.GEN. CONDROSARCOMA MIXOIDE EXTRASCHELETTRICO - SOSP. DIAGNOSTICO	G130	Condrosarcoma mixoide extrascheletrico - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.H	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3	009160H	ANAL.GEN. LIPOSARCOMA MIXOIDE/CELLULE ROTONDE - SOSP. DIAGNOSTICO	G012	Liposarcoma mixoide/cellule rotonde - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.J	RIARRANGIAMENTO gene FOXO1	009160J	ANAL.GEN. RABDOMIOSARCOMA ALVEOLARE - SOSP. DIAGNOSTICO	G013	Rabdomiosarcoma alveolare - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	009160K	ANAL.GEN. LIPOSARCOMA, OSTEOSARCOMA, SARCOMA INTIMALE - SOSP. DIAGN.	G014	Liposarcoma, Osteosarcoma, Sarcoma Intimale - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.01	RICERCA TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.08	ANAL.GEN. SARCOMA SINOVIALE TRASL. (X:18) QUALIT.-SOSP. DIAGNOSTICO	G015	Sarcoma sinoviale - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.09	ANAL.GEN. SARCOMA SINOVIALE - SOSP. DIAGNOSTICO	G015	Sarcoma sinoviale - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	009160M	TRASLOCAZIONE (7;16) TEST QUALITATIVO	G016	Sarcoma fibromixoide di basso grado	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	009160M.01	FIBROMIXOSARCO. BASSO GRADO/FIBROSARCO. EPI TEL. SCLERO. - SOSP. DIAGN.	G134	Fibromixosarcoma A Basso Grado/Fibrosarcoma Epiteliode Sclerosante - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.N	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)	009160N	ANAL.GEN. SARC.ALVEOL. PARTI MOLLI Der(17)T(X;17) QUALIT.- SOSP.DIAGN.	G017	Sarcoma alveolare parti molli - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	009160P.01	NEFROMA MESOBLAST. CONGEN./CARCINOMA SECRET. MAMMELLA - SOSP. DIAGN.	G018	Nefroma mesoblastico congenito, Carcinoma secretorio della mammella - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	009160P.02	ANAL.GEN. SARCOMA INFANTILE - SOSP. DIAGNOSTICO	G136	Sarcoma Infantile - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	009160Q	TRASLOCAZIONE (11;14). TEST QUALITATIVO	G019	Linfoma mantellare Linfoma marginale splenico Tumori plasmacellulari	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	009160R	TRASLOCAZIONE (9;14) LINFOMA TEST QUALITATIVO	G020	Linfoma splenico Linfomi SNC a grandi cellule B	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.S	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)	009160S	TRASL. T(11;18), T(1;14), T(3;14) LINFOMA PRIMITIV. STOMACO TEST QUALIT.	G021	Linfomi MALT extralinfonodali	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.T	TRASLOCAZIONE t (2;12)	009160T	TRASLOCAZIONE T (2;12) TEST QUALITATIVO	G022	Linfoma mantellare	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.U	TRASLOCAZIONE t ( 14;18)	009160U	TRASLOCAZIONE (14;18). TEST QUALITATIVO	G023	Linfoma follicolare	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	009160V	TRASLOCAZIONE (2;17) TEST QUALITATIVO	G024	Linfomi ALK Linfomi B a grandi cellule diffusi	Attivo dal 1 Luglio 2024



Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"							
CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	009160W	TRASLOCAZIONE (8;14), (2;8), (8;22), (8;9), (3;8) TEST QUALITATIVO	G025	Linfoma di Burkitt Linfoma Diffuso a Grandi Cellule	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	009160X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2) QUALITATIVO	G026	Linfomi anaplastici a grandi cellule	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	009160Z.00	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	009160Z.01	RIARRANGIAMENTO IGH. TEST QUALITATIVO	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	009160Z.02	RIARRANGIAMENTO IGK. TEST QUALITATIVO	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	0091611.01	RIARRANGIAMENTO TCR B. TEST QUALITATIVO	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	0091611.03	RIARRANGIAMENTO TCR D. TEST QUALITATIVO	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	0091611.05	RIARRANGIAMENTO TCR G. TEST QUALITATIVO	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	91.61.2	RIARRANGIAMENTO Bcl6	0091612	FISH BCL6	G029	Linfoma Diffuso a Grandi Cellule	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.12	MUTAZIONE DI PIK3CA	G002	Carcinoma del colon retto metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.18	MUTAZIONI FGFR2	G108	Colangiocarcinoma avanzato - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.00	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE SINGOLO GENE - QUALUNQUE METODO	G198	Altre condizioni emerse in sede di valutazione del Gruppo Multidisciplinare Oncologico di patologia nei pazienti potenzialmente candidabili ad una terapia a bersaglio molecolare.	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.01	RIARRANGIAMENTO GENI IMMUNOGLOBULINE QUANTITATIVO	G027	Linfomi/Leucemie follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.02	RIARRANGIAMENTO IGH. TEST QUANTITATIVO	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.03	RIARRANGIAMENTO IGK. TEST QUANTITATIVO	G028	Linfomi	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.07	RIARRANGIAMENTO TCR G. TEST QUANTITATIVO	G027	Linfomi/Leucemie follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.08	RIARRANGIAMENTO TCR D. TEST QUANTITATIVO	G027	Linfomi/Leucemie follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.09	RIARRANGIAMENTO TCR B. TEST QUANTITATIVO	G027	Linfomi/Leucemie follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.11	MUTAZIONI GENE IGHV	G027	Linfomi/Leucemie follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.24	WILMS TUMOR1. TEST SOMATICO QUANTITATIVO	P1000	TUMORE DI WILMS	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.25	ANAL.GEN. CARCINOMA MAMMARIO AVANZATO - SUSC.TRATT.FARM.	G006	Carcinoma mammario avanzato - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.26	ANAL.GEN. NEUROBLASTOMA - SOSP. DIAGNOSTICO	G010	Neuroblastoma - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.27	ANAL.GEN. CARCINOMA ENDOMETRIALE METASTATICO - SUSC.TRATT.FARM.	G115	Carcinoma Endometriale metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.28	ANAL.GEN. TUMORI STROMALI DELL'UTERO - SOSP. DIAGNOSTICO	G128	Tumori stromali dell'utero - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.29	ANAL.GEN. TUMORE DESMOPLASTICO PICCOLE CELL.ROTONDE - SOSP. DIAGN.	G131	Tumore Desmoplastico a Piccole Cellule Rotonde - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.30	ANAL.GEN. SARCOMA A CELLULE CHIARE - SOSP. DIAGNOSTICO	G132	Sarcoma a cellule chiare - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.31	ANAL.GEN. ISTIOCITOMA FIBROSO ANGIOMATOIDE - SOSP. DIAGNOSTICO	G133	Istiocitoma fibroso angiomatoide - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.32	ANAL.GEN. MIOEPITELIOMA - SOSP. DIAGNOSTICO	G135	Mioepitelioma - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.33	ANAL.GEN. PECOMA - SOSP. DIAGNOSTICO	G137	Pecoma - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.34	ANAL.GEN. LEIOMIOSARCOMA - SOSP. DIAGNOSTICO	G138	Leiomiosarcoma - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.35	ANAL.GEN. TUMORE DESMOIDE - SOSP. DIAGNOSTICO	G139	Tumore desmoide - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.36	ANAL.GEN. TUMORE MIOFIBROBLASTICO INFIAMMATORIO - SOSP. DIAGNOSTICO	G140	Tumore miofibroblastico infiammatorio - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.37	ANAL.GEN. CISTI ANEURISMATICA - SOSP. DIAGNOSTICO	G141	Cisti aneurismatica - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.38	ANAL.GEN. SARCOMI CIC RIARRANGIATI SOSP. DIAGNOSTICO	G142	SARCOMI CIC RIARRANGIATI sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.39	ANAL.GEN. SARCOMI BCOR RIARRANGIATI - SOSP. DIAGNOSTICO	G143	SARCOMI BCOR RIARRANGIATI - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.40	ANAL.GEN. SARCOMI RET RIARRANGIATI - SOSP. DIAGNOSTICO	G144	SARCOMI RET RIARRANGIATI - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.41	ANAL.GEN. CONDROBLASTOMA - SOSP. DIAGNOSTICO	G145	CONDROBLASTOMA - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.42	ANAL.GEN. CONDROSARCOMA - SOSP. DIAGNOSTICO	G146	CONDROSARCOMA - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.43	ANAL.GEN. DERMATOFIBROSARCOMA PROTUBERANS - SOSP. DIAGNOSTICO	G147	DERMATOFIBROSARCOMA PROTUBERANS - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.44	ANAL.GEN. TUMORE DESMOPLASTICO A PICCOLE CELLULE - SOSP. DIAGNOSTICO	G148	TUMORE DESMOPLASTICO A PICCOLE CELLULE - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.45	ANAL.GEN. EMANGIOENDOTELIOMA EPITELIOIDE - SOSP. DIAGNOSTICO	G149	EMANGIOENDOTELIOMA EPITELIOIDE - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.46	ANAL.GEN. EMANGIONENDOTELIOMA PSEUDOMIOGENICO - SOSP. DIAGNOSTICO	G150	EMANGIONENDOTELIOMA PSEUDOMIOGENICO - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.47	ANAL.GEN. EMANGIOMA EPITELIOIDE - SOSP. DIAGNOSTICO	G151	EMANGIOMA EPITELIOIDE - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.48	ANAL.GEN. DISPLASIA FIBROSA - SOSP. DIAGNOSTICO	G152	DISPLASIA FIBROSA - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.49	ANAL.GEN. TUMORE A CELLULE GIGANTI - SOSP. DIAGNOSTICO	G153	TUMORE A CELLULE GIGANTI - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.50	ANAL.GEN. CONDROSARCOMA MESENCHIMALE - SOSP. DIAGNOSTICO	G154	CONDROSARCOMA MESENCHIMALE - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.51	ANAL.GEN. TUMORE FIBROSO SOLITARIO - SOSP. DIAGNOSTICO	G157	TUMORE FIBROSO SOLITARIO - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"							
CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802	ANALISI SEQ.GENICHE AMPIO SPETTRO DNA/RNA da 2 a 20 geni incluso NGS	G198	Altre condizioni emerse in sede di valutazione del Gruppo Multidisciplinare Oncologico di patologia nei pazienti potenzialmente candidabili ad una terapia a bersaglio molecolare.	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.01	ANAL.GEN. CARCINOMA DEL COLON RETTO METASTATICO - SUSC.TRATT.FARM.	G002	Carcinoma del colon retto metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.02	ANAL.GEN. MELANOMA METASTATICO - SUSC.TRATT.FARM.	G003	Melanoma metastatico - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.03	ANAL.GEN. TUMORI ORIGINE CELL.FOLLICOLARI TIROIDE - SOSP. DIAGNOSTICO	G004	Tumori a origine dalle cellule follicolari della Tiroide - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.04	ANAL.GEN. TUMORE STROMALE GASTROINTESTINALE (GIST) - SUSC.TRATT.FARM.	G005	Tumore stromale gastrointestinale (GIST) - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.05	ANAL.GEN. CARCINOMA MIDOLLARE DELLA TIROIDE - SOSP. DIAGNOSTICO	G009	Carcinoma della Tiroide - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.06	ANAL.GEN. CARCIN. COLON RETTO METAST.TRK POS.- SUSC.TRATT.FARM.	G102	Carcinoma del colon retto metastatico NTRK POSITIVO - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.07	ANAL.GEN. TUMORI OR. CELL. FOLL. TIROIDE - SUSC.TRAT.FARM. (IODIO-RES)	G103	Tumori a origine dalle cellule follicolari della Tiroide - suscettibile di trattamento farmacologico (iodio-resistenti)	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.08	ANAL.GEN. CARCINOMA MAMMARIO AVANZATO BRCA1/2 - SUSC.TRATT.FARM.	G105	Carcinoma mammario avanzato BRCA1/2 - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.09	ANAL.GEN. CARCINOMA MAMMARIO AVANZATO NTRK - SUSC.TRATT.FARM.	G106	Carcinoma mammario avanzato NTRK - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.10	ANAL.GEN. K GASTRICO E GIUN. ESOFAGO-GASTR. NTRK POS-SUSC.TRATT.FARM.	G107	Carcinoma gastrico e della giunzione esofago-gastrica NTRK positivo - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.11	ANAL.GEN. ADENOCA. DUTT. PANCREAS AVANZATO NTRK POS - SUSC.TRATT.FARM.	G109	Adenocarcinoma duttale pancreatico avanzato NTRK positivo - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.12	ANAL.GEN. CARCINOMA EPATOCELL. AVANZATO NTRK POS - SUSC.TRATT.FARM.	G111	Carcinoma epatocellulare avanzato NTRK positivo - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.13	ANAL.GEN. CARCINOMA PROSTATICO AVANZATO RES. CASTR. - SUSC.TRATT.FARM.	G112	Carcinoma prostatico avanzato resistente alla castrazione - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.14	ANAL.GEN. CARCIN. PROST. AVANZ. RES. CASTR. NTRK POS - SUSC.TRATT.FAR.	G113	Carcinoma prostatico avanzato resistente alla castrazione NTRK positivo - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.15	ANAL.GEN. MEDULLOBLASTOMA - SOSF. DIAGNOSTICO	G116	Medulloblastoma - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.16	ANAL.GEN. LINFOMI DI HODGKIN - SOSP. DIAGNOSTICO	G117	Linfomi di Hodgkin - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.17	ANAL.GEN. LINFOMA MANTELLARE - SOSP. DIAGNOSTICO	G118	Linfoma mantellare - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.18	ANAL.GEN. LINFOMI MARGINALI - SOSP. DIAGNOSTICO	G119	Linfomi marginali (nodale, splenico e extranodali) - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.19	ANAL.GEN. LINFOMI FOLLICOLARI - SOSP. DIAGNOSTICO	G120	Linfomi Follicolari (convenzionale, di tipo diffuso, di tipo pediatrico, di tipo duodenale, cutaneo) - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024



Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.20	ANAL.GEN. LINFOMA LINFOPLASMOCITICO - SOSP. DIAGNOSTICO	G121	Linfoma linfoplasmocitico - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803	ANALISI SEQ. GENICHE AMPIO SPETTRO DNA/RNA da 21 a 60 geni incluso NGS	G198	Altre condizioni emerse in sede di valutazione del Gruppo Multidisciplinare Oncologico di patologia nei pazienti potenzialmente candidabili ad una terapia a bersaglio molecolare.	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.01	ANAL.GEN. TUMORI SIST. NERVOSO CENTR.- SOSP. DIAGN. E SUSC.TRATT.FARM.	G008	Tumori del sistema nervoso centrale (SNC) - sospetto diagnosticoe suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.02	ANAL.GEN. CARCINOMA OVARICO AVANZATO (incl. HRD) - SUSC.TRATT.FARM.	G114	Carcinoma Ovarico avanzato (incl.HRD) - suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.03	ANAL.GEN. LINFOMI B PERIFERICI AGGRESSIVI - SOSP. DIAGNOSTICO	G122	Linfomi B periferici aggressivi (linfoma di Burkitt, Linfoma diffuso a grandi cellule B, linfoma B di alto grado NAS, linfoma B di alto grado con riarrangiamento MYC/MBCL2, linfoma B di alto grado con del 11q, Linfoma B a grandi cellule con riarrangiamento di IRF4, Linfoma a grandi cellule primitivo del mediastino, linfomi della zona grigia del mediastino e sottotipi rari) - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni refertati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.04	ANAL.GEN. LINFOMI A CELLULE T PERIFERICHE - SOSP. DIAGNOSTICO	G123	Linfomi a cellule T periferiche (linfoma TFH nodale NOS, linfoma TFH angioimmunoblastico, linfoma a cellule TFH follicolare, linfomi a cellule T primitivi cutanei, linfoma a cellule T periferiche NOS, e sottotipi rari ) - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni refertati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.05	ANAL.GEN. LINFOMI A GRANDI CELLULE ANAPLASTICHE - SOSP. DIAGNOSTICO	G124	Linfomi a grandi cellule anapltiche - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni refertati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.06	ANAL.GEN. LINFOMI A CELLULE T/NK - SOSP. DIAGNOSTICO	G125	Linfomi a cellule T/NK (linfomi nodali ebv+ a cellule T/NK, linfomi a cellule T/NK extranodali) - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni refertati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.07	ANAL.GEN. LINFOMI T LEUCEMIZZATI - SOSP. DIAGNOSTICO	G126	Linfomi a cellule T periferiche leucemizzati (leucemia linfoma LGL, Linfoma epatosplenico, ATLL- linfoma/leucemia a cellule T dell'adulto, T-PLL-leucemia prolinfocitica a cellule T) - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni refertati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.08	ANAL.GEN. LINFOMI INTESTINALI A CELLULE T - SOSP. DIAGNOSTICO	G127	Linfomi intestinali a cellule T (CRDII; linfoma T associato ad anetropatia; MEITL-linfoma intestinale a cellule T monomorfo epiteliotropo; linfoma intestinale a cellule T, NOS; disordini linfoprolifeativi indolenti indolenti gastrointestinali) - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"							
CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_E	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni refertati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.09	ANAL.GEN. SARCOMI NTRK RIARRAN. SOSP. DIAGNOSTICO/SUSC.TRAITT.FARM.	G156	SARCOMI NTRK RIARRANGIATI - sospetto diagnosticoe suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_E	G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni refertati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804	ANALISI SEQ. GENICHE AMPIO SPETTRO DNA/RNA OLTRE 60 geni incluso NGS VAL. MTB	G199	Altre condizioni emerse in sede di valutazione del Gruppo Multidisciplinare Oncologico di patologia e/o dal Molecular Tumor Board nei pazienti potenzialmente candidabili ad una terapia a bersaglio molecolare nel contesto di uno studio clinico o in modalità off-label.	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni refertati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804.05	PROFILAZIONE GENICA NEOPLAS. [COMPREHENSIVE GENOME PROFIL. - CGP] VAL. MTB	G199	Altre condizioni emerse in sede di valutazione del Gruppo Multidisciplinare Oncologico di patologia e/o dal Molecular Tumor Board nei pazienti potenzialmente candidabili ad una terapia a bersaglio molecolare nel contesto di uno studio clinico o in modalità off-label.	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_E	G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni refertati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804.01	ANAL.GEN. TUMORI MESENCHIMALI.INDIFF. - SOSP. DIAGN./SUSC.TRAITT.FARM.	G155	TUMORI MESENCHIMALI INDIFFERENZIATI - sospetto diagnosticoe suscettibile di trattamento farmacologico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.08	ANALISI GENE HLA-B ARTRITE GIOVANILE	F001	Artrite Giovanile	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.09	ANALISI GENE HLA-B ARTRITE IN CORSO DI MALATTIE CRONICHE INTESTINALI	F002	Artrite in corso di malattie croniche intestinali	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.10	HLA-A CORIORETINOPATIA TIPO BIRDSHOT	F007	Coriorretinopatia tipo Birdshot	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.11	HLA-B ARTRITE REATTIVA	F004	Artrite reattiva	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.12	HLA-B SACROILEITE	F012	Sacroileite	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.13	HLA-B SPONDILITE ANCHILOSANTE	F014	Spondilite Anchilosante	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.14	HLA-B UVEITE	F015	Uveite	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.15	HLA-B MALATTIA DI BECHET	F006	Malattia di Bechet	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.16	HLA-B SINDROME DI REITER	F011	Sindrome di Reiter	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.17	HLA-B, HLA-DRB1,DQA1 ARTRITE PSORIASICA	F003	Artrite psoriasica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.18	HLA-DQB1 NARCOLESSIA	F010	Narcolessia	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"							
CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.19	HLA-DRB1 ARTRITE REUMATOIDE	F005	Artrite Reumatoide	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.20	HLA-DRB1, HLA-DQA1 E HLA-DQB1 DIABETE MELLITO TIPO 1	F008	Diabete Mellito Tipo 1	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.21	HLA-DRB1 SCLEROSI MULTIPLA	F013	Sclerosi multipla	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_D	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.22	HLA-DQA1 E HLA-DQB1 MALATTIA CELIACHIA	F009	Malattia Celiachia	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	0091606.01	ANAL.GEN. HAIRY-CELL LEUKEMIA B-RAF QUALITATIVO - SOSP. DIAGNOSTICO	E109	Hairy-cell leukemia - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-Kit	0091608.01	ANAL.GEN. MASTOCITOSI C- KIT QUALITATIVO - SOSP. DIAGNOSTICO	E006	Mastocitosi - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	009160C.01	ANAL.GEN. Leucemia Acuta Mieloblastica IDH1-2 QUALIT. -SOSP. DIAGN.	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.02	TRASLOCAZIONE (4;11) TEST QUALITATIVO	E012	Leucemia linfoblastica acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.03	TRASLOCAZIONE (1;19). TEST QUALITATIVO	E012	Leucemia linfoblastica acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.04	TRASLOCAZIONE (12;21). TEST QUALITATIVO	E012	Leucemia linfoblastica acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.05	TRASLOCAZIONE (15;17). TEST QUALITATIVO	E215	Leucemia mieloide acuta promielocitica - marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.06	TRASLOCAZIONE (8;21). TEST QUALITATIVO	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	009160L.07	ANAL.GEN. LEUCEMIA MIEL-CRONICA TRASL. (9;22) QUAL.- SOSP. DIAGN.	E016	Leucemia mieloide cronica - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.10	Mutazione JAK2 V617F QUALIT. SOSP. DIAGNOSTICO	E013	Neoplasie Mieloproliferative - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.11	INV(16). TEST QUALITATIVO	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.13	DUPLICAZIONE DI MLL	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.15	MUTAZIONI NUCLEOFOSMINA. TEST QUALITATIVO	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.16	MUTAZIONI FLT-3 (ITD)	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.17	MUTAZIONI FLT-3 (D385)	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.19	MUTAZIONI CEBPA	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.20	ANAL.GEN. MACROGLO. WALDESTROM MYD88 L265P QUAL. - SOSP. DIAGNOSTICO	E108	Macroglobulinemia di Waldestrom - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G202.09	ANAL. CITOG. POSTNAT. COSTITUZIONALE su sangue periferico	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G202.10	ANAL.CITOG. patologia oncologica e/o oncoematologica	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 luglio 2024
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G202.02	ANAL. CITOG.Leucemia mieloide acuta - sospetto diagn.	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G202.03	ANAL. CITOG.Sindromi Mielodisplastiche - sospetto diagn.	E007	Sindromi Mielodisplastiche - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G202.04	ANAL. CITOG.Leucemia LINFOBLASTICA acuta - sospetto diagn.	E012	Leucemia linfoblastica acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G202.05	ANAL. CITOG.Neoplasie Mieloproliferative - sospetto diagn.	E013	Neoplasie Mieloproliferative - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G202.06	ANAL. CITOG.Linfomi non-Hodgkin - sospetto diagn.	E014	Linfomi non-Hodgkin	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G202.07	ANAL. CITOG.Leucemia linfatica cronica- sospetto diagn.	E015	Leucemia linfatica cronica - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G202.08	ANAL. CITOG. Leucemia mieloide cronica - sospetto diagn.	E016	Leucemia mieloide cronica - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024



Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.16	IBRID. IN SITU (FISH) Eritrocitosi - SOSP. DIAGN.	E001	Eritrocitosi - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.17	IBRID. IN SITU (FISH) Ipereosinofilia - SOSP. DIAGN.	E002	Ipereosinofilia - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.18	IBRID. IN SITU (FISH) Leucemia mieloide acuta - SOSP. DIAGN.	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.19	IBRID. IN SITU (FISH) Linfoma/leuc. cell beta IGH/BCL1. IGH/BCL2	E004	Linfoma/leucemia cell beta: traslocazioni IGH/BCL1.	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.20	IBRID. IN SITU (FISH) Leucemia linfatica cronica - SOSP. DIAGN.	E005	Leucemia linfatica cronica - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.21	IBRID. IN SITU (FISH) Mastocitosi - SOSP. DIAGN.	E006	Mastocitosi - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.22	IBRID. IN SITU (FISH) Sindromi Mielodisplastiche - SOSP. DIAGN.	E007	Sindromi Mielodisplastiche - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.23	IBRID. IN SITU (FISH) Mielofibrosi - SOSP. DIAGN.	E008	Mielofibrosi - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfascici/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.24	IBRID. IN SITU (FISH) Piastrinopenie familiari - SOSP. DIAGN.	E009	Piastrinopenie familiari - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfascici/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.25	IBRID. IN SITU (FISH) Policitemia vera - SOSP. DIAGN.	E010	Policitemia vera - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfascici/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.26	IBRID. IN SITU (FISH) Trombocitemia essenziale - SOSP. DIAGN.	E011	Trombocitemia essenziale - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfascici/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.27	IBRID. IN SITU (FISH) Leucemia linfoblastica acuta - SOSP. DIAGN.	E012	Leucemia linfoblastica acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"							
CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfascici/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.28	IBRID. IN SITU (FISH) Neoplasie Mieloproliferative - SOSP. DIAGN.	E013	Neoplasie Mieloproliferative - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfascici/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.29	IBRID. IN SITU (FISH) Linfomi non-Hodgkin	E014	Linfomi non-Hodgkin	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfascici/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.30	IBRID. IN SITU (FISH) Leucemia mieloide cronica - SOSP. DIAGN.	E016	Leucemia mieloide cronica - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfascici/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.31	IBRID. IN SITU (FISH) Mieloma multiplo e gammopatie monoclonali	E017	Mieloma multiplo e gammopatie monoclonali	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.04	INV(16). TEST QUANTITATIVO	E101	Leucemia mieloide acuta - follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.06	MUTAZIONE JAK2 V617F TEST QUANTITATIVO	E013	Neoplasie Mieloproliferative - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.13	MUTAZIONI NUCLEOFOSMINA. TEST QUANTITATIVO	E101	Leucemia mieloide acuta - follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.16	TRASLOCAZIONE (14;18). TEST QUANTITATIVO	E014	Linfomi non-Hodgkin	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.18	TRASLOCAZIONE (1;19). TEST QUANTITATIVO	E216	Leucemia linfoblastica acuta - follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.19	TRASLOCAZIONE (12;21). TEST QUANTITATIVO	E216	Leucemia linfoblastica acuta - follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.20	TRASLOCAZIONE (15;17). TEST QUANTITATIVO	E215	Leucemia mieloide acuta promielocitica - marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.21	TRASLOCAZIONE (4;11). TEST QUANTITATIVO	E216	Leucemia linfoblastica acuta - follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.22	TRASLOCAZIONE (8;21). TEST QUANTITATIVO	E101	Leucemia mieloide acuta - follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.23	ANAL.GEN. LEUCEMIA MIEL-CRONICA TRASL. (9;22) QUANT.- SUSC.TRAIT.FARM.	E106	Leucemia mieloide cronica -Follow-up. Leucemia Linfoblastica Ph+ - Follow-up	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.52	ANAL.GEN. LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA - VALUT. MARCATORE SPECIFICO	E102	Leucemia mieloide acuta - valutazione marcatore specifico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.53	ANAL.GEN. LEUCEMIA LINFOBLASTICA ACUTA - VALUT. MARCATORE SPECIFICO	E104	Leucemia linfoblastica acuta - valutazione marcatore specifico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.54	ANAL.GEN. LEUCEMIA MIEL-CRONICA TRASL. (9;22) POS - RESISTENTE TRATT.	E202	Leucemia mieloide cronica BCR::ABL1 positiva - resistenza a farmaci	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.55	ANAL.GEN. MASTOCITOSI - VALUT. MARCATORE SPECIFICO	E204	Mastocitosi - valutazione marcatore specifico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.56	ANAL.GEN. LEUCEMIA LINFATICA CRONICA - FOLLOW-UP	E103	Leucemia linfatica cronica - valutazione marcatore specifico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.57	ANAL.GEN. SINDROMI MIELOPLASTICHE - VALUT. MARCATORE SPECIFICO	E206	Sindromi Mielodisplastiche - valutazione marcatore specifico	Attivo dal 1 ottobre 2024



Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.58	ANAL.GEN. NEOPLASIE MIELOPROLIFER. - VALUT. MARCATORE SPECIFICO	E209	Neoplasie Mieloproliferative - valutazione marcatore specifico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.59	ANAL.GEN. MIELOMA MULTIPLO/GAMMOPATIE MONOCLONALI -SOSP. DIAGNOSTICO	E017	Mieloma multiplo e gammopatie monoclonali	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.60	ANAL.GEN. MACROGLO. WALDESTROM. - SUSC.TRATT.FARM.	E212	Macroglobulinemia di Waldstrom - suscettibile di trattamento farmacologic	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE Analisi somatica di singolo gene – Qualunque metodo, rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.01, non ripetibile.	00G801.61	ANAL.GEN. IPEREOSSINOFILIA - VALUT. MARCATORE SPECIFICO	E214	Iper eosinofilia - valutazione marcatore specifico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.21	ANAL.GEN. LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA - SOSP. DIAGNOSTICO	E003	Leucemia mieloide acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.22	ANAL.GEN. LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA - FOLLOW-UP/RIVALUT. MOLECOLARE	E101	Leucemia mieloide acuta - follow-up	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.23	ANAL.GEN. ERITROCITOSI - SOSP. DIAGNOSTICO	E001	Eritrocitosi - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.24	ANAL.GEN. LEUCEMIA LINFOBLASTICA ACUTA - SOSP. DIAGNOSTICO	E012	Leucemia linfoblastica acuta - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.25	ANAL.GEN. LEUCEMIA LINFATICA CRONICA - SOSP.DIAGN.	E005	Leucemia linfatica cronica - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.26	ANAL.GEN. MIELODISPLASIE - SOSP. DIAGNOSTICO	E007	Sindromi Mielodisplastiche - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.27	ANAL.GEN. SINDROMI MIELOSPASTICHE - FOLLOW-UP	E207	Sindromi Mielodisplastiche - Follow up	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.28	ANAL.GEN. NEOPLASIE MIELOPROLIFER. - SOSP. DIAGNOSTICO	E013	Neoplasie Mieloproliferative - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.29	ANAL.GEN. NEOPLASIE MIELOPROLIFER. - FOLLOW-UP	E210	Neoplasie Mieloproliferative - Follow up	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.30	ANAL.GEN. MIELOFIBROSI - SOSP. DIAGNOSTICO	E008	Mielofibrosi - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.31	ANAL.GEN. PIASTRINOPENIE FAMILIARI - SOSP. DIAGNOSTICO	E009	Piastrinopenie familiari - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.32	ANAL.GEN. POLICITEMIA VERA JAK2 V617F NEGATIVO - APPROFOND. DIAGN.	E211	Policitemia vera - approfondimento diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.33	ANAL.GEN. TROMBOCITEMIA ESSENZIALE - SOSP. DIAGNOSTICO	E011	Trombocitemia essenziale - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.34	ANAL.GEN. IPEREOSINOFILIA - sospetto diagn.	E002	Iper eosinofilia - sospetto diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a bassa complessità (su DNA e RNA, da 2 a 20 geni referatati) qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.02	00G802.35	ANAL.GEN. IPEREOSINOFILIA - APPROFONDIMENTO DIAGNOSTICO	E213	Iper eosinofilia - Approfondimento diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.10	ANSL.GEN. SINDROMI MIELOPLASTICHE - APPROFONDIMENTO DIAGN.	E205	Sindromi Mielodisplastiche - approfondimento diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_C	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica a media complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.03	00G803.11	ANAL.GEN. NEOPLASIE MIELOPROLIFER. - APPROFONDIMENTO DIAGN.	E208	Neoplasie Mieloproliferative - approfondimento diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804.02	ANAL.GEN LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA - APPROFONDIM. DIAGN. VAL. MTB	E200	Leucemia mieloide acuta - approfondimento diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804.03	ANSL.GEN.LEUCEMIA LINFIOBLASTICA ACUTA - APPROFONDIMENTO DIAGN.VAL. MTB	E201	Leucemia linfoblastica acuta - approfondimento diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_C	G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Analisi somatica ad alta complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni referatati) Qualunque metodo, incl. sequenziamento massivo parallelo. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G8.04	00G804.04	ANAL.GEN. LEUCEMIA MIEL-CRONICA TRASL. (9;22)/BCR::ABL1 NEG. VAL. MTB	E203	Leucemia mieloide cronica BCR::ABL1 negativa	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201.01	ANAL.CITOG.POSTNAT.RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	C002	Sindrome da instabilità cromosomica	Attivo dal 1 Ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201.02	ANAL.CITOG.POSTNAT. Sindrome associata anomalia cromosomica	C001	Sindrome associata ad anomalia cromosomica	Attivo dal 1 Ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201.03	ANAL.CITOG.POSTNAT. Difetti congeniti/quadri malformativi	C003	Difetti congeniti/quadri malformativi	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201.04	ANAL.CITOG.POSTNAT. val. cariotipo per disabilità intellettiva	C004	Analisi del cariotipo per disabilità intellettiva	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201.05	ANAL.CITOG.POSTNAT. Ritardo accrescimento/sviluppo	C005	Ritardo di accrescimento/sviluppo	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201.06	ANAL.CITOG.POSTNAT. Amenorrea/menopausa precoce	C006	Amenorrea/menopausa precoce	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201.07	ANAL.CITOG.POSTNAT. per Genitali ambigui	C007	Genitali ambigui	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201.08	ANAL.CITOG.POSTNAT. Sterilità, infertilità, poliabortività	C008	Sterilità, infertilità, poliabortività	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201.09	ANAL.CITOG.POSTNAT. Consanguinei portatori anomalia cromosomica	C009	Consanguinei di portatori di anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201.10	ANAL.CITOG.POSTNAT. seguito risc. anomalia cromosomica fetale	C010	Genitori a seguito di riscontro di anomalia cromosomica fetale	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201.11	ANAL.CITOG.POSTNAT. Anomal.Crom.Genitori sog. Malform./s. anomal.crom.	C011	Rischio di anomalia cromosomica. Genitori di soggetti (deceduti senza diagnosi) malformati o con sospetta anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201.12	ANAL.CITOG.POSTNAT. Anomal.crom.sosp.per preced. Anal. genet.	C012	Anomalia cromosomica sospettata in base a risultati di precedenti analisi genetiche	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201.13	ANAL.CITOG.POSTNAT. Conferma mosaicismo cromosomico	C015	Conferma di mosaicismo cromosomico (post natale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201.14	ANAL.CITOG.POSTNAT. abortività spontanea ripetuta	C025	Coppie con abortività spontanea ripetuta (postnatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G201.15	ANAL.CITOG.POSTNAT. Sindr. nota ass. micro-del./duplic.	C027	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (postnatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G202	ANAL.CITOG. POSTNAT. Mat. Biol. Conferma di mosaicismo cromosomico	C015	Conferma di mosaicismo cromosomico (post natale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	00G202.01	Sindrome di Pallister-Killian	C013	Sindrome di Pallister-Killian	Attivo dal 1 Ottobre 2024



Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203	ANAL.CITOG. PRENAT. Amniociti	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.01	ANAL.CITOG. PRENAT. Conferma mosaicismo cromosomico	C014	Conferma di mosaicismo cromosomico (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.02	ANAL.CITOG. PRENAT. Et� materna avanzata	C016	Et� materna avanzata	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.03	ANAL.CITOG. PRENAT. Prec. gravidanza anomalia cromosomica	C017	Precedente gravidanza con anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.04	ANAL.CITOG. PRENAT. Genitore portatore anomalia cromosomica	C018	Genitore portatore di anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.05	ANAL.CITOG. PRENAT. Anomalie fetali segni ecografici	C019	Anomalie fetali e segni predittivi evidenziati ecograficamente	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.06	ANAL.CITOG. PRENAT. aumentato rischio patologia cromosomica nel feto	C020	Indagini biochimiche sul siero materno suggestive di un aumento del rischio di patologia cromosomica nel feto	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.07	ANAL.CITOG. PRENAT. Rischio malat.mendel. instabilit� cromosomica	C021	Rischio di malattie mendeliane da instabilit� cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.08	ANAL.CITOG. PRENAT. Conf.aneuploidie DNA fetale/sangue materno	C022	Conferma di aneuploidie riscontrate nel DNA fetale sul sangue materno	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.09	ANAL.CITOG. PRENAT. Coppie abortivit� spontanea ripetuta	C024	Coppie con abortivit� spontanea ripetuta (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	00G203.10	ANAL.CITOG. PRENAT. Sindr. nota associata micro-del./duplic.	C026	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204	ANAL. CITOG.PRENAT. Villi coriali	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.01	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali conferma mosaicismo cromosomico	C014	Conferma di mosaicismo cromosomico (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.02	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali Etá materna avanzata	C016	Etá materna avanzata	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.03	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali Prec. Grav. con anomalia cromosomica	C017	Precedente gravidanza con anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.04	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali genitore port. di anomalia cromosomica	C018	Genitore portatore di anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.05	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali Anomalie fetali segni ecografici	C019	Anomalie fetali e segni predittivi evidenziati ecograficamente	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.06	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali aumentato rischio pat. cromosomica feto	C020	Indagini biochimiche sul siero materno suggestive di un aumento del rischio di patologia cromosomica nel feto	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.07	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali rischio malat.mendel. Instabil.cromos.	C021	Rischio di malattie mendeliane da instabilità cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.08	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali Conf.aneuploidie DNA fetale/sangue mat.	C022	Conferma di aneuploidie riscontrate nel DNA fetale sul sangue materno	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.09	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali Sindr. nota associata micro-del./duplic.	C026	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	00G204.10	ANAL.CITOG. PRENAT. V.Coriali coppie abortività spontanea ripetuta	C024	Coppie con abortività spontanea ripetuta (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	00G205	ANAL. CITOG.PRENAT. Linfociti Fetali	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	00G205.01	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. conferma mosaicismo cromosomico	C014	Conferma di mosaicismo cromosomico (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	00G205.02	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. Etá materna avanzata	C016	Etá materna avanzata	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	00G205.03	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. Prec. Grav.con anomalia cromosomica	C017	Precedente gravidanza con anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	00G205.04	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. genitore port. di anomalia cromosomica	C018	Genitore portatore di anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	00G205.05	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. Anomalie fetali segni ecografici	C019	Anomalie fetali e segni predittivi evidenziati ecograficamente	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	00G205.06	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. aumentato rischio pat. cromosomica feto	C020	Indagini biochimiche sul siero materno suggestive di un aumento del rischio di patologia cromosomica nel feto	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	00G205.07	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. Rischio malat.mendel. Instabil. Cromos.	C021	Rischio di malattie mendeliane da instabilità cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	00G205.08	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. Conf.aneuploidie DNA fetale/sangue mat.	C022	Conferma di aneuploidie riscontrate nel DNA fetale sul sangue materno	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	00G205.09	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf. Fet. coppie abortività spontanea ripetuta	C024	Coppie con abortività spontanea ripetuta (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_B	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	00G205.10	ANAL.CITOG. PRENAT. Linf.Fet. Sindr. nota associata micro-del./duplic.	C026	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	00G206	ANAL.CITOG. PRENAT. Materiale abortivo	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	00G206.01	ANAL.CITOG. PRENAT. Mat. Abortivo conferma mosaicismo cromosomico	C014	Conferma di mosaicismo cromosomico (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	00G206.02	ANAL.CITOG. PRENAT. Sindrome nota associata micro-del./duplic.	C026	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	00G207	ANAL.CITOG.PRE. ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	00G207.01	ANAL.CITOG.PRE. aneupl.cromosomi 13, 18, 21, X ,Y abort. spont. Ripet.	C024	Copie con abortività spontanea ripetuta (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	00G207.02	ANAL.CITOG.PRE. aneupl.cromosomi 13, 18, 21, X ,Y età mater.avanzata	C016	Età materna avanzata	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	00G207.03	ANAL.CITOG.PRE. aneupl.cromosomi 13, 18, 21, X ,Y genit. con Anomal.	C018	Genitore portatore di anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_B	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	00G207.04	ANAL.CITOG.PRE. aneupl.cromosomi 13, 18, 21, X, Y rischio pat. feto	C020	Indagini biochimiche sul siero materno suggestive di un aumento del rischio di patologia cromosomica nel feto	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	00G207.05	ANAL.CITOG.PRE. aneupl.cromosomi 13, 18, 21, X, Y DNA fet./sang. Mat.	C022	Conferma di aneuploidie riscontrate nel DNA fetale sul sangue materno	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	00G207.06	ANAL.CITOG.PRE. aneupl.cromosomi 13, 18, 21, X, Y Anomal. Fet. ecog.	C019	Anomalie fetali e segni predittivi evidenziati ecograficamente	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208	IBRID. IN SITU (FISH) diagnostica malattia genetica costituzionale	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.35	IBRID.IN SITU(FISH) diagnostica somatica oncologia/oncoematologica	G200	Patologie neoplastiche quale marcatore molecolare diagnostico e predittivo	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.01	IBRID. IN SITU (FISH) precedente gravidanza con anomalia cromosomica	C017	Precedente gravidanza con anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.04	IBRID. IN SITU (FISH) Ritardo accrescimento/sviluppo	C005	Ritardo di accrescimento/sviluppo	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.08	IBRID. IN SITU (FISH) Amenorrea/menopausa precoce	C006	Amenorrea/menopausa precoce	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.09	IBRID. IN SITU (FISH) per Genitali ambigui	C007	Genitali ambigui	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.10	IBRID. IN SITU (FISH) Genitore con anomalia cromosomica	C018	Genitore portatore di anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.11	IBRID. IN SITU (FISH) PRENAT. conferma mosaicismismo cromosomico	C014	Conferma di mosaicismismo cromosomico (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.12	IBRID. IN SITU (FISH) POSTNAT. Conferma di mosaicismismo cromosomico	C015	Conferma di mosaicismismo cromosomico (post natale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.13	IBRID. IN SITU (FISH) POSTNAT. abortività spontanea ripetuta	C025	Coppie con abortività spontanea ripetuta (postnatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.14	IBRID. IN SITU (FISH) PRENAT.Sindr. nota associata micro-del./duplic.	C026	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.15	IBRID. IN SITU (FISH) POSTNAT. Sindr. nota ass. micro-del./duplic.	C027	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (postnatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasi/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.34	IBRID. IN SITU (FISH) Anomalie delle regioni subtelomeriche	C028	Anomalie delle regioni subtelomeriche	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasi/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.05	RIARRANGIAMENTI (DELEZ. E DUPLICAZ.) DI ALTRI GENI UMANI MEDIANTE MLPA	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY	C023	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.01	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY Sindrome associata anomalia cromosomica	C001	Sindrome associata ad anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.02	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY Ritardo accrescimento/sviluppo	C005	Ritardo di accrescimento/sviluppo	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.03	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY per Genitali ambigui	C007	Genitali ambigui	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.04	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY seguito risc. anomalia cromosomica fetale	C010	Genitori a seguito di riscontro di anomalia cromosomica fetale	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.05	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY Sindrome di Pallister-Killian	C013	Sindrome di Pallister-Killian	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.06	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY Prec. gravidanza con anomalia cromosomica	C017	Precedente gravidanza con anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.07	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY Genitore con anomalia cromosomica	C018	Genitore portatore di anomalia cromosomica	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.08	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY PRENAT. Sindr. nota ass. micro-del./duplic.	C026	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (prenatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.09	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY Difetti congeniti/quadri malformativi	C003	Difetti congeniti/quadri malformativi	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.10	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY val. cariotipo per disabilità intellettiva	C004	Analisi del cariotipo per disabilità intellettiva	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.11	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY anomalie fetali evid. Ecograficamente	C019	Anomalie fetali e segni predittivi evidenziati ecograficamente	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.12	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY POSTNAT.Sindr. nota ass. micro-del./duplic.	C027	Sindrome nota associata a micro-delezioni/duplicazioni (postnatale)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_B	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	00G209.13	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY Anomalie delle regioni subtelomeriche	C028	Anomalie delle regioni subtelomeriche	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.01	MUTAZIONI DELLA ALFA-TALASSEMIA TEST COMPLETO	P431	EMOGLOBINOPATIE	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.02	MUTAZIONI DELLA BETA-TALASSEMIA TEST COMPLETO	P431	EMOGLOBINOPATIE	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.03	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 26. TEST COMPLETO	P2077	IPOACUSIE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.04	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 30. TEST COMPLETO	P2077	IPOACUSIE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.05	MUTAZIONI DI FIBROSI CISTICA. TEST 1° LIVELLO ALMENO 30 MUTAZIONI	P464	FIBROSI CISTICA	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.06	MUTAZIONI DI FIBROSI CISTICA. TEST 2° LIVELLO RICERCA IN 27 ESONI	P464	FIBROSI CISTICA	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.07	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA DI 1 GENE PER LA DIAGNOSI	P2201	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.23	ANAL.GEN. IPERTERMIA MALIGNA	P536	IPERTERMIA MALIGNA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.24	ANAL.GEN. KBG, SINDROME	P567	KBG, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.25	ANAL.GEN. LERI-WEILL, SINDROME/BASSA STATURA NON SINDROMICA	P580	LERI-WEILL, SINDROME/BASSA STATURA NON SINDROMICA	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.26	ANAL.GEN. LI-FRAUMENI, SINDROME	P588	LI-FRAUMENI, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.27	ANAL.GEN. MALATTIA DI POMPE DEFICIT DI MALTASI ACIDA /ALFA-GLUCOSIDASI	P653	MALATTIA DI POMPE, DEFICIT DI MALTASI ACIDA, DEFICIT DI ALFA-GLUCOSIDASI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.28	ANAL.GEN. COWDEN, SINDROME	P216	COWDEN, SINDROM e sindromi da mutazioni in PTEN	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.29	ANAL.GEN.DEFICIT ALFA-1 ANTITRIPSINA	P232	DEFICIT ALFA-1 ANTITRIPSINA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.30	ANAL.GEN. BIRT-HOGG-DUBE, SINDROME	P114	BIRT-HOGG-DUBE, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.31	ANAL.GEN. ADRENOLEUCODISTROFIA X-LINKED	P023	ADRENOLEUCODISTROFIA X-LINKED	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.32	ANAL.GEN. CARCINOMA MIDOLLARE E FAMILIARE DELLA TIROIDE	P127	CARCINOMA MIDOLLARE E FAMILIARE DELLA TIROIDE (RET)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.33	ANAL.GEN.MALATTIA DI FABRY	P459	MALATTIA DI FABRY	Attivo dal 1 ottobre 2024



Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.35	ANAL.GEN. SINDROME GILBERT	P475	GILBERT, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.36	ANAL.GEN. INCONTINENTIA PIGMENTI	P495	INCONTINENTIA PIGMENTI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.38	ANAL.GEN. SINDROME SOTOS	P966	SOTOS, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.39	ANAL.GEN. TUMORE DI WILMS	P1000	TUMORE DI WILMS	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.40	ANAL.GEN.MALATTIA WILSON	P1001	WILSON, MALATTIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.41	ANAL.GEN. POLINEUROPATIA CARDIOPATICA AMILOIDOTICA FAMILIARE	P796	AMILOIDOSI CARDIACA (gene TTR)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.42	ANAL.GEN. POLIPOSÌ ADENOMATOSA FAMILIARE	P798	POLIPOSÌ ADENOMATOSA FAMILIARE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.43	ANAL.GEN. RETINOBLASTOMA	P826	RETINOBLASTOMA	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.44	ANAL.GEN. SINDROME DI PEUTZ JEGHERS 1 GENE	P921	SINDROME DI PEUTZ JEGHERS	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.45	ANAL.GEN. SINDROME VON HIPPEL LINDAU	P995	VON HIPPEL LINDAU, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.46	ANAL.GEN. SINDROME BIRT-HOGG-DUBE	P114	BIRT-HOGG-DUBE, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.47	ANAL.GEN. LEIOMIOMATOSI /CANCRO A CELLULE RENALI	P2204	Leiomiomatosi /cancro a cellule renali	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.48	ANAL.GEN. CARCINOMA PAPILLARE RENALE	P2205	Carcinoma papillare renale	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	00G101.49	ANAL.GEN. SINDROME TUMORALE PEDIATRICA (DICER1)	P2206	Sindrome tumorale pediatrica (DICER1)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	00G101D	ANALISI MUTAZIONALE DI DISOMIA UNIPARENTALE (UPD)	P2201	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	00G101D.01	ANAL.GEN. SINDROME DI ANGELMAN	P059	SINDROME DI ANGELMAN	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"							
CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	00G101D.02	ANAL.GEN. SINDROME BECKWITH-WIEDEMANN	P112	BECKWITH-WIEDEMANN, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	00G101D.03	ANAL.GEN. SINDROME PRADER-WILLI	P807	PRADER-WILLI, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	00G101D.04	ANAL. GEN. SINDROME SILVER RUSSEL	P847	SILVER RUSSEL, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	00G101M	ANALISI DI METILAZIONE DI UN GENE	P2201	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	00G101M.01	ANAL. METILAZIONE-SINDROME DI ANGELMAN	P059	SINDROME DI ANGELMAN	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	00G101M.02	ANAL. METILAZIONE SINDROME BECKWITH-WIEDEMANN	P112	BECKWITH-WIEDEMANN, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	00G101M.03	ANAL. METILAZIONE SINDROME PRADER-WILLI	P807	PRADER-WILLI, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	00G101M.04	ANAL. METILAZIONE SINDROME SILVER RUSSEL	P847	SILVER RUSSEL, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	00G101T.01	ANALISI MUTAZIONI DA ESPANSIONE DI SEQUENZE RIPETUTE	P2201	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	00G101T.02	FRAGILITA' DEL CROMOSOMA X (FRAXA). DETERM. TRIPLETTE DEL GENE FMR1	P1003	X FRAGILE/FXTAS/POF	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	00G101T.03	ANAL.GEN. ATROFIA MUSCOLARE SPINALE DI KENNEDY	P100	ATROFIA MUSCOLARE SPINALE DI KENNEDY	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	00G101T.04	ANAL.GEN. MALATTIA HUNTINGTON	P488	HUNTINGTON, MALATTIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	00G101T.05	ANAL.GEN. DISTROFIA MIOTONICA [RICERCA ESPANSIONE TRIPLETTE]	P401	DISTROFIA MIOTONICA (gene 2)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.01	ANAL.GEN. CARCIN. MAM./OVAR. ERED. E ALTRE NEOPL. BRCA1/BRCA2 CORREL.	P125	CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO (e tumori BRCA1 BRCA2 correlati)	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.02	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA DA 2 A 10 GENI PER LA DIAGNOSI	P2201	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.03	ANAL.GEN. IPERCOLESTEROLEMIE FAMILIARI	P518	IPERCOLESTEROLEMIE FAMILIARI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.04	ANAL.GEN. NEUROFIBROMATOSI	P2033	NEUROFIBROMATOSI (include codici patologia: P576, P730, P731, P836 e P729 del DMPC/2017)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.05	ANAL.GEN. IPEROSSALURIA PRIMARIA 3 GENI	P527	IPEROSSALURIA PRIMARIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.06	ANAL.GEN. IPERPARATIROIDISMO FAMILIARE ISOLATO	P530	IPERPARATIROIDISMO FAMILIARE ISOLATO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.07	ANAL.GEN. MALATTIE TIROIDEE EREDITARIE	P2021	MALATTIE TIROIDEE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.08	ANAL.GEN. IPOCALIEMICA, PARALISI	P545	IPOCALIEMICA, PARALISI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.09	ANAL.GEN. IPOPARATIROIDISMO	P552	IPOPARATIROIDISMO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.10	ANAL.GEN. KABUKI, SINDROME	P565	KABUKI, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.11	ANAL.GEN. IPERINSULINISMI CONGENITI	P2050	IPERINSULINISMI CONGENITI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.12	ANAL.GEN. LYNCH, SINDROME	P607	LYNCH, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.13	ANAL.GEN. TUBULOPATIE PRIMITIVE	P2056	TUBULOPATIE PRIMITIVE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.14	ANAL.GEN. MALATTIA DI HIRSCHSPRUNG 8 GENI	P640	MALATTIA DI HIRSCHSPRUNG	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.15	ANAL.GEN. MALATTIA DI NIEMANN-PICK 1 GENE	P645	MALATTIA DI NIEMANN-PICK	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.16	ANAL.GEN. SINDROMI AUTOINFIAMMATORIE EREDITARIE/FAMILIARI	P2019	SINDROMI AUTOINFIAMMATORIE EREDITARIE/FAMILIARI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.17	ANAL.GEN. CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE GIOVANILE (CLN3)	P172	CEROIDOLIPOFUSCINOSI NEURONALE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.18	ANAL.GEN. CISTINURIA 2 GENI	P189	CISTINURIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.19	ANAL.GEN. CORNELIA DE LANGE, SINDROME	P213	CORNELIA DE LANGE, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.20	ANAL.GEN.SINDROMI DA IPOVENTILAZIONE CENTRALE	P2068	SINDROMI DA IPOVENTILAZIONE CENTRALE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.21	ANAL.GEN. AMILOIDOSI	P042	AMILOIDOSI (non cardiaca)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.22	ANAL.GEN. ANGIOEDEMI EREDITARI	P2074	ANGIOEDEMA EREDITARIO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.23	ANAL.GEN. APLASIA CONGENITA DELLA CUTE	P070	APLASIA CONGENITA DELLA CUTE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.24	ANAL.GEN. ARTROGRIPOSI ISOLATE E SINDROMICHE	P2004	ARTROGRIPOSI ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.25	ANAL.GEN. ATELOSTEOGENESI	P092	ATELOSTEOGENESI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.26	ANAL.GEN. ATROFIE OTTICHE EREDITARIE	P2005	ATROFIE OTTICHE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.27	ANAL.GEN. CARCIN. GASTR. E/O LOBULARE DELLA MAMMELLA FAMILIARE	P124	CARCINOMA GASTRICO FAMILIARE E CARCINOMA LOBULARE FAMILIARE DELLA MAMMELLA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.29	ANAL.GEN. DIFF.CONGEN. ASSORBIMENTO/TRASPORTO VIT./COFAT. NON PROTEICI	P2031	DIFETTI CONGENITI DELL'ASSORBIMENTO E DEL TRASPORTO DI VITAMINE E COFATTORI NON PROTEICI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.30	ANAL.GEN.DEFICIT ISOLATO ORMONE DELLA CRESCITA	P333	DEFICIT ISOLATO ORMONE DELLA CRESCITA (include codice patologia P575 del DPCM/2017)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.31	ANAL.GEN. ACIDOSI RENALE TUBULARE DISTALE	P006	ACIDOSI RENALE TUBULARE DISTALE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.32	ANAL.GEN. ACONDROGENESI	P010	ACONDROGENESI	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.33	ANAL.GEN. CARDIOMIOPATIA VENTRICOLARE DESTRA ARITMOGENA	P132	CARDIOMIOPATIA VENTRICOLARE DESTRA ARITMOGENA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.34	ANAL.GEN. EMOGLOBINOPATIE	P431	EMOGLOBINOPATIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.35	ANAL.GEN. ERITROCHERATODERMIA VARIABILIS	P454	ERITROCHERATODERMIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.36	ANAL.GEN. FEOCROMOCITOMA/PARAGANGLIOMA FAMILIARE	P2020	FEOCROMOCITOMA/PARAGANGLIOMA FAMILIARE (include codici patologia P462 e P463 DPCM/2017)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.37	ANAL.GEN. PNEUMOPATIE INTERSTIZIALI E DIFETTI DEL SURFACTANTE	P2058	PNEUMOPATIE INTERSTIZIALI E DIFETTI DEL SURFACTANTE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.38	ANAL.GEN. GALATTOSEMIA	P471	GALATTOSEMIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.39	ANAL.GEN. IPERALDOSTERONISMO FAMILIARE	P508	IPERALDOSTERONISMO FAMILIARE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.40	ANAL.GEN. DIABETE MODY	P348	DIABETE GIOVANILE MODY	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.41	ANAL.GEN. DISCHERATOSI CONGENITA	P357	DISCHERATOSI CONGENITA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.42	ANAL.GEN. TIROSINEMIA	P978	TIROSINEMIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.43	ANAL.GEN. TROMBOFILIE	P989	TROMBOFILIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.44	ANAL.GEN. SINDROME WAARDENBURG	P996	WAARDENBURG, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.45	ANAL.GEN. XERODERMA PIGMENTOSO	P1008	XERODERMA PIGMENTOSO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.46	ANAL.GEN. MALFORMAZIONE DI ARNOLD-CHIARI DI TIPO I 4 GENI	P676	MALFORMAZIONE DI ARNOLD-CHIARI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.47	ANAL.GEN. MALFORMAZIONI CEREBRALI CAVERNOSE (CCM)	P678	MALFORMAZIONI CEREBRALI CAVERNOSE (CCM)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.48	ANAL.GEN. MELANOMA EREDITARIO, SINDROME DEL NEVO DISPLASTICO	P683	MELANOMA EREDITARIO, SINDROME DEL NEVO DISPLASTICO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.49	ANAL.GEN. NEOPLASIE ENDOCRINE MULTIPLE (MEN)	P2027	NEOPLASIE ENDOCRINE MULTIPLE (MEN)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.50	ANAL.GEN. PANCREATITI SU BASE GENETICA	P2032	PANCREATITI SU BASE GENETICA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.51	ANAL.GEN. MALATTIE RENALI CISTICHE	P2054	MALATTIE RENALI CISTICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.52	ANAL.GEN.SINDROME RUBINSTEIN TAYBI	P832	RUBINSTEIN TAYBI, SINDROME	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.53	ANAL.GEN. SCLEROSI TUBEROSA	P840	SCLEROSI TUBEROSA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.54	ANAL.GEN. SFERO CITOSI EREDITARIA CON TRATTO FALCIFORME	P845	SFERO CITOSI EREDITARIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.55	ANAL.GEN. SINDROME EMOLITICO-UREMICA ATIPICA	P942	SINDROME EMOLITICO-UREMICA ATIPICA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.56	ANAL.GEN. SINDROME PROTEO	P950	SINDROME PROTEUS	Attivo dal 1 ottobre 2024



Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.57	ANAL.GEN. SINDROME QT-LUNGO FAMILIARE	P951	SINDROME QT-LUNGO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.02.X	Analisi mutazionale che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	00G102X.58	ANAL.GEN. SINDROME TRICORINOFALANGEA	P954	SINDROME TRICORINOFALANGEA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA da 11 a 50 geni per la diagnosi	P2201	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.01	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO LIPIDI	P2038	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI LIPIDI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.02	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO LIPOPROTEINE	P2037	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DELLE LIPOPROTEINE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.03	ANAL.GEN. MALATTIE SURRENALICHE EREDITARIE	P2049	MALATTIE SURRENALICHE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.04	ANAL.GEN. ANOMALIE CONGENITE DEGLI ARTI ISOLATE E SINDROMICHE	P2079	ANOMALIE CONGENITE DEGLI ARTI ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.05	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO CALCIO FOSFORO	P2002	DIFETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO CALCIO FOSFORO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertrate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.06	ANAL.GEN. DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE	P2011	DIFETTI DELLO SVILUPPO SESSUALE	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.07	ANAL.GEN. ANEMIE EREDITARIE	P2001	ANEMIE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.08	ANAL.GEN. ITTIOSI ISOLATE E SINDROMICHE	P2015	ITTIOSI ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.09	ANAL.GEN. GENODERMATOSI (no Epidermol.boll.ered. Ittio. isol./sindr.)	P2016	GENODERMATOSI (escluso Epidermolisi bollose ereditarie e ittiosi isolate e sindromiche, displasie ectodermiche)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.10	ANAL.GEN. LIPODISTROFIE	P2081	LIPODISTROFIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.11	ANAL.GEN. LISSENCEFALIA	P599	DIFETTI DELLA GIRAZIONE (lissencefalie, poli-, micro, a-, pachigia)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.12	ANAL.GEN. SINDROMI DA IPERACCRESIMENTO	P2022	SINDROMI DA IPERACCRESIMENTO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.13	ANAL.GEN. CHARCOT-MARIE-TOOTH AUTOSOMICO RECESSIVA TIPO 2 (AR-CMT2)	P621	MALATTIA DI CHARCOT-MARIE-TOOTH	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.14	ANAL.GEN. DIFETTI EREDITARI DELLA COAGULAZIONE	P2024	DIFETTI EREDITARI DELLA COAGULAZIONE	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.15	ANAL.GEN. NEFROPATIE PROTEINURICHE	P2055	NEFROPATIE ereditarie	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.16	ANAL.GEN. EPATOPATIE EREDITARIE	P2026	EPATOPATIE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.17	ANAL.GEN. ALTERAZIONI DEL TESSUTO CONNETTIVO (incluso Stickler, etc)	P2013	ALTERAZIONI DEL TESSUTO CONNETTIVO (incluso Stickler, etc)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.18	ANAL.GEN. DIFETTI DEL COMPLEMENTO	P2010	DIFETTI DEL COMPLEMENTO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.19	ANAL.GEN.MICROANGIOPATIE CEREBRALI	P2071	MICROANGIOPATIE CEREBRALI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.20	ANAL.GEN. LINFEDEMI PRIMARI	P2075	MALFORMAZIONI LINFATICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.21	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO DEL FERRO	P2035	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEL FERRO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.22	ANAL.GEN. ANEMIA DI FANCONI	P048	ANEMIA DI FANCONI	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.23	ANAL.GEN. ANEURISMI EREDITARI INCL. SINDR. MARFAN MALATTIE CORRELATE	P058	ANEURISMI dell'aorta toracica EREDITARI sindromici e non sindromici incluso sindrome di Marfan e malattie correlate	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.24	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO DEL CICLO DELL'UREA	P2040	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO DEL CICLO DELL'UREA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.25	ANAL.GEN. ARITMIE EREDITARIE/CANALOPATIE/CPVT	P072	ARITMIE EREDITARIE/CANALOPATIE/CPVT INCLUDE P044	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.26	ANAL.GEN.MALFORM.CONGEN.APPARA. GENITO-URINARIO ISOLATE E SINDROMICHE	P2053	MALFORMAZIONI CONGENITE DELL'APPARATO GENITO-URINARIO ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.27	ANAL.GEN. X MALATTIE GENETICHE DEL RITMO CARDIACO E CARDIOMIOPATIE	P2003	CARDIOMIOPATIA DILATATIVA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.28	ANAL.GEN.CARDIOMIOPATIA IPERTROFICA	P131	CARDIOMIOPATIA IPERTROFICA (include codici patologia P225 e P459 del DPCM/2017)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.29	ANAL.GEN. EPIDERMOLISI BOLLOSE EREDITARIE	P2014	EPIDERMOLISI BOLLOSE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.30	ANAL.GEN. GLICOGENOSI	P477	GLICOGENOSI	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.31	ANAL.GEN. DISORDINI DEL METABOLISMO DELLE PURINE E DELLE PIRIMIDINE	P364	DISORDINI DEL METABOLISMO DELLE PURINE E DELLE PIRIMIDINE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.32	ANAL.GEN. DISPLASIA ECTODERMICA	P370	DISPLASIA ECTODERMICA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.33	ANAL.GEN.SINDROME DI NICOLAIDES-BARAITSER, SINDROME DI/COFFIN-SIRIS	P745	NICOLAIDES-BARAITSER, SINDROME DI/COFFIN-SIRIS, SINDROME DI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.34	ANAL.GEN.OSTEOGENESI IMPERFECTA - forme DOMINANTI	P761	OSTEOGENESI IMPERFECTA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.35	ANAL.GEN. MALATTIA PARKINSON EREDITARIO	P780	PARKINSON EREDITARIO, MALATTIA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.36	ANAL.GEN. PIASTRINOPATIE EREDITARIE	P789	PIASTRINOPATIE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.37	ANAL.GEN. PORFIRIE	P805	PORFIRIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.38	ANAL.GEN. SINDROMI PROGEROIDI	P2080	SINDROMI PROGEROIDI	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"							
CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.39	ANAL.GEN. RASOPATIE	P2028	RASOPATIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.40	ANAL.GEN. MALATTIE DEI PEROSSISOMI	P2046	MALATTIE DEI PEROSSISOMI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.11.X	Analisi mutazionale che necessita da 11 a 50 geni per la diagnosi genetica di malattia. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo, incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	00G111X.41	ANAL.GEN. SINDROME MCAP	P945	SINDROME MCAP/PROS (PIK3CA)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA OLTRE 50 GENI PER LA DIAGNOSI	P2202	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica, per malattia pediatrica rara su base genetica in assenza di sospetto clinico specifico o per condizioni ad elevata eterogeneità genetica per analisi di pannelli virtuali di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.27	ANALISI MUTAZIONALE dell'intero genoma per la diagnosi	P2202	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica, per malattia pediatrica rara su base genetica in assenza di sospetto clinico specifico o per condizioni ad elevata eterogeneità genetica per analisi di pannelli virtuali di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.28	ANALISI MUTAZIONALE dell'intero esoma per la diagnosi	P2202	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica, per malattia pediatrica rara su base genetica in assenza di sospetto clinico specifico o per condizioni ad elevata eterogeneità genetica per analisi di pannelli virtuali di geni validati analiticamente e clinicamente a scopo diagnostico	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.01	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO AMINOACIDI	P2039	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.02	ANAL.GEN. MALATTIE MITOCONDRIALI (analisi geni nucleari)	P2025	MALATTIE MITOCONDRIALI	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.03	ANAL.GEN. IPOACUSIE ISOLATE E SINDROMICHE	P2077	IPOACUSIE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.04	ANAL.GEN. SINDROMI POLIMARFORMATIVE NEONATALI	P2078	SINDROMI POLIMARFORMATIVE NEONATALI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.05	ANAL.GEN. DISREGOLAZIONE DEL SISTEMA IMMUNITARIO E AUTOIMMUNITA'	P2012	DISREGOLAZIONE DEL SISTEMA IMMUNITARIO E AUTOIMMUNITA'	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.06	ANAL.GEN. MALATTIE DA ACCUMULO LISOSOMIALE	P2008	MALATTIE DA ACCUMULO LISOSOMIALE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.07	ANAL.GEN. LEUCODISTROFIE	P2203	LEUCODISTROFIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.08	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI METABOLISMO E TRASPORTO DEI CARBOIDRATI	P2041	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI CARBOIDRATI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.09	ANAL.GEN. CDG TIPO 1N	P148	Disordini Congeniti della Glicosilazione (CDG)	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.10	ANAL.GEN.DEMENZE EREDITARIE	P2009	SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA E DEMENZE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertrate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.11	ANAL.GEN. MALFORMAZIONI CRANIO-FACCIALI E DELL'ORECCHIO	P2066	MALFORMAZIONI CRANIO-FACCIALI E DELL'ORECCHIO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertrate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.12	ANAL.GEN.CRANIOSINOSTOSI ISOLATE E SINDROMICHE	P218	CRANIOSINOSTOSI ISOLATE, SINDROMI COMUNI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertrate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.13	ANAL.GEN. CARDIOPATIE CONGENITE ISOLATE E SINDROMICHE	P2070	CARDIOPATIE CONGENITE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertrate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.14	ANAL.GEN.MALFORMAZIONI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE	P2017	MALFORMAZIONI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertrate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.15	ANAL.GEN.CILIOPATIE	P2072	CILIOPATIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertrate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.16	ANAL.GEN. ATASSIE SPINOCEREBELLARI	P091	ATASSIE SPINOCEREBELLARI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertrate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.17	ANAL.GEN. DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO DEGLI ACIDI ORGANICI	P2036	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO DEGLI ACIDI ORGANICI	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertrate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.18	ANAL.GEN. MICROCEFALIE ISOLATE E SINDROMICHE	P2023	MICROCEFALIE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024



Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.19	ANAL.GEN DISORDINI DEL NEUROSvilUPPO	P2064	DISORDINI DEL NEUROSvilUPPO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.20	ANAL.GEN. NEUROPATIE EREDITARIE	P2060	NEUROPATIE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.21	ANAL.GEN. DISTURBI DELLA MIGRAZIONE NEURONALE	P420	DISTURBI DELLA MIGRAZIONE NEURONALE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.22	ANAL.GEN.EPILESSIE ED ENCEFALOPATIE SU BASE GENETICA	P2018	EPILESSIE ED ENCEFALOPATIE EPILETTICHE SU BASE GENETICA	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.23	ANAL.GEN. MALATTIE GENETICHE DELLO SCHELETRO	P2006	MALATTIE GENETICHE DELLO SCHELETRO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.24	ANAL.GEN. DISTURBI EREDITARI DEL MOVIMENTO	P2062	DISTURBI EREDITARI DEL MOVIMENTO	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.25	ANAL.GEN. MIOPATIE EREDITARIE	P2061	MIOPATIE EREDITARIE	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G1.31.X	Analisi mutazionale che necessita di oltre 50 geni per la diagnosi genetica di malattia, incluso l'intero genoma o l'esoma. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo incluso il test di conferma delle varianti refertate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	00G131X.26	ANAL.GEN. DISTROFIE RETINICHE EREDITARIE ISOLATE E SINDROMICHE	P2029	DISTROFIE RETINICHE EREDITARIE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"

CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.01	MUTAZIONI DI EMOCROMATOSI. RICERCA DI UNA O ENTRAMBE MUTAZIONI C282Y-H63D	P428	EMOCROMATOSI EREDITARIA	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.02	MUTAZIONI DELLA FIBROSI CISTICA IN FAMILIARI. TEST MIRATO	P464	FIBROSI CISTICA	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.03	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 26 IN FAMILIARI. TEST MIRATO	P2077	IPOACUSIE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.04	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 30 IN FAMILIARI. TEST MIRATO	P2077	IPOACUSIE ISOLATE E SINDROMICHE	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.05	MUTAZIONI DI BRCA1 IN FAMILIARI	P125	CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO (e tumori BRCA1 BRCA2 correlati)	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.06	MUTAZIONI DI BRCA2 IN FAMILIARI	P125	CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO (e tumori BRCA1 BRCA2 correlati)	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.07	ANALISI MUTAZIONE NOTA. Ricerca di mutazione, qualunque metodo	P2201	Altre condizioni emerse in sede di consulenza genetica	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.08	MUTAZIONI DEL FATTORE II. RICERCA DELLA MUTAZIONE G20210A	P989	TROMBOFILIE	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	00G191.09	MUTAZIONI DEL FATTORE V LEIDEN. RICERCA DELLA MUTAZIONE G1691A	P989	TROMBOFILIE	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G1.93	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi	00G193	ANALISI MUTAZIONALE CHE NECESSITA SEQ. DNA MITOCONDRIALE	P2025	MALATTIE MITOCONDRIALI	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfascici/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.32	DISTROFIA MUSCOLARE DI DUCHENNE-BECKER	P406	DISTROFIA MUSCOLARE DI DUCHENNE-BECKER	Attivo dal 1 ottobre 2024
GRUPPO_A	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfascici/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.33	ATROFIA MUSCOLARE SPINALE (SMA)	P098	ATROFIA MUSCOLARE SPINALE (SMA) (gene SMN1)	Attivo dal 1 ottobre 2024

Tabella 4 "Sintesi delle condizioni di erogabilità delle prestazioni di Diagnostica Molecolare e Citogenetica (costituzionale e somatica) per specifica patologia"							
CODICE COLONNA	CODICE NTR	DESCRIZIONE PRESTAZIONE NTR	CODICE CATALOGO SISS	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SISS	CODICE PATOLOGIA	DESCRIZIONE PATOLOGIA	DATA DISPONIBILITA' CODICE CATALOGO SISS
GRUPPO_A	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfascici/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.06	RIARRANGIAMENTI IN BRCA1 MEDIANTE MLPA	P125	CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO (e tumori BRCA1 BRCA2 correlati)	Attivo dal 1 Luglio 2024
GRUPPO_A	G2.08	Analisi citogenetica molecolare. Incluso: FISH con sonda di DNA su metafasi/nuclei interfascici/MLPA e coltura del materiale biologico da analizzare. In caso di uso di più sonde FISH rendicontabili al massimo 3 analisi	00G208.07	RIARRANGIAMENTI IN BRCA2 MEDIANTE MLPA	P125	CARCINOMA MAMMARIO E OVARICO EREDITARIO (e tumori BRCA1 BRCA2 correlati)	Attivo dal 1 Luglio 2024