

ALLEGATO A - Aggiornamento Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)
Tabella 1 "Elenco delle prestazioni della specialistica ambulatoriale branca Medicina di Laboratorio (codici, descrizione e tariffe) che entrano in vigore dal 1 Luglio 2024"

Codice Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Descrizione completa della prestazione NTR	Tariffa	Codice nota condizione di erogabilità
90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	55,00	
91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	55,00	
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	151,00	
91.38.L	Consulenza Clinico Diagnostica relativa a casi oncologici ed oncoematologici: Include: valutazione del caso sottoposto al MTB [Molecular Tumor Board] o revisione diagnostica isto-citologiche di preparati allestiti in altra sede (prescrivibili separatamente massimo una volta per lo stesso episodio patologico)	160,00	
91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	22,50	
91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,50	
91.39.D	ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	33,50	
91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	22,50	
91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,50	
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	42,50	
91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	22,50	
91.39.J	ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	22,50	
91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMPOIETICO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	56,00	
91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	56,00	
91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	56,00	
91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	36,50	
91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,50	
91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,50	
91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione	42,50	
91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	52,00	
91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con biopsia o escissione di neoformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	52,00	
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.	77,50	
91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione massimo 2 campioni	36,50	
91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI/TESSUTI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	56,00	
91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE, BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunostochimica per CD3	61,50	
91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFIAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD) O ALTRA PATOLOGIA COLICA NON NEOPLASTICA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 3 campioni	114,50	
91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per singola sede o lesione.	115,00	
91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	36,50	
91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	122,50	
91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	122,50	
91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	43,50	
91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA O ALTRA PATOLOGIA GASTRICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	56,00	
91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	56,00	
91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	56,00	
91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	37,00	
91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Poliectomia endoscopica. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	62,00	
91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,50	
91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Includere eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,50	
91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	37,00	

ALLEGATO A - Aggiornamento Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)
Tabella 1 "Elenco delle prestazioni della specialistica ambulatoriale branca Medicina di Laboratorio (codici, descrizione e tariffe) che entrano in vigore dal 1 Luglio 2024"

Codice Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Descrizione completa della prestazione NTR	Tariffa	Codice nota condizione di erogabilità
91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	37,00	
91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	43,50	
91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	122,50	
91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URO-GENITALI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,50	
91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,50	
91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE per lesione diffusa. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Inclusa Immunofluorescenza. Per campione	99,50	
91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,50	
91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 3 campioni.	114,00	
91.46.8	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione, corrispondente ad una singola sede o singola lesione	67,50	
91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione, corrispondente ad una singola sede o singola lesione	67,50	
91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione, corrispondente ad una singola sede	67,50	
91.47.6	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: da Agobiopsia linfonodale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	122,50	
91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori	140,00	75
91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Fino a 2 marcatori	63,00	75
91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITIVI PER MELANOMA. Fino a 2 marcatori	63,00	75
91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Fino a 2 marcatori	63,00	75
91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Fino a 5 marcatori	63,00	75
91.47.Q	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA. (PDL 1 CPS e /o TPS) quando necessario prescrivibile massimo 1 volta per lo stesso episodio patologico	63,00	75
91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	395,00	76
91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	256,00	76
91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS e N-RAS	180,00	76
91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	151,50	76
91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	151,50	76
91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	151,50	76
91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	151,50	76
91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-Kit	151,50	76
91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	151,50	76
91.60.A	STATO HER2-neu	151,50	76
91.60.B	ANALISI METILAZIONE DEL PROMOTORE PER SINGOLO GENE	151,50	76
91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	151,50	76
91.60.D	CODELEZIONE 1p/19q	210,00	76
91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	151,50	76
91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	210,00	76
91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	151,50	76
91.60.H	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3	151,50	76
91.60.J	RIARRANGIAMENTO gene FOXO1	151,50	76
91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	151,50	76
91.60.L	TRASLOCAZIONE GENICA QUALITATIVA	180,00	76
91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	180,00	76
91.60.N	TRASLOCAZIONE der (17) t (X;17)	210,00	76
91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	180,00	76
91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	180,00	76
91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	180,00	76
91.60.S	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)	210,00	76
91.60.T	TRASLOCAZIONE t (2;12)	180,00	76
91.60.U	TRASLOCAZIONE t (14;18)	180,00	76
91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	180,00	76
91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14), (2;8), (8;22), (8;9), (3;8)	210,00	76
91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5), (1;2)	210,00	76
91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	256,00	76
91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	256,00	76
91.61.2	RIARRANGIAMENTO Bcl6	151,50	
G1.01	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	450,00	92
G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	180,00	
G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	227,00	
G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	100,00	
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 referatate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.02.X	1.050,00	92

ALLEGATO A - Aggiornamento Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)
Tabella 1 "Elenco delle prestazioni della specialistica ambulatoriale branca Medicina di Laboratorio (codici, descrizione e tariffe) che entrano in vigore dal 1 Luglio 2024"

Codice Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Descrizione completa della prestazione NTR	Tariffa	Codice nota condizione di erogabilità
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 referatate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.11.X	1.550,00	92
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 referatate. Rendicontabile quando la somma delle singole tariffe delle prestazioni alternative è superiore alla tariffa di G1.31.X	2.070,00	92
G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata, qualunque metodo	151,00	
G1.92	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (Blotting)	160,00	
G1.93	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi	180,00	
G1.94	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosità	120,00	
G2.01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	210,00	93
G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismo	373,50	93
G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura amniociti, colorazioni differenziali	233,00	93
G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura villi coriali, coltura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	450,00	93
G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	210,00	93
G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: Coltura di materiale abortivo, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicismo	210,00	93
G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	250,00	93
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	300,00	93
G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e coltura del materiale biologico da analizzare	850,00	93
G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo	250,00	93
G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci. Ripetibile al massimo fino a 6 volte	65,00	94
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.	395,00	92
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	1.050,00	92
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	1.550,00	92
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	2.070,00	92
G9.01	CONSULENZA GENETICA ASSOCIATA AL TEST. Consulenza Genetica in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con prescrizione di test genetico. Consulenza pre-test: spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati (se non effettuati nell'ambito della visita). Consulenza post-test: spiegazione del risultato del test genetico	22,00	

Codice Nota condizione di erogabilità	Descrizione contenuti nota corrispondenti a "condizioni di erogabilità" di cui alle Tabelle 1, 2 e 4 Sub Allegato 1	Tipo di indicazione
75	Secondo linee guida, in caso di patologia tumorale maligna già evidenziata	CONDIZIONE EROGABILITA'
76	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" https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic)	CONDIZIONE EROGABILITA'
92	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 https://search.thegenc.org/ . Per l'individuazione dei singoli geni in ambito oncologico il portale di riferimento è "COSMIC Catalogue of Somatic Mutations in Cancer" https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic)	CONDIZIONE EROGABILITA'
93	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 https://search.thegenc.org/ . Per l'individuazione dei singoli geni in ambito oncologico il portale di riferimento è "COSMIC Catalogue of Somatic Mutations in Cancer" https://cancer.sanger.ac.uk/cosmic)	CONDIZIONE EROGABILITA'
94	Secondo raccomandazioni EMA/AIFA	CONDIZIONE EROGABILITA'

ALLEGATO A - Aggiornamento Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)
Tabella 2 "Elenco delle prestazioni della specialistica ambulatoriale branca Medicina di Laboratorio (codici, descrizione) che saranno dismesse dal 1 Luglio 2024"

Codice Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Descrizione completa della prestazione NTR
90.39.5	RECETTORI DEGLI ESTROGENI
90.40.1	RECETTORI DEL PROGESTERONE
90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA
90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]
90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]
90.70.5	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]
90.71.1	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]
90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]
90.82.4	VALORE EMATOCRITO
91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA; Con agente clastogenico "in vitro"
91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI
91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO
91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI
91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)
91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO; Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi
91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA ; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi
91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA ; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate
91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA ; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate
91.29.7	ANALISI DI SEQUENZA GENICHE MEDIANTE NEXT GENERATION SEQUENCING (NGS) e tecniche assimilabili per analisi mutazionale di malattia, incluso ove previsto test di conferma delle varianti refertate, che necessita di un solo gene per la diagnosi; (se impiegata nei casi per i quali sono già previsti uno o più specifici codici con le relative tariffe, non è possibile esporre la prestazione 91.29.7 in aggiunta o sostituzione, se questa risulta superiore alle specifiche tariffe. Se impiegata nei casi per i quali sono usati più specifici codici con le relative tariffe e queste risultano maggiori della tariffa della prestazione 91.29.7, codificare 91.29.7) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.3 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (blocchi di circa 400 bp).
91.29.7A	ANALISI DI SEQUENZA GENICHE MEDIANTE NEXT GENERATION SEQUENCING (NGS) e tecniche assimilabili per l'analisi mutazionale di malattia, incluso ove previsto il test di conferma delle varianti refertate, che necessita da 2 a fino al massimo 10 geni refertati per la diagnosi; (se impiegata nei casi per i quali sono già previsti uno o più specifici codici con le relative tariffe, non è possibile esporre la prestazione 91.29.7A in aggiunta o sostituzione, se questa risulta superiore alle specifiche tariffe. Se impiegata nei casi per i quali sono previsti uno o più specifici codici con le relative tariffe e queste risultano maggiori della tariffa della prestazione 91.29.7A, codificare 91.29.7A) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.3 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (blocchi di circa 400 bp).
91.29.7B	ANALISI DI SEQUENZA GENICHE MEDIANTE NEXT GENERATION SEQUENCING (NGS) e tecniche assimilabili per l'analisi mutazionale di malattia, incluso ove previsto il test di conferma delle varianti refertate, che necessita da 11 a fino al massimo 50 geni refertati per la diagnosi; (se impiegata nei casi per i quali sono già previsti uno o più specifici codici con le relative tariffe, non è possibile esporre la prestazione 91.29.7B in aggiunta o sostituzione, se questa risulta superiore alle specifiche tariffe. Se impiegata nei casi per i quali sono previsti uno o più specifici codici con le relative tariffe e queste risultano maggiori della tariffa della prestazione 91.29.7B, codificare 91.29.7B) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.3 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (blocchi di circa 400 bp)
91.29.7C	ANALISI DI SEQUENZA GENICHE MEDIANTE NEXT GENERATION SEQUENCING (NGS) e tecniche assimilabili per l'analisi mutazionale di malattia, incluso ove previsto test di conferma delle varianti refertate, che necessita di un numero superiore a 50 geni refertati per la diagnosi; (se impiegata nei casi per i quali sono già previsti uno o più specifici codici con le relative tariffe, non è possibile esporre la prestazione 91.29.7C in aggiunta o sostituzione, se questa risulta superiore alle specifiche tariffe. Se impiegata nei casi per i quali sono previsti uno o più specifici codici con le relative tariffe e queste risultano maggiori della tariffa della prestazione 91.29.7C, codificare 91.29.7C) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.3 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (blocchi di circa 400 bp).
91.29.A	MUTAZIONI DELLA FIBROSI CISTICA. TEST DI PRIMO LIVELLO. Ricerca delle mutazioni del gene CFTR (con qualsiasi metodo). Il metodo deve prevedere la ricerca di almeno 30 mutazioni Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.1 ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA; Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)
91.29.B	MUTAZIONI DELLA FIBROSI CISTICA. TEST DI SECONDO LIVELLO. Ricerca delle mutazioni del gene CFTR (con qualsiasi metodo). Il metodo deve prevedere la ricerca in 27 esoni Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.3 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp).
91.29.C	MUTAZIONI DELLA FIBROSI CISTICA IN FAMILIARI. TEST MIRATO. Ricerca mirata delle mutazioni del gene CFTR (con qualsiasi metodo)

ALLEGATO A - Aggiornamento Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)**Tabella 2 "Elenco delle prestazioni della specialistica ambulatoriale branca Medicina di Laboratorio (codici, descrizione) che saranno dismesse dal 1 Luglio 2024"**

Codice Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Descrizione completa della prestazione NTR
91.29.D	MUTAZIONI DEL FATTORE V LEIDEN. Ricerca della mutazione G1691A (con qualsiasi metodo) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA . Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.29.E	MUTAZIONI DEL FATTORE II. Ricerca della mutazione G20210A (con qualsiasi metodo) Incluso: n. 1 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA . Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.29.F	MUTAZIONI DI MTHFR. Ricerca delle mutazioni C677T e A1298C (la ricerca di una o di entrambe le mutazioni, con qualsiasi metodo, corrisponde ad un'unica prestazione) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali ; 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA . Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.29.G	MICRODELEZIONE DEL CROMOSOMA Y. Ricerca delle microdelezioni nelle regioni AZF (con qualsiasi metodo) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA ; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.29.H	FRAGILITÀ DEL CROMOSOMA X (FRAXA). TEST DI PRIMO LIVELLO. Studio del numero delle sequenze CCG ripetute nel gene FMR1 (con qualsiasi metodo) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.2 ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR); Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus).
91.29.I	BRCA1 E 2 REFLEX: SEQUENZIAMENTO COMPLETO geni BRCA1 e BRCA2 , qualsiasi metodo. Se sequenziamento negativo per mutazioni patogenetiche o in caso di doppia familiarità o famiglia non informativa, eseguire RICERCA DI RIARRANGIAMENTI in BRCA1 e BRCA2, qualsiasi metodo. comprensivo di percorso di consulenza genetica pre-test post-test. Non associabile a 91.29.U, 91.29.Y e 91.29.7 e 89.7.B.1
91.29.J	FRAGILITÀ DEL CROMOSOMA X (FRAXA). TEST DI SECONDO LIVELLO. Studio del numero delle sequenze CCG ripetute nel gene FMR1 (con qualsiasi metodo) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.2 ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR); Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus); 91.29.1 ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot).
91.29.K	MUTAZIONI DELLA EMOCROMATOSI. Ricerca delle mutazioni C282Y e H63D (la ricerca di una o entrambe le mutazioni, con qualsiasi metodo, corrisponde a un'unica prestazione) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali. 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA . Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.29.L	MUTAZIONI DELLA ALFA-TALASSEMIA. Ricerca delle mutazioni del gene della alfa-globina (con qualsiasi metodo) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.1 ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA; Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)
91.29.M	MUTAZIONI DELLA BETA-TALASSEMIA. Ricerca delle mutazioni del gene della beta-globina (con qualsiasi metodo) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.1 ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA; Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)
91.29.N	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 26. TEST COMPLETO. Ricerca delle mutazioni del gene (con qualsiasi metodo) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.1 ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA; Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni).
91.29.P	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 26 IN FAMILIARI. TEST MIRATO. Ricerca delle mutazioni del gene (con qualsiasi metodo) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.3 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp).
91.29.Q	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 30. TEST COMPLETO. Ricerca delle mutazioni del gene (con qualsiasi metodo) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.1 ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA; Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni).
91.29.R	MUTAZIONI DELLA CONNESSINA 30 IN FAMILIARI. TEST MIRATO. Ricerca delle mutazioni del gene (con qualsiasi metodo) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.3 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp).
91.29.T	MUTAZIONI DI BRCA1 IN FAMILIARI. TEST MIRATO. Ricerca delle mutazioni del gene (con qualsiasi metodo) Comprensivo di percorso di consulenza genetica pre-test e post-test. Non associabile a 89.7.B.1
91.29.U	RIARRANGIAMENTI IN BRCA1 MEDIANTE MLPA Comprensivo di percorso di consulenza genetica pre-test e post-test. non associabile a 91.29.I e 91.29.7, 89.7B.1.
91.29.X	MUTAZIONI DI BRCA2 IN FAMILIARI. TEST MIRATO ricerca della mutazione del gene (qualsiasi metodo). Cmprensivo di percorso di consulenza genetica pre-test e post-test . Non associabile 89.7.B.1.
91.29.Y	RIARRANGIAMENTI IN BRCA2 MEDIANTE MLPA Comprensivo di percorso di consulenza genetica pre-test e post-test. Non associabile 89.7.B.1., 91.29.I e 91.29.7.
91.29.Z	RIARRANGIAMENTI (DELEZIONI E DUPLICAZIONI) DI ALTRI GENI UMANI MEDIANTE MLPA e tecniche assimilabili (per ciascun gene) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali
91.2A.1	MUTAZIONE DI KRAS Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.3 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp).
91.2A.2	MUTAZIONE DI BRAF Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.3 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp).

ALLEGATO A - Aggiornamento Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)**Tabella 2 "Elenco delle prestazioni della specialistica ambulatoriale branca Medicina di Laboratorio (codici, descrizione) che saranno dismesse dal 1 Luglio 2024"**

Codice Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Descrizione completa della prestazione NTR
91.2A.3	MUTAZIONE DI PIK3CA Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.3 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp).
91.2A.4	MUTAZIONE DI PDGFRA Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.3 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp).
91.2A.5	MUTAZIONE DI C-KIT Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.3 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp).
91.2A.6	MUTAZIONE DI EGFR Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali; 91.30.3 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp).
91.2A.7	DUPLICAZIONE DI MLL Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2A.8	INV(16). TEST QUALITATIVO Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2A.9	INV(16). TEST QUANTITATIVO Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale);91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.2B.1	MUTAZIONI CEBPA Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.30.3 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO; (Blocchi di circa 400 bp).
91.2B.2	MUTAZIONI FLT-3 (D385) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.2 ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO; Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettrofor
91.2B.3	MUTAZIONI FLT-3 (ITD) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2B.4	MUTAZIONI NUCLEOFOSMINA TEST QUALITATIVO Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale);91.3.03 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO; (Blocchi di circa 400 bp).
91.2B.5	MUTAZIONI NUCLEOFOSMINA TEST QUANTITATIVO Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA ; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.2B.6	RIARRANGIAMENTO IgH TEST QUALITATIVO Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2B.7	RIARRANGIAMENTO IgH TEST QUANTITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA ; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.2B.8	RIARRANGIAMENTO IgK TEST QUALITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2B.9	RIARRANGIAMENTO IgK TEST QUANTITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.2C.1	RIARRANGIAMENTO TCR B TEST QUANTITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.2C.2	RIARRANGIAMENTO TCR D TEST QUANTITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.2C.3	RIARRANGIAMENTO TCR G TEST QUANTITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.2C.4	RIARRANGIAMENTO TCR B TEST QUALITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2C.5	RIARRANGIAMENTO TCR D TEST QUALITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2C.6	RIARRANGIAMENTO TCR G TEST QUALITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA ; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.

ALLEGATO A - Aggiornamento Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)
Tabella 2 "Elenco delle prestazioni della specialistica ambulatoriale branca Medicina di Laboratorio (codici, descrizione) che saranno dismesse dal 1 Luglio 2024"

Codice Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Descrizione completa della prestazione NTR
91.2C.7	T(1;19) TEST QUALITATIVO Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2C.8	T(1;19) TEST QUANTITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.2C.9	T(12;21) TEST QUALITATIVO Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA ; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2D.1	T(12;21) TEST QUANTITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.2D.2	T(4;11) TEST QUALITATIVO Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2D.3	T(4;11) TEST QUANTITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.2D.4	T(8;21) TEST QUALITATIVO Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA ; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2D.5	T(8;21) TEST QUANTITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA ; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.2D.6	WILMS TUMORI TEST QUANTITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.2D.7	MUTAZIONI GENE IgHV Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.3.03 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO; (Blocchi di circa 400 bp).
91.2D.8	T(9;22) TEST QUALITATIVO Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale)91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2D.9	T(9;22) TEST QUANTITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.2F.1	T(15;17) TEST QUALITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2F.2	T(15;17) TEST QUANTITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.2F.3	ANALISI MICROSATELLITI TX-ETEROLOGO Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2F.4	T(11;14) Incluso: 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2F.5	T(14;18) TEST QUALITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2F.6	T(14;18) TEST QUANTITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.2F.7	MUTAZIONE JAK2 V617F TEST QUALITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.3 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.
91.2F.8	MUTAZIONE JAK2 V617F TEST QUANTITATIVO Incluso 91.36.5 ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale); 91.29.4 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA; Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.
91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR); Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)
91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE; 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)
91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.); 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)
91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO; 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)
91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE; 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)
91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO; 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)
91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI; 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande)

ALLEGATO A - Aggiornamento Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)**Tabella 2 "Elenco delle prestazioni della specialistica ambulatoriale branca Medicina di Laboratorio (codici, descrizione) che saranno dismesse dal 1 Luglio 2024"**

Codice Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Descrizione completa della prestazione NTR
91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI
91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA
91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI
91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO
91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)
91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI
91.36.9	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA su array (Array - CGH). Inclusa estrazione, amplificazione e rivelazione
91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE
91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI; mediante sequenze genomiche in YAC
91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI; mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide
91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI; mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute
91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI ; mediante sonde molecolari painting
91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas: Sede unica
91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)
91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo; In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain
91.39.6	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas: Sedi multiple
91.39.7	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA Nas: Sedi multiple
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea
91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea
91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice
91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice
91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)
91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale
91.40.6	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia multiple
91.40.7	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Escissione neoformazione
91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale
91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)
91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare
91.41.6	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsie multiple
91.41.7	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Escissione neoformazioni multiple
91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)
91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch
91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica
91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali
91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)
91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)
91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)
91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica
91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari
91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale ; (Con raschiamento del canale)
91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina
91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)
91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)

ALLEGATO A - Aggiornamento Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)**Tabella 2 "Elenco delle prestazioni della specialistica ambulatoriale branca Medicina di Laboratorio (codici, descrizione) che saranno dismesse dal 1 Luglio 2024"**

Codice Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR)	Descrizione completa della prestazione NTR
91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)
91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene
91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare
91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale
91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)
91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)
91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)
91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale
91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica
91.46.6	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Conizzazione della cervice
91.46.7	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Raschiamento endometriale
91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia
91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale
91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)
91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale
91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare
91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea
91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (blocchi di circa 400 bp).