

NOMINCLATORE TARIFFARIO PROVINCIALE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	02.39.1	PUNTURA DI RESERVOIR CRANICO PER DELIQUORAZIONE	187,50		14 - Neurochirurgia				
	02.93.1	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSITIMOLATORE ENCEFALICO Non associabile a Visita neurologica di controllo							
	02.93.1.C	89.01.C	23,00		15 - Neurologia				
H	02.95	RIMOZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO			15 - Neurologia				
H	03.31	RACHICENTESI	187,50		15 - Neurologia	14 - Neurochirurgia			
H	03.8	INIEZIONE DI FARMACI CITOTOSSICI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione endorachide di antitumorali. Incluso farmaco	52,40		15 - Neurologia	18 - Oncologia			
	03.91.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione intratecale [endorachide]. Escluso: farmaco. Non associabile a 03.91.2, 03.99.1, 86.06, 86.07	157,95		01 - Anestesia/Analgesia				
	03.91.2	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ANALGESICHE NEL CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATERETE PERIDURALE [RIFORNIMENTO]. Fino ad un massimo di 10 rifornimenti. Escluso: iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8), anestesia effettuata per intervento Non associabile a 03.91.1. Incluso farmaco	105,00		01 - Anestesia/Analgesia				
H	03.91.2	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE. Iniezione intratecale [endorachide]. Escluso: iniezione di liquido di contrasto per mielogramma. Iniezione di farmaco citotossico nel canale vertebrale (03.8). Incluso farmaco	103,25		14 - Neurochirurgia	01 - Anestesia/Analgesia			
H	03.92	CONTROLLO / PROGRAMMAZIONE DI NEUROSITIMOLATORE SPINALE	23,00		15 - Neurologia	01 - Anestesia/Analgesia	12 - Medicina fisica e riabilitazione		
H	03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACETTE ARTICOLARI	103,25		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione	01 - Anestesia/Analgesia	08 - Diagnostica per immagini	
H	03.96.2	BLOCCO DELLE FACETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. Intervento	103,25		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione	01 - Anestesia/Analgesia	08 - Diagnostica per immagini	
H	03.99.1	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO PERIDURALE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1.	998,25		14 - Neurochirurgia	01 - Anestesia/Analgesia			
H	04.07.1	RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI. Curettage, strigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione). Asportazione di neuroma periferico. Escluso: Biopsia di nervo periferico (04.11.1)	57,95		15 - Neurologia	14 - Neurochirurgia	19 - Ortopedia		
H	04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	51,60		14 - Neurochirurgia	08 - Diagnostica per immagini			
H	04.12	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI	57,95		14 - Neurochirurgia	08 - Diagnostica per immagini			
H	04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	654,00		14 - Neurochirurgia	19 - Ortopedia			
H	04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.245,00		15 - Neurologia	14 - Neurochirurgia	19 - Ortopedia		
H	04.49	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE. DI SCIATICO POPLITEO ESTERNO (SPE) AL CAPITELLO PERONEALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.245,00		15 - Neurologia	14 - Neurochirurgia			
H	04.81.1	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco del Ganglio di Gasser e dei suoi rami. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento. Incluso: eventuale guida ecografica	51,65		01 - Anestesia/Analgesia	15 - Neurologia			
H	04.81.2	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA. Blocco degli intercostali e di altre vie nervose, infiltrazioni paravertebrali e punti trigger. Incluso farmaco. Escluso: le anestesie per intervento	15,45		01 - Anestesia/Analgesia	15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione		
H	04.93	RIMOZIONE DI NEUROSITIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI	57,95		01 - Anestesia/Analgesia	15 - Neurologia			
H	05.31	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA A GUIDA ECOGRAFICA. Blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore. Blocco del Ganglio celaco. Blocco del Ganglio steliato. Blocco del simpatico lombare. Incluso il farmaco	77,45		01 - Anestesia/Analgesia	15 - Neurologia	14 - Neurochirurgia		
H	05.32	INIEZIONE DI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI. Incluso farmaco	129,50		15 - Neurologia	14 - Neurochirurgia			
	06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA	70,00		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini	09 - Endocrinologia		
	06.01.1	AGOASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	56,00		03 - Chirurgia generale	09 - Endocrinologia			
	06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	72,70		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini	09 - Endocrinologia		
	06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI MODULI TIROIDEI	72,70		03 - Chirurgia generale	09 - Endocrinologia	08 - Diagnostica per immagini		
	08.01	INCISIONE DELLA PALPEBRA. Incluso: incisione di accesso palpebrale	15,50		16 - Oculistica				
	08.02	APERTURA DI BLEFARORRAGIA Cantorrafia,Tarsorrafia	16,00		16 - Oculistica				
	08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	17,20		16 - Oculistica				
	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	32,15		16 - Oculistica				
	08.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA Asportazione di verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma. Incluso: asportazione punti di sutura palpebrale e stent vie lacrimali	32,15		16 - Oculistica				
	08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale Xantelasma	32,15		16 - Oculistica				
	08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore Resezione a cuneo della palpebra	53,90		16 - Oculistica				
	08.25	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA. Intervento per blefarocalasis	38,20		16 - Oculistica				
H	08.38	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA	1.002,00		16 - Oculistica				
	08.42	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	47,05		16 - Oculistica				
	08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESezione CUNEIFORME	80,80		16 - Oculistica				
		RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA. Riparazione di ectropion con innesto o lembo							
H	08.44	CANTOTOMIA	183,70		16 - Oculistica				
	08.51	CANTORRAFIA	13,60		16 - Oculistica				
	08.52	BLEFARORRAFIA. Cantorrafia, Tarsorrafia	48,35		16 - Oculistica				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DFCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
H	08.6	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO Escluso: le ricostruzioni associate a riparazione di entropion o ectropion (08.44) e la ricostruzione della palpebra non a tutto spessore (08.72)	360,95		16 - Oculistica				
H	08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	1.002,00		16 - Oculistica				
H	08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE. Escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)	1.002,00		16 - Oculistica				
	08.81	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	37,35		16 - Oculistica				
	08.82	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	35,80		16 - Oculistica				
	08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	81,00		16 - Oculistica				
I	08.86	PLASTICA PALPEBRA SUPERIORE	165,00		16 - Oculistica				
	08.87	PLASTICA PALPEBRA INFERIORE	165,00		16 - Oculistica				
	08.92	DEPLAZIONE CROCIROURGICA DELLA PALPEBRA	26,75		16 - Oculistica				
	08.99.2	INFILTRAZIONE PALPERALE, PERIUCULARE, MUSCOLARE, ORBITARIA DI FARMACI. Incluso farmaci	15,00		16 - Oculistica				
	09.0	INCISIONE DELLA GHIAIOLA LACRIMALE. Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	38,35		16 - Oculistica				
	09.11	BIOPSIA DELLA GHIAIOLA LACRIMALE	72,80		16 - Oculistica				
	09.12	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	41,00		16 - Oculistica				
		ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE [test di Schirmer, break up time (BUT), esame con coloranti]. Escluso: Dacriocistografia (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	40,90		16 - Oculistica				
H	09.21	ASPORTAZIONE DELLA GHIAIOLA LACRIMALE Escluso: Biopsia della ghiandola lacrimale (09.11)	72,80		16 - Oculistica				
	09.42	SPECILLAZIONE DELLE VIE LACRIMALI Sondaggio meccanico delle vie lacrimari. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione (intero trattamento)	16,45		16 - Oculistica				
H	09.43	ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI. Incluso: Rimozione di calcolo, dilatazione	67,85		16 - Oculistica				
	09.44	INTUBAZIONE E INSERIMENTO DI SONDINO O STENT NEL DOTTO NASO-LACRIMALE. Incluso: sondinx	1.032,00		16 - Oculistica				
	09.51	PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE	38,60		16 - Oculistica				
	09.53	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	38,60		16 - Oculistica				
H	09.73	PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	228,65		16 - Oculistica				
	09.91	INSERZIONE DI OCCLUSORE DEL PUNTO LACRIMALE PER RIDUZIONE DELLA PRODUZIONE LACRIMALE. OCCHIO SECCO, CHERATTITI, LAGOFTALMO, SURFACE SYNDROME, CHERATITE PUNTATA. Incluso: obliterazione del punto lacrimale	206,00		16 - Oculistica				
	10.0	REMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CONGIUNTIVA PER INCISIONE	516,00		16 - Oculistica				
	10.21	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	31,25		16 - Oculistica				
		ASPORTAZIONE/DEMOZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA. Incluso: Asportazione pinguecola. Escluso: Biopsia della congiuntiva (10.21)	31,25		16 - Oculistica				
	10.31	CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBEREC	109,05		16 - Oculistica				
	10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	56,60		16 - Oculistica				
	10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE. Incluso farmaci	11,40		16 - Oculistica				
	11.21	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O CULTURA	78,00		16 - Oculistica				
H	11.22	BIOPSIA DELLA CORNEA	206,00		16 - Oculistica				
	11.31	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	71,10		16 - Oculistica				
	11.43	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	32,10		16 - Oculistica				
H	11.53.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA A TUTTO SPESSORE E NON A TUTTO SPESSORI	433,00		16 - Oculistica				
H	11.75.1	CHIRURGIA INCISIONALE DELLA CORNEA PER ASTIGMATISM	35,4,65		16 - Oculistica				
	11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO	15,90		16 - Oculistica				
	11.99.2	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE Con laser a eccimeri (PRK) O LASEK/LASIK. Incluso: due visite di controllo 89.01.C	123,00	1	16 - Oculistica				
	11.99.3	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI Con laser a eccimeri (PTK). Incluso: due visite di controllo 89.01.C	89,80		16 - Oculistica				
		IMPRINTING CORNEO-CONGIUNTIVALE [Cross linking corneal]. Incluso: Visita ed esami pre intervento, intervento e visite di controllo entro i 12 mesi	1.343,00		16 - Oculistica				
	11.99.6	ASPORTAZIONE SUTURA CORNEALE O CORNEOSCLERALE a seguito di intervento di cheratoplastica	40,00		16 - Oculistica				
H	12.14	IRIDECTOMIA CHIRURGICA Escluso: Iridectomia associata a estrazione di cataratta (13.64) e Iridotomia laser (12.41)	111,35		16 - Oculistica				
H	12.22	BIOPSIA CHIRURGICA DELL'IRIDE	111,35		16 - Oculistica				
	12.22.1	AGIOBIOPSIA IRIDE	111,35		16 - Oculistica				
	12.31	ISI DI GONIOSINECHIE O ALTRE SINECHIE DEL SEGMENTO ANTERIORE MEDIANTE YAG-LASEI	1.032,00		16 - Oculistica				
H	12.35.1	IRIDOPLASTICA/COREOPLASTICA	69,60		16 - Oculistica				
	12.41	IRIDOTOMIA LASER. Escluso: Iridectomia chirurgica (12.14)	69,60		16 - Oculistica				
H	12.59	TRABECULOPLASTICA Mediante laser	69,60		16 - Oculistica				
	12.66	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA	463,00		16 - Oculistica				
	12.72	CICLOCRIOTERAPIA	109,05		16 - Oculistica				
	12.73	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	108,45		16 - Oculistica				
H	12.82	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA SCLERA	420,00		16 - Oculistica				
H	12.84	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA	1.032,00		16 - Oculistica				
	12.91	SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	33,20		16 - Oculistica				
	12.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLA CAMERA ANTERIORE. Incluso farmaci	516,00		16 - Oculistica				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
H	12.92.1	INIEZIONE INTRAOCULARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso farmaco INTERVENTO DI CATARATTA SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	420,00		16 - Oculistica				
H	13.41	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	640,30		16 - Oculistica				
	13.64	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (in occhio fatico). Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso cristallino	94,80		16 - Oculistica				
	13.70.1	INTERVENTO DI CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria. Incluso lenti	771,05		16 - Oculistica				
H	13.71	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE. Incluso: Visita preintervento e visite di controllo, Biometria	806,30		16 - Oculistica				
H	13.72	RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO	771,05		16 - Oculistica				
H	13.8	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	550,60		16 - Oculistica				
	14.22	FOTOCOAGULAZIONE PANRETINICA. Intero trattamento. Fino a 4 sedute	64,70		16 - Oculistica				
	14.24	TERAPIA FOTODINAMICA LASER PER IL TRATTAMENTO DI LESIONI RETINICHE CON VERTEPORFINA. Fino a 3 trattamenti/anno nello stesso occhio. Incluso farmaco	516,00		16 - Oculistica				
RH	14.24.1	TERAPIA LASER DELLE PATOLOGIE VASCOLARI RETINICHE	1.516,00		16 - Oculistica				
	14.24.2	DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER-FOTOCOAGULAZIONI	115,00		16 - Oculistica				
	14.24.3	TERAPIA LASER E TERMOterapia TRANSPUPILLARE (TTT) DELLE PATOLOGIE TUMORALI RETINO-COROIDALI	61,00		16 - Oculistica				
	14.29.1	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOTERAPIA	1.400,00		16 - Oculistica				
	14.32	FOTOCOAGULAZIONE LASER DELLA RETINA	70,20		16 - Oculistica				
	14.34	PNEUMORETINOPESSIA	78,10		16 - Oculistica				
	14.59.1	INIEZIONE DI SOSTITUTTI VITREALI (Sostanze tamponanti ab interno: perfluori, gas e/o oli di silicone). Incluso: visita post intervento. Insieme le sostanze	28,00		16 - Oculistica				
	14.75	PRESTAZIONE AMBULATORIALE COMPLESSA PER MACULOPATIA ESSUDATIVA: INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE (escluso farmaco) fino ad un massimo di 3 somministrazioni. Include visita e accertamenti correlati alla tipologia di trattamento pre e post procedura.	516,00		16 - Oculistica				
H+A	14.75.1	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: Visita ed esami pre procedura. Incluso farmaco	900,00		16 - Oculistica				
	14.79	AGORIOPSIA ORBITARIA	268,15		16 - Oculistica				
	16.22	RIMOZIONE / REINSERIMENTO DI PROTESI OCULARE (a scopo igienico)	47,05		16 - Oculistica				
	16.71	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE Escluso: Iniezione di sostanza per contrasto radiografico. Iniezione ottiloculare. Incluso farmaco	2,55		16 - Oculistica				
H	16.91	INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE. Escluso: Rimozione di corpo estraneo intraluminale (96.11)	36,15		16 - Oculistica				
	18.02	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	13,45		21 - Otorinolaringoiatria				
	18.12	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE. Non associabile a ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO (18.29)	16,15		21 - Otorinolaringoiatria				
	18.21	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO. Cauterizzazione Coagulazione Crio-chirurgia Curettage Elettrocagulazione Enucleazione Asportazione di: residuo (appendice) preauricolare polipi, cisti. Escluso: Biopsia dell'orecchio esterno (18.12). Rimozione di cerume (96.52). Non associabile a 18.21	215,00		21 - Otorinolaringoiatria				
	18.29	ASPORTAZIONE RADICALE DI NEOFORMAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	15,75		21 - Otorinolaringoiatria				
	18.31.1	RIPPOSIZIONAMENTO O ALTRA RIPARAZIONE DI PERFORAZIONE TRAUMATICA DELLA MEMBRANA TIMPANICA	241,00		21 - Otorinolaringoiatria				
	19.4	MIRINGOTOMIA CON INSEZIONE DI TUBO (MIRINGOTOMIA). Incluso: anestesia e drenaggio	29,90		21 - Otorinolaringoiatria				
	20.01	MIRINGOCENTESI SENZA INSEZIONE DI TUBO	23,00		21 - Otorinolaringoiatria				
	20.09.1	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	21,50		21 - Otorinolaringoiatria				
	20.31	EMISSIONI OTOAUSTICHE	54,20		21 - Otorinolaringoiatria				
	20.39.1	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO. Cateterismo, Insufflazione (acido borico, acido salicilico), Intubazione, Poltterizzazione	25,85		21 - Otorinolaringoiatria				
	20.8	INFILTRAZIONE TRANSTIMPANICA DI FARMACI IN OTOMICROSCOPIA. Incluso farmaco	9,05		21 - Otorinolaringoiatria				
	20.94	MEDICAZIONE IN OTOMICROSCOPIA	14,25		21 - Otorinolaringoiatria				
	20.94.A	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE	22,00		21 - Otorinolaringoiatria				
	21.01	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE	14,00		21 - Otorinolaringoiatria				
H	21.02	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE E ANTERIORE	26,80		21 - Otorinolaringoiatria				
	21.03	BIOPSIA DEL NASO	18,60		21 - Otorinolaringoiatria				
	21.22	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE	25,85		21 - Otorinolaringoiatria				
H	21.31	TURBINOPLASTICA (turbinectomia, frattura turbinati, decongestione chirurgica dei turbinati)	25,55		21 - Otorinolaringoiatria				
	21.69.1	RIODUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO. Incluso: Contenzione e sua rimozione	400,00		21 - Otorinolaringoiatria				
	21.71	SETTOPLASTICA	25,15		21 - Otorinolaringoiatria				
H R	21.88	USI DI ADERENZE DEL NASO. Sinechia nasale	400,00		21 - Otorinolaringoiatria				
	21.91	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO. Drenaggio mascellare per via d'ameaica. Non associabile a 22.02	25,55		21 - Otorinolaringoiatria				
	22.01	ASPIRAZIONE O LAVAGGIO DEI SENI NASALI Non associabile a Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio (22.01)	25,85		21 - Otorinolaringoiatria				
	22.02	BIOPSIA DEI SENI NASALI	25,85		21 - Otorinolaringoiatria				
H	22.11	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI PER VIA ENDOSCOPICA. Inclusa medicazione	19,00		21 - Otorinolaringoiatria				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	22.19.2	MEDICAZIONE A GUIDA ENDOSCOPICA DEI SENI NASALI	22.00		21 - Otorinolaringoiatria				
	22.71.1	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA	64.00	2	17 - Odontostomatologia				
	22.71.2	CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA	64.00	2	17 - Odontostomatologia	21 - Otorinolaringoiatria			
	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO Incluso: Anestesia	12.15	3	17 - Odontostomatologia				
	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI. Estrazione di altro dente NAS. Incluso: Odontectomia revisione della cavità e sutura e Anestesia	17.85	3	17 - Odontostomatologia				
	23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE O RADICI Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germectomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia	33.05	3	17 - Odontostomatologia				
	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI. Incluso: otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	20.80	4	17 - Odontostomatologia				
	23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE A TRE O PIU' SUPERFICI. Incluso:otturazione ed incappucciamento diretto della polpa	38.35	4	17 - Odontostomatologia				
	23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI PER TERAPIA CONSERVATIVA. Incluso: perno endocanalare	64.00	5	17 - Odontostomatologia				
	23.3	RICOSTRUZIONE PROTESICA PARZIALE (faccetta)	34.85	5	17 - Odontostomatologia				
	23.41.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI CORONA DEFINITIVA. Incluso rilevazione impronte	31.65	5	17 - Odontostomatologia				
	23.41.3	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO INDIRETTO IN TERAPIA PROTESICA/	57.35	5	17 - Odontostomatologia				
	23.41.5	APPLICAZIONE DI PERNO ENDOCANALARE CON METODO DIRETTO IN TERAPIA PROTESICA/	57.35	5	17 - Odontostomatologia				
	23.42.1	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA PROVVISORIA Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	17.00	5	17 - Odontostomatologia				
	23.42.2	TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI FISSA DEFINITIVA. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento di manufatto protesico (per singolo dente pilastro)	79.75	6	17 - Odontostomatologia				
	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE TOTALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa. Incluso: rilevazione impronte ed inserimento del manufatto (Per arcata)	129.10	5	17 - Odontostomatologia				
	23.43.2	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE. Trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale Incluso: Eventuali attacchi di precisione (per arcata)	81.30	5	17 - Odontostomatologia				
	23.43.6	APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO O DI STABILIZZAZIONE. Incluso: rilevazione impronte	31.00	7	17 - Odontostomatologia				
	23.49.1	MOLAGGIO SELETTIVO DEI DENTI. Per seduta	16.25	7	17 - Odontostomatologia				
	23.5	REIMPIANTO O RIDUZIONE DI ELEMENTI DENTARI O AVULSI O LUSSATI. Incluso: eventuale contenzione dentale	11.50	8	17 - Odontostomatologia				
	23.50.1	INCOLLAGGIO DI FRAMMENTO DENTALE FRATTURATO	11.50	8	17 - Odontostomatologia				
	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2, 23.20.3	35.25	11	17 - Odontostomatologia				
	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Escluso: codici 23.20.1, 23.20.2, 23.20.3	57.40	6	17 - Odontostomatologia				
	23.72.1	APICIFICAZIONE Terapia canalare in dente ad apice immaturo. Fino ad un massimo di 10 sedute	16.00	11	17 - Odontostomatologia				
	23.72.2	APICOGENESI (PULPOTOMIA - INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO)	34.85	5	17 - Odontostomatologia				
	23.72.3	PULPOTOMIA	41.30	6	17 - Odontostomatologia				
	23.73	APICECTOMIA. Incluso: Otturazione retrograda	48.10	6	17 - Odontostomatologia				
	24.00.1	GENGIVECTOMIA (Per gruppo di 4 denti) incluso: innesto libero o peduncolato	29.55		17 - Odontostomatologia				
	24.00.2	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale autologo, Osteoplastica. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.3	94.25	8	17 - Odontostomatologia				
	24.00.3	CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA. Incluso: Applicazione di materiale alloplastico. Per emiarcata. Incluso: CHIRURGIA PARODONTALE (24.20.1) Non associabile a 24.00.2	94.25	8	17 - Odontostomatologia				
	24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	31.25		17 - Odontostomatologia				
	24.12	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	31.25		17 - Odontostomatologia				
		TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE. Incluso: Pulpotomia, Molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura, Otturazione dentaria provvisoria con cementi temporanei (trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, fratture)	23.00	2	17 - Odontostomatologia				
	24.19.1	CHIRURGIA PARODONTALE Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee. Per emiarcata. Non associabile a 24.00.2 e 24.00.3	62.80	8	17 - Odontostomatologia				
	24.20.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA Asportazione di epulidi Escluso: Biopsia della gengiva (24.1.1).	31.25		17 - Odontostomatologia				
	24.31	Asportazione di lesione odontogenica dei mascellari (24.4)	25.20	5	17 - Odontostomatologia				
	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a ciclo coperto. Per emiarcata	22.30	6	17 - Odontostomatologia				
	24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO. Incluso: alveoloplastica. Per emiarcata	55.30	3	17 - Odontostomatologia				
	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLAR	38.00	8	17 - Odontostomatologia				
	24.6	ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO	122.90	9	17 - Odontostomatologia				
	24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi	122.90	9	17 - Odontostomatologia				
	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI. Escluso: Contenzione. Per massimo 6 mesi e non ripetibili	26.75	9	17 - Odontostomatologia				
	24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	15.00	8	17 - Odontostomatologia				
	24.80.2	RIMOZIONE DI FERULE O DI BRACKETT ORTODONTICI	16.20	5	17 - Odontostomatologia				
	24.80.3	STABILIZZAZIONE E CONTENZIONE FINE TRATTAMENTO ORTODONTICO. Non associabile a 89.01.i	25.85		03 - Chirurgia generale	21 - Otorinolaringoiatria			
H	25.01	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DELLA LINGUA	24.00		17 - Odontostomatologia				
	25.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA	18.05		17 - Odontostomatologia				
	25.91	FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE. Escluso: FRENULOTOMIA LABIALE (27.91	24.65		17 - Odontostomatologia				
	26.0	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI. Asportazione di calcoli del dotto salivare	25.85		17 - Odontostomatologia	21 - Otorinolaringoiatria			
	26.11	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE			17 - Odontostomatologia	21 - Otorinolaringoiatria			

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	26.91	SPECILIAZIONE DI DOTTO SALIVARE	17.60		17 - Odontostomatologia	21 - Otorinolaringoiatria			
	27.00.1	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma) Escl.: drenaggio del tratto tireoglossa (06.09)	51.90		17 - Odontostomatologia				
	27.00.2	RIMOZIONE DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA, DELLA REGIONE FACCIALE, REGIONE FASCIALE DELLA FACCIA, ANGINA DI LUDWIG (ascesso, ematoma)	9.65		17 - Odontostomatologia				
	27.21	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	25.85		03 - Chirurgia generale	21 - Otorinolaringoiatria			
	27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	17.20		17 - Odontostomatologia	21 - Otorinolaringoiatria			
	27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE. Esclusi: biopsia del labbro e delle ghiandole salivari	31.25		17 - Odontostomatologia	21 - Otorinolaringoiatria			
	27.31	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO	62.00		17 - Odontostomatologia				
	27.41	FRENULECTOMIA LABIALE Escluso: Sezione del frenulo labiale (27.91)	18.05		17 - Odontostomatologia				
	27.43	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRG	62.00		17 - Odontostomatologia				
	27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	25.00		17 - Odontostomatologia	21 - Otorinolaringoiatria			
	27.51	SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO	23.80		17 - Odontostomatologia	21 - Otorinolaringoiatria			
	27.52	SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE	23.80		17 - Odontostomatologia	21 - Otorinolaringoiatria			
	27.71	INCISIONE DELL' UGOLA	10.40		21 - Otorinolaringoiatria				
H	27.72	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA	62.05		21 - Otorinolaringoiatria				
H	27.79.1	ALTRI INTERVENTI CONSERVATIVI SULL' UGOLA. Escluso: riparazione	62.00		21 - Otorinolaringoiatria				
H	27.91	FRENULOTOMIA LABIALE Sezione del frenulo labiale Escluso: Frenulotomia linguale (25.91)	18.05		17 - Odontostomatologia				
	28.00.1	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	22.95		21 - Otorinolaringoiatria				
	28.91	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONI	23.40		21 - Otorinolaringoiatria				
	29.12	BIOPSIA FARINGEA	31.25		21 - Otorinolaringoiatria				
	29.19.1	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)	62.00		21 - Otorinolaringoiatria				
	31.42.2	LARINGOSTROSCOPIA	20.90		21 - Otorinolaringoiatria				
	31.43	BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche incluso: Anestesia	17.65		21 - Otorinolaringoiatria				
	31.48.2	ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE	22.65		21 - Otorinolaringoiatria				
I	31.93	SOSTITUZIONE DI STENT LARINGEO O TRACHEALE	60.00		21 - Otorinolaringoiatria				
H	31.94.1	INIEZIONE DI SOSTANZE SPESSENTI NELLA PARTE DI FISTOLA TRACHEO-ESOFAGEA	143.00		21 - Otorinolaringoiatria				
H	31.98.1	SOSTITUZIONE DI PROTESI FONATORIA. Incluso: protesi	354.60		21 - Otorinolaringoiatria				
H	33.21	BRONCOSCOPIA ATTRAVERSO STOMA ARTIFICIALE	82.60		22 - Pneumologia				
H	33.22	BRONCOSCOPIA fibre-ottiche -autofluorescenza - EbusJ. Tracheobroncoscopia esplorativa	116.70		22 - Pneumologia				
H	33.24	PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA. Biopsia bronchiale, brushing, washing, BAL. Non associabile a 33.2;	64.95		22 - Pneumologia				
H	33.26	BIOPSIA PERCUTANEA AGIOBIOPSIA DEL POLMONE	140.00		03 - Chirurgia generale				
H	33.26.1	BIOPSIA PERCUTANEA-AGIOBIOPSIA DEL POLMONE ecoguidata	130.00		03 - Chirurgia generale				
H	33.26.2	BIOPSIA PERCUTANEA-AGIOBIOPSIA DEL POLMONE Tac-guidata	150.00		03 - Chirurgia generale				
H-H-R	33.27	BIOPSIA TRANSBRONCHIALE DEL POLMONE SOTTO GUIDA FLUORISCOPICA E/O ECOGRAFICA	570.67		22 - Pneumologia				
		PROTOCOLLO DIAGNOSTICO TUMORI APPARATO RESPIRATORIO Comprensivo di 2 visite pneumologiche, TAC stadiazione, emogasanalisi, spirometria, broncoscopia con prelievo ed esami istologici, esami laboratoristici							
H-A	33.31	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA	433.30		26 - Altre				
	34.23	BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile TC guidata	164.20		22 - Pneumologia	08 - Diagnostica per immagini			
H	34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile TC guidata	164.20		03 - Chirurgia generale	22 - Pneumologia			
H	34.25.2	BIOPSIA PERCUTANEA-AGIOBIOPSIA DEL MEDIASTINO Tac-guidata	150.00		03 - Chirurgia generale				
R-H	34.29	AGIOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANS TRACHEALE O TRANSBRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINIC	127.10		08 - Diagnostica per immagini				
H	34.91	TORACENTESI	105.90		03 - Chirurgia generale	22 - Pneumologia			
H	34.91.1	TORACENTESI TC-guidata	164.20		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini	22 - Pneumologia		
H	34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA	127.10		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini	22 - Pneumologia		
H	34.92	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o tetraciclina. Incluso farmaco. Per eventuale chemioterapia antitumorale codificare anche 99.25. Escluso: Iniezione per collasso del polmone	61.95		18 - Oncologia				
H	37.26.1	ELETTROSTIMOLAZIONE TRANSESOFAGEA DIAGNOSTICA O PER LA TERAPIA DELLE ARITMIE	77.45		02 - Cardiologia				
H	37.26.1	IMPIANTO DI LOOP RECORDER	1.550.45		02 - Cardiologia				
H	37.85	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA. FREQUENZA DI RISPOSTA NON SPECIFICAT/	1.050.45		02 - Cardiologia				
H	37.86	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA SINGOLA, CON FREQUENZA DI RISPOST/	1.250.45		02 - Cardiologia				
H	37.87	SOSTITUZIONE DI PACE MAKER CON DISPOSITIVO A CAMERA DOPPIA	1.550.45		02 - Cardiologia				
	38.00.1	INCISIONE DI VENA SUPERFICIALE PER TROMBOFLEBITE O VARICOFLEBITE	35.10		05 - Chirurgia vascolare				
	38.00.2	INCISIONE DI VENA TROMBIZZATA DOPO SCLEROTERAPIA	35.10		05 - Chirurgia vascolare				
H	38.21	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI	41.05		05 - Chirurgia vascolare				
	38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	59.25		05 - Chirurgia vascolare	06 - Dermatologia / Allergologia			
H	38.50.1	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE	27.00		05 - Chirurgia vascolare				
H	38.53	ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO SUPERIORE	251.00		05 - Chirurgia vascolare				
H-A	38.59	LEGATURA E STRIPPING DI VENE (Incluso esami pre-operatori e controlli post-operatori)	1.250.00		05 - Chirurgia vascolare				
H	38.59.1	VARICECTOMIA DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE. Escluse le safene	251.00		05 - Chirurgia vascolare				
H	38.59.2	DECONNESSIONE DEGLI SBOCCHI SAFENO-FEMORALE E SAFENO-POPITEO. Escluso: trombosi dell'ostit	360.00		05 - Chirurgia vascolare				
	38.80.1	OCCCLUSIONE PERCUTANEA DI VASI VENOSI PER VIA ENDOLUMINALE. Escluse safene	833.00		05 - Chirurgia vascolare				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
H	38.93.1	CATETERISMO VENOSO PER NUTRIZIONE PARENTERALE	24,00		10 - Gastroenterologia				
	38.94.A	RIMOZIONE DI CATETERE TUNNELIZZATO. Asportazione di catetere tipo port o Groshong	40,05		01 - Anestesia/Analgesia				
H	38.95.1	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica	240,00		13 - Nefrologia				
H	38.95.2	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALE. Inclusa eventuale guida ecografica	280,50		13 - Nefrologia				
H	38.95.3	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALI	240,00		13 - Nefrologia				
H	38.95.4	SOSTITUZIONE O RIMOZIONE DI CATETERE VENOSO FEMORALE PERMANENTE CON TUNNELIZZAZIONE PER DIALISI RENALI	280,50		13 - Nefrologia				
H	38.95.6	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE TEMPORANEO PER DIALISI RENALI	240,00		13 - Nefrologia				
H	38.95.8	POSIZIONAMENTO ECOGUIDATO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE PER DIALISI RENALE CON TUNNELIZZAZIONE	280,50		13 - Nefrologia				
H	38.95.9	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE UNICO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	280,50		13 - Nefrologia				
H	38.95.A	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE PERMANENTE DOPPIO PER DIALISI EXTRACORPOREA CON TUNNELIZZAZIONE	364,65		13 - Nefrologia				
H	38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE (Catetere a permanenza, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port).Incluso: radiografia di controllo	280,50		18 - Oncologia	01 - Anestesia/Analgesia	05 - Chirurgia vascolare	08 - Diagnostica per immagini	
H	38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. Incluso: radiografia di controllo	282,00		18 - Oncologia	01 - Anestesia/Analgesia	05 - Chirurgia vascolare	08 - Diagnostica per immagini	
H	38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. Incluso: radiografia di controllo	152,50		18 - Oncologia	01 - Anestesia/Analgesia	05 - Chirurgia vascolare	08 - Diagnostica per immagini	
H	38.98	PUNTURA DI ARTERIA Iniezione endarteriosa Escluso: Puntura per arteriografia coronarica, Arteriografia (88.42.1-88.48	31,00		05 - Chirurgia vascolare	18 - Oncologia			
H	39.27	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PERIFERICA ARTERIOVENOSA PER DIALISI RENALI	331,00		13 - Nefrologia				
H	39.27.1	CONFEZIONAMENTO DI FISTOLA PROSSIMALE ARTERIOVENOSA PER DIALISI RENALE	331,00		13 - Nefrologia				
H	39.42	REVISIONE DI FISTOLA PERIFERICA ARTERIOVENOSA PER DIALISI RENALI	331,00		13 - Nefrologia				
H	39.43	CHIUSURA DI FISTOLA PERIFERICA ARTERIOVENOSA PER DIALISI RENALI	219,00		13 - Nefrologia				
	39.92.1	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso: Alcolizzazioni, Iniezioni per varici esofagee, emorroidi (49.42), malformazioni vascolari congenite, teleangectasie	19,60		05 - Chirurgia vascolare				
	39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso alcolizzazioni e trattamento del varicocele.	99,00		05 - Chirurgia vascolare	08 - Diagnostica per immagini			
	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta.								
H	39.95.2	Ciclo fino a 13 sedute	147,25		13 - Nefrologia				
H	39.95.3	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO, A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	136,00		13 - Nefrologia				
H	39.95.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	172,75		13 - Nefrologia				
H	39.95.5	EMODIAFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	240,00		13 - Nefrologia				
H	39.95.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	206,55		13 - Nefrologia				
H	39.95.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE (Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution). Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	240,00		13 - Nefrologia				
H	39.95.8	EMOFILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	206,55		13 - Nefrologia				
H	39.95.B	EMODIAFILTRAZIONE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	150,00		13 - Nefrologia				
H	39.95.C	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	147,25		13 - Nefrologia				
H	39.95.D	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	190,00		13 - Nefrologia				
	39.95.E	TRAINING PER DIALISI PERITONEALE DOMICILIARE. Per seduta. Fino a 3 sedute	20,25		13 - Nefrologia				
	39.95.F	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE A DOMICILIO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	136,00		13 - Nefrologia				
H	39.95.G	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SPECIFICHE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	172,75		13 - Nefrologia				
H	39.95.H	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO CON INFUSIONE DI NUTRIENTI. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	230,00		13 - Nefrologia				
H	39.95.I	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta	184,70		13 - Nefrologia				
H	39.95.J	EMODIAFILTRAZIONE- CON INFUSIONE DI NUTRIENT	230,00		13 - Nefrologia				
H	39.95.K	EMODIAFILTRAZIONE E MEMBRANE AD ALTO/ALTISSIMO CUT-OFF (rimozione di soluti tossici di peso molecolare = 45 kDa). Per seduta	1.000,00		13 - Nefrologia				
H	39.95.L	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. EMODIAFILTRAZIONE CON ULTRAFILTRATO > 17 LT. (Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetate Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution) Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	195,00		13 - Nefrologia				
H	39.95.M	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. - CON INFUSIONE DI NUTRIENTI Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	195,00		13 - Nefrologia				
H	39.95.N	EMOFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute	184,35		13 - Nefrologia				
	39.95.O	EMODIALISI GIORNALIERA DOMICILIARE PER ALMENO 12 ORE SETTIMANALI. Per seduta	105,00		13 - Nefrologia				
	39.95.P	EMODIALISI HIGH DOSE DOMICILIARE PER ALMENO 21 ORE SETTIMANALI. Per seduta	105,00		13 - Nefrologia				
H	39.95.Q	ULTRAFILTRAZIONE/EMODIALISI IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIAC	185,00		13 - Nefrologia				
I	39.96.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO eseguita presso centri non ospedalieri ma con presenza costante del medico	218,00		13 - Nefrologia				
I	39.96.2	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BICOMPATIBILI eseguita presso centri non ospedalieri ma con presenza costante del medico	250,00		13 - Nefrologia				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DFCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
I-H	39.97.1	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (Ciclo fino a tredici sedute)	226.85		13 - Nefrologia				
I-H	39.97.2	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO. AD ASSISTENZA LIMITATA. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (ciclo fino a 13 sedute)	194.30		13 - Nefrologia				
I	39.97.3	EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO. DOMICILIARE. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (ciclo fino a 13 sedute)	129.35		13 - Nefrologia				
I-H	39.97.4	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (ciclo fino a 13 sedute)	237.05		13 - Nefrologia				
I-H	39.97.5	EMODIAFILTRAZIONE. BIOFILTRAZIONE SENZA ACETATO. BIOFILTRAZIONE. EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (ciclo fino a 13 sedute)	271.00		13 - Nefrologia				
I	39.97.6	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA. BIOFILTRAZIONE SENZA ACETATO. BIOFILTRAZIONE. EMODIAFILTRAZIONE CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (ciclo fino a 13 sedute)	237.70		13 - Nefrologia				
I-H	39.97.7	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE. CON MEMBRANE A PERMEABILITA' ELEVATA E MOLTO BIOCOMPATIBILI. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (ciclo fino a 13 sedute)	301.00		13 - Nefrologia				
I-H	39.97.9	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE. TECNICA MISTA. Incluso esami di laboratorio e trattamento farmacologico. Per seduta (ciclo fino a 13 sedute)	237.70		13 - Nefrologia				
H	39.99.1	ECOCOLOR DOPPLER PULSATO DI FISTOLA ARTEROVENOSA CON VALUTAZIONE DELLA PORTATA E DEL RICIRCOLO	17.45		13 - Nefrologia	08 - Diagnostica per immagini			
H	39.99.2	DISOSTRUZIONE CON TROMBOLITICI DI FISTOLA ARTEROVENOSA (CON UROCHINASI E/O RTPA)	500.00		13 - Nefrologia				
H	39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. Incluso: Sostituzione kit innesto	500.00		13 - Nefrologia	18 - Oncologia	08 - Diagnostica per immagini		
H	39.99.4	ECOCOLORDOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA	17.50		13 - Nefrologia	08 - Diagnostica per immagini			
H	39.99.5	ECOCOLORDOPPLER DI FISTOLA ARTEROVENOSA	34.05		13 - Nefrologia	05 - Chirurgia vascolare	08 - Diagnostica per immagini		
H	39.99.6	TERAPIA INTRALUMINALE LOCALE DEL CATETERE (LOCK THERAPY	16.00		13 - Nefrologia				
	40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali superficiali, sopraclavari o prescalenici. Biopsia di linfonodi ascellari o inguinali	51.00		03 - Chirurgia generale				
	40.11.2	BIOPSIA ECISIONALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE	258.20		03 - Chirurgia generale				
	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	66.00		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini	22 - Pneumologia		
	40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	105.65		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini	22 - Pneumologia		
H-I-A	40.23	ASPORTAZIONE DI LINFONODI/ SENTINELLA. Include: scintigrafia per ricerca linfonodo sentinella (92.16.2), visita preoperatoria. Aspirazione della cute e del tessuto sottocutaneo (86.01), visita post-operatoria, medicazioni (fino a 3), es. istiotopat. sistema emopoietico: asportaz. Linfonodo superficiale (91.47.4), es. istiotopat. mammella: nodulectomia (91.47.1)	920.00		03 - Chirurgia generale				
	40.29	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE. Asportazione di igroma cistico, linfangioma. Escluso: Linfadenectomia singola	51.00		03 - Chirurgia generale				
	41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	42.70		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini	18 - Oncologia		
	42.24	ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA DELL'ESOFAGO. Non associabile a 42.24.1	123.55		10 - Gastroenterologia				
	42.24.1	BIOPSIA DELL' ESOFAGO IN CORSO DI EGDS Brushing e/o washing per raccolta di campione Non associabile a 45.16.1 e 45.16.2	64.95		10 - Gastroenterologia				
	42.29.2	pH-METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	81.60		10 - Gastroenterologia				
	42.29.3	pH-METRIA TELEMETRICA	281.60		10 - Gastroenterologia				
	42.29.4	IMPEDENZIMETRIA ESOFAGEA (24 ORE)	130.00		10 - Gastroenterologia				
	42.33.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO in corso di EGDS: polipiectomia esofagea e/o mucosectomia. Escluso: Biopsia dell' esofago in corso di EGDS (42.24.1)	194.40		10 - Gastroenterologia				
	42.33.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: biopsia dell'esofago in corso di EGDS (42.24.1)	259.30		10 - Gastroenterologia				
	42.33.3	SCLEROTERAPIA DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	94.00		10 - Gastroenterologia				
	42.33.4	LEGATURE DI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS (45.13)	107.00		10 - Gastroenterologia				
I-H*	42.81	POSIZIONAMENTO ENDOPROTESI ALTE VIE E BASSE VIE DIGESTIVE	1.700.00		10 - Gastroenterologia				
	42.92.1	DILATAZIONE DELL' ESOFAGO Incluso: EGDS (45.13)	112.55		10 - Gastroenterologia				
	42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA DI TOSSINA BOTULINICA	94.10		10 - Gastroenterologia				
I-H	43.11	CONFEZIONAMENTO GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] [PEG	596.00		10 - Gastroenterologia				
	43.11.1	SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA E/O DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA	200.00		10 - Gastroenterologia				
	43.41.1	POLIPLECTOMIA GASTRICA IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14)	193.55		10 - Gastroenterologia				
	43.41.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO Incluso: EGDS (45.13) Mediante laser o Argon Plasma. Escluso: Biopsia dello stomaco in corso di EGDS (44.14)	259.30		10 - Gastroenterologia				
	44.14	BIOPSIA DELLO STOMACO IN CORSO DI EGDS. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esoiagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1 e 45.16.2).	64.95		10 - Gastroenterologia				
H	44.14.1	BIOPSIA TRANSPARETALE [ECOENDOSCOPICA] ESOFAGOGASTRODUDENALE. Non associabile a: 45.14.1, 45.14.2, 45.14.3, 45.16.1, 45.16.2, 44.19.3	556.80		10 - Gastroenterologia				
	44.19.1	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO Con stimolazione Escluso: Lavanda gastrica, Esame istologico di campione dello stomaco. Radiografia gastrointestinale superiore (87.62)	92.10		10 - Gastroenterologia				
	44.19.2	BREATH TEST PER HELICOBACTER PYLORI (UREA C13). Compresa somministrazione Urea C13	20.10		11 - Laboratorio	10 - Gastroenterologia			
H	44.19.3	ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRODUDENALE Non associabile a 45.13, 44.14, 44.14.1	253.25		10 - Gastroenterologia				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO, DEL PILORO. Incluso: EGDS (45.13)	185,00		10 - Gastroenterologia				
HR	44.93.1	POSIZIONAMENTO DI PALLONE INTRAGASTRICO	1.470,00		10 - Gastroenterologia				
HR	44.94.1	RIMOZIONE DI PALLONE INTRAGASTRICO	63,00		10 - Gastroenterologia				
	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagagastroduodenoscopia con biopsia in sede unica (45.16.1). Esofagagastroduodenoscopia con biopsia in sede multipla (45.16.2)	64,90		10 - Gastroenterologia				
	45.13.1	ENTEROSCOPIA CON MICROCAMERA INGERIBILE	863,75	12	10 - Gastroenterologia				
	45.13.2	ENTEROSCOPIA	88,00		10 - Gastroenterologia				
	45.13.3	ENTEROSCOPIA CON BIOPSIA	96,90		10 - Gastroenterologia				
	45.14.1	BIOPSIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS Brushing o washing per prelievo di campione Non associabile a Esofagagastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1;45.16.2)	64,95		10 - Gastroenterologia				
	45.14.2	BIOPSIA DELL' INTESTINULO TENUE IN CORSO DI ENTEROSCOPIA Brushing e/o washing per prelievo di campione. Non associabile a Esofagagastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (45.16.1, 45.16.2)	64,95		10 - Gastroenterologia				
	45.14.3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA IN CORSO DI ILEOCOLONOSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 44.14.1	90,95		10 - Gastroenterologia				
	45.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1). Biopsia dello stomaco (44.14). Biopsia del duodeno (45.14.1)	123,55		10 - Gastroenterologia				
	45.16.2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Non associabile a: Biopsia dell'esofago (42.24 E 42.24.1). Biopsia dello stomaco (44.14). Biopsia del duodeno (45.14.1)	172,95		10 - Gastroenterologia				
	45.19.1	MARCATURA DI LESIONE DEL TURO DIGERENTE IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONOSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23)	32,45		10 - Gastroenterologia				
	45.19.2	COLORAZIONI VITALI IN CORSO DI EGDS (45.13) O RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24) O COLONOSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.23) O ILEOSCOPIA RETROGRADA (45.23.1)	32,45		10 - Gastroenterologia				
	45.23	COLONOSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE (45.24)	95,90		10 - Gastroenterologia				
	45.23.1	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23). Non associabile a 45.29.5	116,40		10 - Gastroenterologia				
	45.23.2	ILEOCOLONOSCOPIA RETROGRADA. Non associabile a 45.29.5	123,55		10 - Gastroenterologia				
	45.23.3	ILEOCOLONOSCOPIA RETROGRADA CON BIOPSIA	123,55		10 - Gastroenterologia				
	45.23.4	COLONOSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA per singolo segmento di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede unica	123,55		10 - Gastroenterologia				
	45.23.4	COLONOSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA per più segmenti di colon. Escluso: i tratti parziali e le biopsie in sede multipla	172,95		10 - Gastroenterologia				
	45.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopo rigido (48.23). Non associabile a 45.29.5	47,40		10 - Gastroenterologia				
	45.24.1	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE UNICA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopo rigido (48.23)	123,55		10 - Gastroenterologia				
	45.24.2	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA. Endoscopia del colon discendente. Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopo rigido (48.23)	172,95		10 - Gastroenterologia				
	45.25	BIOPSIA IN SEDE UNICA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONOSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1	64,95		10 - Gastroenterologia				
	45.25.1	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONOSCOPIA TOTALE CON TUBO FLESSIBILE. Brushing e/o washing per prelievo di campione. Escluso: BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.24) Non associabile a 45.26.1	90,95		10 - Gastroenterologia				
	45.25.2	BIOPSIA SEDE UNICA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1	64,95		10 - Gastroenterologia				
	45.25.3	BIOPSIA SEDE MULTIPLA IN CORSO DI RETTOSIGMOIDOSCOPIA. Non associabile a 45.26.1	90,95		10 - Gastroenterologia				
	45.26.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL COLON Non associabile a 45.25, 45.25.1, 45.25.2 e 45.25.3. Incluso: Ecoendoscopia del colon (45.29.5)	556,80		10 - Gastroenterologia				
H	45.29.1	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE; SVUOTAMENTO GASTRICO	74,85		10 - Gastroenterologia				
	45.29.2	BREATH TEST PER DETERMINAZIONE DI COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	21,20		10 - Gastroenterologia				
	45.29.3	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSE	21,20		10 - Gastroenterologia				
H	45.29.5	ECOENDOSCOPIA DEL COLON. Non associabile a 45.23, 45.23.1, 45.24, 45.26.1	253,25		10 - Gastroenterologia	06 - Dermatologia / Allergologia			
	45.29.6	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' EPATICA	21,20		10 - Gastroenterologia	06 - Dermatologia / Allergologia			
	45.29.7	BREATH TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA' PANCREATICA	21,20		10 - Gastroenterologia				
	45.29.8	TEST DI PERMEABILITA' INTESTINALE	61,05		10 - Gastroenterologia				
	45.30.1	POLIPETOMIA DEL DUODENO IN CORSO DI EGDS. Escluso: Biopsia del Duodeno (45.14.1)	194,40		10 - Gastroenterologia				
	45.30.2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DUODENALE O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: EGDS (45.13). Escluso: Biopsia del duodeno (45.14.1)	259,30		10 - Gastroenterologia				
	45.42	POLIPETOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipetomia di uno o più polip	117,05		10 - Gastroenterologia				
	45.42.1	POLIPETOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE MULTIPLA. Polipetomia di uno o più polip	112,00		10 - Gastroenterologia				
	45.42.2	MUCOSECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA	400,00		10 - Gastroenterologia				
	45.42.3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA. Mediante laser o Argon Plasma. Incluso: Controllo di emorragia. Escluso: Polipetomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica (45.42); Polipetomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede multipla (45.42.1)	122,65		10 - Gastroenterologia				
	46.85.1	DILATAZIONE DELL'INTESTINO Incluso: Colonscopia Totale con endoscopia flessibile (45.23) e Retto-sigmoidoscopia con endoscopia flessibile (45.24)	172,65		10 - Gastroenterologia				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	48.23	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Escluso: Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24). Non associabile a 48.29.2	31.90		10 - Gastroenterologia				
	48.23.1	PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO CON BIOPSIA. Escluso: Retto-sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	112.40		10 - Gastroenterologia				
	48.24	BIOPSIA IN CORSO DI PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Non associabile a 48.24.1	64.95		10 - Gastroenterologia				
	48.24.1	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] DEL RETTO-SIGMA Non associabile a 48.24.2	556.80		10 - Gastroenterologia				
	48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	58.35		10 - Gastroenterologia				
	48.29.2	ECOENDOSCOPIA DEL RETTO-SIGMA Non associabile a PROCTORETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO (48.23); Ecoendoscopia del colon (45.29.5); Biopsia [ecoendoscopica] del retto-sigma (48.24.1)	253.25		10 - Gastroenterologia				
H	49.01	INCISIONE DI ASCESCO PERIANALE	39.75		03 - Chirurgia generale				
	49.02	INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	39.75		03 - Chirurgia generale				
	49.04	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI	39.75		03 - Chirurgia generale				
	49.11	FISTULOTOMIA ANALE Extrasfinterica	39.75		03 - Chirurgia generale				
	49.21	ANOSCOPIA	22.70		10 - Gastroenterologia				
	49.23	BIOPSIA DELL' ANO E DEI TESSUTI PERIANALI	31.25		03 - Chirurgia generale				
	49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANC	47.25		03 - Chirurgia generale				
	49.41	RIUZIONE DI EMORROIDI	47.50		03 - Chirurgia generale				
	49.42	INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	16.50		03 - Chirurgia generale				
	49.44	TRATTAMENTO CRIOTERAPICO DI EMORROIDI	47.50		03 - Chirurgia generale				
	49.45	LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI	47.50		03 - Chirurgia generale				
	49.47	RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE [Trombectomia]	47.50		03 - Chirurgia generale				
	49.49.1	TRATTAMENTO DI EMORROIDI CON FOTOCOAGULAZIONE	47.50		03 - Chirurgia generale				
	49.59	SPINTEROTOMIA ANALE. Divisione interna di sfintere	45.70		03 - Chirurgia generale				
H	50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del preliev;	94.90		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
H	50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del preliev;	189.85		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
	50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)	94.90		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
H	50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO SENZA E CON MDC. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)	195.00		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
H	51.14.1	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'ALBERO BILIARE O DELLO SFINTERE DI ODD	89.00		03 - Chirurgia generale				
H	52.13	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	253.25		10 - Gastroenterologia				
H	52.14	BIOPSIA TRANSPARIETALE [ECOENDOSCOPICA] BILIOPANCREATICA	556.80		10 - Gastroenterologia				
H R	53.00.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio. Visita post intervento	1.068.50		03 - Chirurgia generale				
H R	53.00.2	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio. Visita post intervento	1.068.50		03 - Chirurgia generale				
H R	53.21.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio. Visita post intervento	1.068.50		03 - Chirurgia generale				
H R	53.29.1	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio. Visita post intervento	1.068.50		03 - Chirurgia generale				
H R	53.41	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio. Visita post intervento	1.068.50		03 - Chirurgia generale				
H R	53.49.1	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE. Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio. Visita post intervento	1.068.50		03 - Chirurgia generale				
H	54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE	34.85		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
	54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELIC	25.85		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
H	54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	94.90		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
H	54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	189.85		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
	54.91	PARACENTESI. Escluso: Creazione di fistola cutaneo-peritoneale (54.93)	34.85		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
H	54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali	94.45		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
H	54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali	43.55		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
H	54.93	POSIZIONAMENTO DI CATETERE PERMANENTE PER DIALISI PERITONEALE. Incluso: Creazione di fistola cutaneo-peritoneale; Revisione di CATETERE PERITONEALE. Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione di parti di catetere	179.60		13 - Nefrologia				
H	54.93.1	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE	46.20		13 - Nefrologia				
H	54.93.2	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE	30.80		13 - Nefrologia				
H	54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. Incluso farmaco. Escluso: Dialisi peritoneale (da 54.98.1 a 54.98.7)	61.95		13 - Nefrologia	18 - Oncologia	08 - Diagnostica per immagini		
	54.98.1	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	54.70		13 - Nefrologia				
	54.98.2	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD) con addestramento. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	46.65		13 - Nefrologia				
	54.98.3	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD E/O APD) CON BICARBONATO E/O AGENTE OSMOTICO DIVERSO DAL GLUCOSIO. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	83.00		13 - Nefrologia				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	54.98.4	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CPD e/o APD). Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	55.50		13 - Nefrologia				
	54.98.5	DIALISI PERITONEALE (CAPD) CON SOLUZIONI DI GLUCOSIO IPERTONICHE. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	52.65		13 - Nefrologia				
	54.98.6	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD) con bicarbonato e/o agente osmotico diverso dal glucosio. Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	56.65		13 - Nefrologia				
	54.98.7	DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE (IPD). Per seduta. Ciclo mensile fino a 31 sedute	50.00		13 - Nefrologia				
H	54.98.8	TEST DI EQUILIBRAZIONE PERITONEALE. Incluso: esami di laboratorio C/V e C/Cr/BSA	59.15		13 - Nefrologia				
H	54.98.A	ULTRAFILTRAZIONE/DIALISI PERITONEALE IN PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIAC	35.00		13 - Nefrologia				
I	54.98.B	COLLOQUIO INFORMATIVO SULLA METODICA DIALITICA DOMICILIARE PERITONEALE (valutazione infermieristica dell'idoneità del paziente con avvio della metodica automatizzata)	134.35		13 - Nefrologia				
I	54.98.C	ADDESTRAMENTO ALLA DIALISI DOMICILIARE PERITONEALE (per singola seduta, fino 6 sedute)	180.80		13 - Nefrologia				
H	55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE	843.50		08 - Diagnostica per immagini	25 - Urologia			
H	55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione	68.10		08 - Diagnostica per immagini	25 - Urologia			
	55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO	100.00		08 - Diagnostica per immagini	25 - Urologia			
H	56.62	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA	510.40		25 - Urologia				
H	57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. Escluso: Rimozione di sonda cistostomica. Sostituzione di sonda cistostomica. Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico	32.15		25 - Urologia	08 - Diagnostica per immagini			
	57.32	URETEROCISTOSCOPIA Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda della vescica, della prostata (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a Cateterizzazione ureterale (59.8)	57.00		25 - Urologia				
	57.33	URETEROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA	73.10		25 - Urologia				
	57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO. Incluso: Cistomanometria, Elettromiografia dello sfintere, Profilo pressorio uretrale, Holter	57.25		25 - Urologia				
	57.94	CATETERISMO VESICALE. Incluso: lavaggio vescicale	9.45		25 - Urologia				
H	58.23	BIOPSIA DELL' URETRA	64.95		25 - Urologia				
H	58.31	ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL' URETRA. Asportazione di caruncola uretrali	45.55		25 - Urologia				
	58.60.1	DILATAZIONE URETRALE Dilatazione di giuntura ureterovesicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra (Seduta unica)	34.05		25 - Urologia				
	58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. Per seduta	10.45		25 - Urologia				
H	58.60.3	REMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE E/O CORPO ESTRANEO	44.80		25 - Urologia				
		CATETERIZZAZIONE URETERALE. Drainaggio del rene con catetere, dilatazione dell'orifizio ureterovesicale. Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74.1 e 87.74.2). Non associabile a: Uretrocistoscopia (57.32)	33.30		25 - Urologia				
H	59.8	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale	94.90		08 - Diagnostica per immagini	25 - Urologia			
H	60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. Approccio transrettale o transperineale	86.80		08 - Diagnostica per immagini	25 - Urologia			
	61.91	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE. Aspirazione percutanea della tunica vaginale	18.65		25 - Urologia				
H	62.11	AGOASPIRATO GONADE MASCHILE. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	99.00		09 - Endocrinologia	25 - Urologia			
	63.52	DEROTAZIONE MANUALE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO. Escluso: quella associata ad orchidopess	17.85		25 - Urologia				
H	63.71	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	100.75		25 - Urologia				
H	63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARIOCELE	800.00		08 - Diagnostica per immagini	25 - Urologia			
H	64.0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	129.10		25 - Urologia				
	64.11	BIOPSIA DEL PENE	46.65		25 - Urologia				
	64.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE. Asportazione condilomi. Escluso: Biopsia del pene (64.11)	57.15		06 - Dermatologia / Allergologia	25 - Urologia			
	64.92.1	FRENULOTOMIA PREPUZIALE	21.25		25 - Urologia				
	64.93	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	22.80		25 - Urologia				
RH	65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI [Pick up ovoidario]. Prelievo ovoidi. Inclusa valutazione ovoidaria. Incluso: eventuale congelamento e conservazione	945.00		20 - Ostetricia e ginecologia				
	65.11.1	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO	99.00		20 - Ostetricia e ginecologia				
H	65.91	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL' OVAIO. Aspirazione dell'ovaio ecoguidata. Escluso: Biopsia aspirativa dell'ovaio (65.91.1). INSUFFLAZIONE DELLE TUBE Insufflazione utero-tubarica Escluso: iniezione di sostanze terapeutiche e quelle per isterosalpingografia (87.83)	99.00		20 - Ostetricia e ginecologia				
	66.8	BIOPSIA MIRATA ENDOCERVICALE A GUIDA ISTEROSCOPICA	21.70		20 - Ostetricia e ginecologia				
	67.12	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21)	35.45		20 - Ostetricia e ginecologia				
	67.19.1	DEMOLIZIONE/ESCISIONE DI LESIONE DELLA CERVICE UTERINA. Asportazione polipi cervicali. Asportazione condilomi mediante Diatermocoagulazione, Crioterapia, Laserterapia. Non associabile a 71.30.1	34.55		20 - Ostetricia e ginecologia				
H	67.32.1	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE UTERINA CON ANSA DIATERMICA O LASER A GUIDA COLPOSCOPIC/	43.50		20 - Ostetricia e ginecologia				
	68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO. Non associabile a 68.16.1	44.60		20 - Ostetricia e ginecologia				
	68.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE. Non associabile a 68.12.1 ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIC	64.35		20 - Ostetricia e ginecologia				
H	68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI/MIOMI A GUIDA ISTEROSCOPICA	64.95		20 - Ostetricia e ginecologia				
	69.7	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	259.30		20 - Ostetricia e ginecologia				
RH	69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE (SWIM UP)	12.75		20 - Ostetricia e ginecologia				
		FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI) OMIOLOGA. Incluso: coltura. Incluso: eventuale scongelamento.	75.70		20 - Ostetricia e ginecologia	11 - Laboratorio			
RH	69.92.2		900.00	13	20 - Ostetricia e ginecologia				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DFCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
RH	69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICS) ETEROLOGA CON OVOCITI A FRESCO. Includo: cultura.	900,00	14	20 - Ostetricia e ginecologia				
RH	69.92.4	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). Includo: valutazione adeguatezza del prelievo	99,00		20 - Ostetricia e ginecologia	25 - Urologia			
RH	69.92.5	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Includo: valutazione embrionaria pre-transfer. Escluso: per via laparoscopica	450,00		20 - Ostetricia e ginecologia				
RH	69.92.6	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO. Escluso: per via laparoscopica	196,00		20 - Ostetricia e ginecologia				
		FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICS) ETEROLOGA CON OVOCITI CONGELATI. Includo: cultura. Includo: scongelamento.	2.400,00	14	20 - Ostetricia e ginecologia				
RH	69.92.7	FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICS) ETEROLOGA CON GAMETI MASCHILI Includo: cultura. Includo: eventuale scongelamento.	900,00	13	20 - Ostetricia e ginecologia				
RH	69.92.8	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA (IUI) DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI	400,00		20 - Ostetricia e ginecologia				
R	69.92.A	INSEMINAZIONE INTRAUTERINA (IUI) OMOLOGA	95,35		20 - Ostetricia e ginecologia				
R	69.92.B	CRIOCONSERVAZIONE DI GAMETI MASCHILI	34,00		26 - Altre				
	70.11.1	IMENOTOMIA Per ematocolpo	24,80		20 - Ostetricia e ginecologia				
		COLPOSCOPIA. Includo: vulvosopia. Non associabile a 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI	11,05		20 - Ostetricia e ginecologia				
	70.21	BIOPSIA DELLE PARTI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA Non associabile a 70.21 COLPOSCOPIA. Includo: vulvoscopie	35,45		20 - Ostetricia e ginecologia				
	70.29.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. Includo: condilomi vaginali. Non associabile a 71.30.1	35,10		06 - Dermatologia / Allergologia	20 - Ostetricia e ginecologia			
	70.33.1	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE con o senza vulvosopia. Non associabile a COLPOSCOPIA (70.21). Includo: vulvosopia	46,65		20 - Ostetricia e ginecologia				
H	71.11	INCISIONE E MARSIPIALIZZAZIONE DI ASCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLIN	28,25		20 - Ostetricia e ginecologia				
	71.22	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI. Non associabile a 70.33.1	23,35		06 - Dermatologia / Allergologia	20 - Ostetricia e ginecologia			
	71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA E 67.32 DEMOLIZIONE/ESCIZIONE DI LESIONE DELLA CERVIC	29,75		06 - Dermatologia / Allergologia	20 - Ostetricia e ginecologia			
	71.90.1	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE Laserterapia per fatti distrofici	87,85		20 - Ostetricia e ginecologia				
H	75.10.1	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	73,90		20 - Ostetricia e ginecologia				
H	75.10.2	AMNIOCENTESI	97,10		20 - Ostetricia e ginecologia				
RH	75.33.1	FUNICOLOCENTESI PER LA DIAGNOSI PRENATALE DI PATOLOGIE DEL FETC	16,40		20 - Ostetricia e ginecologia				
	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	30,65		17 - Odontostomatologia				
	76.01	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	115,25		17 - Odontostomatologia				
H	76.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI Asportazione o marsupializzazione di cisti dei mascellari	25,25		17 - Odontostomatologia				
	76.77	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei dent	27,85		17 - Odontostomatologia	19 - Ortopedia			
	76.93	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	27,85		17 - Odontostomatologia				
	76.96	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Includo farmaco. Non associabile a 81.91.1	27,85		17 - Odontostomatologia	19 - Ortopedia			
		RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI Escluso: rimozione di mezzo di fissazione SAM esterno alla mandibola, cerchiaggio dentale	15,00		17 - Odontostomatologia				
H	76.99	BLOCCAGGIO O SBLOCCAGGIO INTERMASCELLARE	154,90		17 - Odontostomatologia				
	77.40	BIOPSIA DELL' OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA	42,70		19 - Ortopedia	08 - Diagnostica per immagini			
H R	77.56	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO. Includo: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.365,00		19 - Ortopedia				
	78.60	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ORTOPEDICO IMPIANTATO, sede non specificata	38,80		19 - Ortopedia				
H	79.00	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA?	54,15		19 - Ortopedia				
H	79.01	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELL' OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA?	54,15		19 - Ortopedia				
H	79.02	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE INTERNA Braccio NAS	54,15		19 - Ortopedia				
H	79.03	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA Mano NAS	54,15		19 - Ortopedia				
H	79.04	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA FISSAZIONE INTERNA?	43,30		19 - Ortopedia				
H	79.07	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO SENZA FISSAZIONE INTERNA Piede NAS	54,15		19 - Ortopedia				
H	79.08	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE SENZA FISSAZIONE INTERNA?	54,15		19 - Ortopedia				
H	79.70	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA?	37,90		19 - Ortopedia				
H	79.71	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DELLA SPALLA	37,90		19 - Ortopedia				
H	79.72	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DEL GOMITO	37,90		19 - Ortopedia				
H	79.73	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DEL POLSO	37,90		19 - Ortopedia				
H	79.74	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANC	37,90		19 - Ortopedia				
H R	80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA. Includo: Visita anestesiologica ed anestesia, esami pre intervento, intervento (incluso eventuale shaving cartilagineo), medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.111,00		19 - Ortopedia				
	80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI. SEDE NON SPECIFICATA. Escluso: Biopsia dell' anci	53,80		19 - Ortopedia	08 - Diagnostica per immagini			
I	80.43	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE DEL POLSC	650,00		19 - Ortopedia				
I	80.44	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANI	650,00		19 - Ortopedia				
I	80.48	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDI	750,00		19 - Ortopedia				
I	80.88	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIED	750,00		19 - Ortopedia				
I	80.98	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ARTICOLAZIONE DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDI	750,00		19 - Ortopedia				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DFCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
H	81.16	ARTRODESI METATARSOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.111,00		19 - Ortopedia				
H	81.25	ARTRODESI CARPO-RADIALE Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.466,80		19 - Ortopedia				
H	81.26	ARTRODESI METACARPOCARPALE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.466,80		19 - Ortopedia				
H	81.27	ARTRODESI METACARPOFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.466,80		19 - Ortopedia				
H	81.28	ARTRODESI INTERFALANGEA. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.111,00		19 - Ortopedia				
H	81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.505,00		19 - Ortopedia				
H	81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.505,00		19 - Ortopedia				
	81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare escluso quella per biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	31,25		19 - Ortopedia				
	81.91.1	ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Incluso: eventuale iniezione di sostanze terapeutiche nell'ATM. Non associabile a 76.96	31,25		17 - Odontostomatologia				
	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Incluso eventuale guida ecografica. Per seduta. Incluso farmaco	27,85		18 - Oncologia	19 - Ortopedia	01 - Anestesia/Analgesia	12 - Medicina fisica e riabilitazione 08 - Diagnostica per immagini	
R H	81.92.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE SPECIFICHE NEL LEGAMENTO [CORDONE RETRAENTE] DELLA MANO. Incluso: visita pre e post procedura, estensione manuale post-24 ore. Incluso farmaco	290,00		19 - Ortopedia	04 - Chirurgia plastica			
H	82.04	INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SPAZIO PALMARE O TENARE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	290,00		19 - Ortopedia				
H	82.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,85		19 - Ortopedia				
H	82.22	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,85		19 - Ortopedia				
H	82.29	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,85		19 - Ortopedia				
H	82.31	BORSECTOMIA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,85		19 - Ortopedia				
H	82.41	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,85		19 - Ortopedia				
H	82.45	SUTURA DEI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.452,00		19 - Ortopedia				
H	82.46	SUTURA DEI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.124,85		19 - Ortopedia				
H	82.53	REINSEZIONE DI TENDINI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.452,00		19 - Ortopedia				
H	82.54	REINSEZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.111,00		19 - Ortopedia				
H	82.91	LISTI DI ADERENZE DELLA MANO [dito a scatto]. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.080,10		15 - Neurologia	14 - Neurochirurgia	19 - Ortopedia		
	83.02	MIOTOMIA. Escluso: Miotomia cricofaringeo	22,50		19 - Ortopedia				
		BORSOTOMIA. Rimozione di deposito calcareo della borsa. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti di sutura, visita di controllo. Escluso: Aspirazione percutanea della borsa	31,80		19 - Ortopedia				
	83.03	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI Incisione della fascia incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopico Escluso: Incisione solo di cute e tessuto sottocutaneo (86.01-86.05)							
83.09			33,45		03 - Chirurgia generale				
83.21		BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	41,05		03 - Chirurgia generale	19 - Ortopedia	08 - Diagnostica per immagini		
H	83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	51,30		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
H	83.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	38,15		03 - Chirurgia generale	19 - Ortopedia			
H	83.61	SUTURA DI GUAINA TENDINEA	31,00		19 - Ortopedia				
83.65.1		SUTURA DI MUSCOLI O FASCE	14,00		03 - Chirurgia generale	19 - Ortopedia			
H	83.65.2	SUTURA DI FERITA PROFONDA CON LESIONE FASCIALE	14,00		03 - Chirurgia generale	19 - Ortopedia			
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: Iniezioni da 99.25 a 99.29.9. Incluso farmaco ed eventuale guida ecografica	6,95		03 - Chirurgia generale	19 - Ortopedia	08 - Diagnostica per immagini		
H	83.98	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.286,90		05 - Chirurgia vascolare	19 - Ortopedia			
H R	84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.286,90		05 - Chirurgia vascolare	19 - Ortopedia			
H R	84.02	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	826,00		05 - Chirurgia vascolare	19 - Ortopedia			
H R	84.11	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE. Incluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	1.286,90		05 - Chirurgia vascolare	19 - Ortopedia			
H	84.3								

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DFCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	85.0	MASTOTOMIA Incisione della mammella (cute) Mammotomia. Escluso: Aspirazione della mammella, Rimozione di protesi	30.85		03 - Chirurgia generale				
	85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Includo: valutazione adeguatezza del prelievo	31.25		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
	85.11.1	AGOASPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella	39.10		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
	85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. Includo: valutazione adeguatezza del prelievo	42.20		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
	85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA ""VACUUM ASSISTED"" ECOGUIDATA	408.90		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
	85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA ""VACUUM ASSISTED"" IN STEREOTASS	429.35		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
	85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	94.90		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
	85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	97.00		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
	85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	128.10		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
I	85.11.8	INDIVIDUAZIONE ECOGUIDATA DEL VOLUME BERSAGLIO DELLA MAMMELLA	102.00		08 - Diagnostica per immagini				
	85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE	510.00		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
	85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICC	510.00		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
I	85.19.2	INDIVIDUAZIONE IN STEREOTASSI DEL VOLUME BERSAGLIO DELLA MAMMELLA	133.00		08 - Diagnostica per immagini				
	85.20	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA. Incisione di ascesso mammaric	32.55		03 - Chirurgia generale				
		ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Agoaspirato della mammella (85.11)							
H	85.21	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Ecogui data	36.80		03 - Chirurgia generale				
	85.21.1	QUADRANTECTOMIA DELLA MAMMELLA. Include: visita pre- e post-operatoria e medicazioni (fino a 3), es. Istocitopat.	39.10		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini			
H-I-A	85.22	mammella: nodullectomia (91.47.1)	710.00		03 - Chirurgia generale				
	85.24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA	32.55		03 - Chirurgia generale				
	85.25	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO	32.55		03 - Chirurgia generale				
	86.01	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di ascesso, ematoma, sieroma	9.15		03 - Chirurgia generale				
	86.02.1	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	16.85		04 - Chirurgia plastica				
	86.02.2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE. Per seduta. Includo farmaco	9.05		04 - Chirurgia plastica				
	86.02.3	TATUAGGIO PER PIGMENTAZIONE DEL COMPLESSO AREOLA-CAPEZZOLC	16.50		04 - Chirurgia plastica				
	86.03	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE. Escluso: Marsupializzazione	31.05		04 - Chirurgia plastica				
	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Includo: incisione di ascesso, favo o flemmone. profondo Escluso: RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS (98.20) e RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE (98.24)	42.75		03 - Chirurgia generale	09 - Endocrinologia			
H	86.05.1	REVISIONE O RIMOZIONE DI LOOP RECORDER	40.05		03 - Chirurgia generale				
H	86.06	INIEZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1	40.05		02 - Cardiologia	01 - Anestesia/Analgesia			
	86.06.1	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE/ANALGESICHE PER RIFORMIMENTO DI POMPA ELASTOMERICA. Per via sottocutanea o endovenosa. Includo farmaco	280.50		03 - Chirurgia generale				
H	86.07	INIEZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE. Non associabile a 03.91.1:	4.00		01 - Anestesia/Analgesia	01 - Anestesia/Analgesia			
	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEC	395.00		03 - Chirurgia generale	08 - Diagnostica per immagini	05 - Chirurgia vascolare		
	86.19.1	ELASTOMETRIA	38.50		03 - Chirurgia generale				
		RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione per mezzo di asportazione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Sbrigliamento di: parete addominale (ferita), osso, muscolo, della mano, unghia (matrice ungueale) (plica) (86.27), Sbrigliamento non asportativo di ferita, infezione o ustione (86.28), innesto a lembo o peduncolato (86.75)	4.30		06 - Dermatologia / Allergologia				
86.22		RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PUICA UNGUEALE	17.05		03 - Chirurgia generale	04 - Chirurgia plastica			
86.23		CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE. Peeling chimico della cute	53.65		03 - Chirurgia generale	06 - Dermatologia / Allergologia	04 - Chirurgia plastica		
86.24		CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PUICA UNGUEALE. Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)	8.40		03 - Chirurgia generale				
86.27		RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (per seduta)	20.10		03 - Chirurgia generale				
86.28		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO. MEDIANTE CRIOTERAPIA. Per seduta	8.40		03 - Chirurgia generale				
86.30.1		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. Per seduta	14.65		06 - Dermatologia / Allergologia				
86.30.3		ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASEF	14.75		06 - Dermatologia / Allergologia				
86.30.4		ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA/	23.90		06 - Dermatologia / Allergologia				
86.30.5		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE. Asportazione: larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	34.00		06 - Dermatologia / Allergologia				
86.4		SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	34.00		04 - Chirurgia plastica				
86.59.1		ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO DI piccole dimensioni (fino a 5 cm)	31.25		04 - Chirurgia plastica				
86.59.2		ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORP	9.25		04 - Chirurgia plastica				
86.59.3		CHIUSURA DI TRACHEOSTOMIA	11.35		04 - Chirurgia plastica				
I	86.59.4	RIPARAZIONE DI FERITA SUPERFICIALE CON COLLA	12.00		03 - Chirurgia generale	21 - Otorinolaringoiatria			
I	86.59.8	SUTURA DI FERITA PROFONDA Includo: tenoraffia e/o miioraffia di piccoli segmenti corporei	20.65		03 - Chirurgia generale				
	86.59.9		31.00		03 - Chirurgia generale				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DFCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
H	86.61	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo. Innesto omolog	235.20		04 - Chirurgia plastica				
H	86.62	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO. Escluso: Innesto eterologo. Innesto omolog	235.20		04 - Chirurgia plastica				
H	86.63	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE. Escluso: Innesto eterologo (86.65). Innesto omolog	235.20		04 - Chirurgia plastica				
	86.65	INNESTO ETEROLOGO SULLA CUTE	247.90		04 - Chirurgia plastica				
H	86.69	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI. Escluso: Innesto eterologo. Innesto omolog	235.20		04 - Chirurgia plastica				
		ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI. Allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) - Taglio parziale di peduncolo o lembo - Sezione di peduncolo di lembo							
H	86.71	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	340.25		04 - Chirurgia plastica				
H	86.72	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO SULLA MANO. Escluso: Ricostruzione del pollice o trasferimento di dita	340.25		04 - Chirurgia plastica				
H	86.73	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO IN ALTRE SEDI. Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	327.80		04 - Chirurgia plastica				
H	86.74	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO. Distacco di lembo peduncolato. Assottigliamento di lembo peduncolato	453.65		04 - Chirurgia plastica				
H	86.75	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE. Plastica a 727 della cute della mano e delle dita della manc	283.55		04 - Chirurgia plastica	04 - Chirurgia plastica			
H	86.84	CORREZIONE DI SINDATTILIA	294.00		03 - Chirurgia generale				
H	86.85	ONICOPLASTICA	1.286.90		03 - Chirurgia generale				
	86.86	ELETTROLISI E ALTRA DEPLAZIONE CUTANEA	882.00		04 - Chirurgia plastica				
	86.92	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)	30.95		04 - Chirurgia plastica				
	87.03	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC (87.03.D)	74.85		08 - Diagnostica per immagini				
	87.03.1	TC MASSICCIO FACCIALE [massellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	120.40		08 - Diagnostica per immagini				
	87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [massellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	80.45		08 - Diagnostica per immagini				
	87.03.3	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	127.80		08 - Diagnostica per immagini				
	87.03.5	TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	74.85		08 - Diagnostica per immagini				
	87.03.6	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.A	120.40		08 - Diagnostica per immagini				
	87.03.7	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. Non associabile a 88.38.D	74.85		08 - Diagnostica per immagini				
	87.03.8	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]	120.40		08 - Diagnostica per immagini				
	87.03.9	TC SELLA TURCICA (studio selettivo) Non associabile a 87.03	127.80		08 - Diagnostica per immagini				
	87.03.A	TC DELLA SELLA TURCICA (studio selettivo) Non associabile a 87.03	74.85		08 - Diagnostica per immagini				
	87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1	120.40		08 - Diagnostica per immagini				
	87.03.C	TC ORBITE (studio selettivo). Non associabile a 87.03	74.85		08 - Diagnostica per immagini				
	87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1	120.40		08 - Diagnostica per immagini				
	87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSAN]	44.90		08 - Diagnostica per immagini				
	87.03.F	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSAN]	72.25		08 - Diagnostica per immagini				
	87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	85.20		08 - Diagnostica per immagini				
H	87.06	FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto	30.45		08 - Diagnostica per immagini				
	87.06.1	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC. STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	54.70		08 - Diagnostica per immagini				
	87.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO (4 radiogrammi) Incluso: esame diretto	48.75		08 - Diagnostica per immagini				
	87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivar	15.20		08 - Diagnostica per immagini				
	87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione	66.60		08 - Diagnostica per immagini				
	87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCATE DENTARIE. Due arcate: superiore e inferiore	9.30		08 - Diagnostica per immagini				
	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT).	20.65		08 - Diagnostica per immagini	17 - Odontostomatologia			
	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica	10.30		08 - Diagnostica per immagini				
	87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.78.5)	6.20		08 - Diagnostica per immagini	17 - Odontostomatologia			
	87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	15.00		08 - Diagnostica per immagini				
	87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica	26.85		08 - Diagnostica per immagini				
	87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica	44.40		08 - Diagnostica per immagini				
	87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE	14.95		08 - Diagnostica per immagini				
	87.16.7	RX EMIMANDIBOLA	14.95		08 - Diagnostica per immagini				
	87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	17.30		08 - Diagnostica per immagini				
	87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento	22.20		08 - Diagnostica per immagini				
	87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico	18.05		08 - Diagnostica per immagini				
	87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico	17.30		08 - Diagnostica per immagini				
	87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA	17.30		08 - Diagnostica per immagini				
	87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico	17.30		08 - Diagnostica per immagini				
	87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGE. Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7).	17.30		08 - Diagnostica per immagini				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a Rx standard sacrococcige (87.24.6)	17,30		08 - Diagnostica per immagini				
	87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non associabile a RX STANDARD SACROCOCCIGIE (87.24.6), Rx	34,60		08 - Diagnostica per immagini				
	87.35	MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)	68,15		08 - Diagnostica per immagini				
	87.37.1	GALATTIGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTIGRAFIA] MONOLATERALI	34,85		08 - Diagnostica per immagini				
	87.37.2	MAMMOGRAFIA BILATERALE	22,95		08 - Diagnostica per immagini				
	87.38	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	56,90		08 - Diagnostica per immagini				
	87.41	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA (Minimo 2 radiogrammi)	77,65		08 - Diagnostica per immagini				
	87.41.1	TC DEL TORACE (polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino). Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	124,10		08 - Diagnostica per immagini				
	87.42.4	TC CUORE. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)	77,65		08 - Diagnostica per immagini				
	87.42.5	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC del cuore (87.42.4) e TC coronarografia (87.42.6)	141,45		08 - Diagnostica per immagini				
	87.42.6	TC CORONAROGRAFIA. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)	141,45		08 - Diagnostica per immagini				
	87.43.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrale	24,25		08 - Diagnostica per immagini				
	87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE	18,75		08 - Diagnostica per immagini				
	87.43.4	RX DELLO STERNO	18,75		08 - Diagnostica per immagini				
	87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA	21,20		08 - Diagnostica per immagini				
	87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriori e laterolaterale	15,45		08 - Diagnostica per immagini				
I	87.44.4	RADIOSCOPIA IN CORSO DI MANOVRE CHIRURGICHE O DIAGNOSTICO-STRUMENTAL	48,20		08 - Diagnostica per immagini				
	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRASCATETERE. Incluso: esame diretto	55,80		08 - Diagnostica per immagini				
H	87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARIATO O DIROSOLUBILE	70,50		08 - Diagnostica per immagini				
	87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARIATO O DIROSOLUBILE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)	50,10		08 - Diagnostica per immagini				
	87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	37,40		08 - Diagnostica per immagini				
	87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. Non associabile a Rx dell'esofago, stomaco e duodeno con doppio MDC	47,25		08 - Diagnostica per immagini				
	87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)	59,35		08 - Diagnostica per immagini				
	87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO	45,45		08 - Diagnostica per immagini				
	87.64	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi)	29,95		08 - Diagnostica per immagini				
	87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	29,95		08 - Diagnostica per immagini				
	87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARIATO O DIROSOLUBILE	51,65		08 - Diagnostica per immagini				
	87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO	91,65		08 - Diagnostica per immagini				
	87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (con enteroclisi)	140,95		08 - Diagnostica per immagini				
	87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE	63,25		08 - Diagnostica per immagini				
	87.69.3	DEFECOGRAFIA	63,25		08 - Diagnostica per immagini				
	87.69.4	ENTEROCOLICISTODEFECOGRAFIA	84,80		08 - Diagnostica per immagini				
	87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	99,70		08 - Diagnostica per immagini				
	87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo	156,55		08 - Diagnostica per immagini				
	87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale	89,35		08 - Diagnostica per immagini				
	87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	68,65		08 - Diagnostica per immagini				
	87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. Incluso: esame diretto	91,90		08 - Diagnostica per immagini				
	87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	43,35		08 - Diagnostica per immagini				
	87.76	CISTOURTROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	66,10		08 - Diagnostica per immagini				
H	87.76.1	CISTOURTROGRAFIA MINZIONALE	53,70		08 - Diagnostica per immagini				
	87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA	43,90		08 - Diagnostica per immagini				
	87.79.2	ESAME URODINAMICO (RX)	68,00		08 - Diagnostica per immagini	25 - Urologia			
	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto. Non associabile a 87.83.1	108,45		08 - Diagnostica per immagini	20 - Ostetricia e ginecologia			
	87.83.1	ISTEROSALPINGOGRAFIA. Non associabile a isterosalpingografia (87.83) e isterosonografia (88.78.2)	60,55		20 - Ostetricia e ginecologia	08 - Diagnostica per immagini			
	87.83.2	ISTEROSONOGRAFIA (Idrosonografia). Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)	46,00		20 - Ostetricia e ginecologia	08 - Diagnostica per immagini			
	88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a 88.01.7, 88.01.8, 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	79,45		08 - Diagnostica per immagini				
	88.01.2	TC DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9	126,90		08 - Diagnostica per immagini				
	88.01.3	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9	79,45		08 - Diagnostica per immagini				
	88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F e 88.38.9	126,90		08 - Diagnostica per immagini				
	88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	103,65		08 - Diagnostica per immagini				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DFCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	88.38.R	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	116,70	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.38.S	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	116,70	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.38.T	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	116,70	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.38.U	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	116,70	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.38.V	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	116,70	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.38.W	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	116,70	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)	129,65	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U)	129,65	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W)	129,65	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA DI CORPO ESTRANEO	15,45		08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	73,95	17	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.3	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE]. Non associabile a TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE (88.39.2), TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5) e TC DEL GINOCCHIO (88.39.4)	73,95	17	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.4	TC DEL GINOCCHIO. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DELLA GAMBIA (88.39.5)	73,95	17	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.5	TC DELLA GAMBIA. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	73,95	17	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.6	TC DELLA CAVIGLIA. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA GAMBIA (88.39.5)	77,85	17	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.7	TC DEL PIEDE. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	77,85	17	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBIA. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA GAMBIA (88.39.5)	77,85	17	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	77,85	17	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	117,90	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.B	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) e TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)	117,90	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.C	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DELLA GAMBIA SENZA E CON MDC (88.39.D)	117,90	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.D	TC DELLA GAMBIA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	117,90	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.E	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA GAMBIA SENZA E CON MDC (88.39.D) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	117,90	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.F	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) e TC DELLA GAMBIA SENZA E CON MDC (88.39.D)	117,90	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBIA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA GAMBIA SENZA E CON MDC (88.39.D)	124,10	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	124,10	18	08 - Diagnostica per immagini				
	88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (88.41.2) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)	141,45		08 - Diagnostica per immagini				
	88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO (88.41.3)	141,45		08 - Diagnostica per immagini				
	88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2	152,25		08 - Diagnostica per immagini				
H	88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico e origine dei vasi epiplaotici	288,85		08 - Diagnostica per immagini				
H	88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale	292,80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE	141,45		08 - Diagnostica per immagini				
		ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)	141,45		08 - Diagnostica per immagini				
	88.44.1	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)	141,45		08 - Diagnostica per immagini				
	88.45	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)	141,45		08 - Diagnostica per immagini				
	88.45.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)	141,45		08 - Diagnostica per immagini				
	88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)	141,45		08 - Diagnostica per immagini				
	88.47.2	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)	183,90		08 - Diagnostica per immagini				
H	88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE	299,75		08 - Diagnostica per immagini				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	88.48.1	ANGIO TC (ARTERIOSA E VENOSA) DEGLI ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1.) e ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE e ARTI INFERIORI (88.47.3)	141,45		08 - Diagnostica per immagini				
H	88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	299,75		08 - Diagnostica per immagini				
	88.49.2	ANGIO TC (ARTERIOSA E VENOSA) DEGLI ARTI SUPERIORI	141,45		08 - Diagnostica per immagini				
H	88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	259,15		08 - Diagnostica per immagini				
	88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	246,35		08 - Diagnostica per immagini				
H	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	246,35		08 - Diagnostica per immagini				
	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	246,35		08 - Diagnostica per immagini				
	88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA	256,65		08 - Diagnostica per immagini				
	88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE	246,35		08 - Diagnostica per immagini				
	88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI	285,05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanelare	31,25		08 - Diagnostica per immagini	15 - Neurologia	20 - Ostetricia e ginecologia		
	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	45,95		08 - Diagnostica per immagini	15 - Neurologia	05 - Chirurgia vascolare		
	88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	49,05		08 - Diagnostica per immagini	15 - Neurologia	05 - Chirurgia vascolare		
	88.71.4	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo e stazioni linfoghiandolari. Incluso: colorodoppler delle ghiandole salivari, della tiroide e delle paratiroidi.	28,40		08 - Diagnostica per immagini	09 - Endocrinologia	03 - Chirurgia generale		
	88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	33,00		08 - Diagnostica per immagini				
	88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]	46,95		08 - Diagnostica per immagini				
	88.72.2	ECOCOLORIDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	60,15		02 - Cardiologia	08 - Diagnostica per immagini			
H	88.72.3	ECOCOLORIDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. (88.72.2)	66,00		02 - Cardiologia	08 - Diagnostica per immagini			
H	88.72.4	ECOCOLORIDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	77,45		02 - Cardiologia	08 - Diagnostica per immagini			
	88.72.5	ECOCOLORIDOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.8)	41,30		02 - Cardiologia	08 - Diagnostica per immagini	20 - Ostetricia e ginecologia		
H R	88.72.6	ECOCOLORIDOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	63,25		02 - Cardiologia	08 - Diagnostica per immagini			
H R	88.72.7	ECOCOLORIDOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	76,55		02 - Cardiologia	08 - Diagnostica per immagini			
	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso: colorodoppler se necessario. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	42,65		08 - Diagnostica per immagini	20 - Ostetricia e ginecologia			
	88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Colorodoppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	21,15		08 - Diagnostica per immagini	20 - Ostetricia e ginecologia			
	88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. Incluso: colorodoppler se necessario	35,85		08 - Diagnostica per immagini	22 - Pneumologia			
	88.73.5	ECOCOLORIDOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	43,90		02 - Cardiologia	08 - Diagnostica per immagini	05 - Chirurgia vascolare		
	88.73.6	ECOCOLORIDOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Incluso: giugulari,succlavie, vene anonime	47,00		02 - Cardiologia	08 - Diagnostica per immagini	05 - Chirurgia vascolare		
	88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	37,00		08 - Diagnostica per immagini	09 - Endocrinologia			
H	88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA (88.72.4)	51,00		02 - Cardiologia	08 - Diagnostica per immagini			
	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso colorodoppler se necessario. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1, 88.76.5, 88.76.6, 88.79.6, 88.79.8	44,95		08 - Diagnostica per immagini	10 - Gastroenterologia	05 - Chirurgia vascolare		
	88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. Incluso: Colorodoppler se necessari	46,00		08 - Diagnostica per immagini	10 - Gastroenterologia			
	88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. Incluso: Colorodoppler se necessari	37,55		08 - Diagnostica per immagini	10 - Gastroenterologia			
	88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE Incluso: Colorodoppler se necessario	26,95		08 - Diagnostica per immagini	10 - Gastroenterologia			
	88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare. Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi	45,00		08 - Diagnostica per immagini	13 - Nefrologia	25 - Urologia		
	88.74.9	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	46,00		08 - Diagnostica per immagini	10 - Gastroenterologia	05 - Chirurgia vascolare		
	88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso: Colorodoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	37,80		08 - Diagnostica per immagini	25 - Urologia			
	88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Colorodoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1, 88.78.1	61,20		08 - Diagnostica per immagini	10 - Gastroenterologia			
	88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso: vasi viscerali	35,00		05 - Chirurgia vascolare	08 - Diagnostica per immagini			
	88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI SENZA e CON MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali	72,30		08 - Diagnostica per immagini	05 - Chirurgia vascolare			
	88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. Non associabile a 88.74.1	34,00		08 - Diagnostica per immagini	05 - Chirurgia vascolare			
	88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO. Non associabile a 88.74.1	62,00		08 - Diagnostica per immagini				
	88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	47,00		02 - Cardiologia	05 - Chirurgia vascolare	09 - Endocrinologia		
	88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	48,00		02 - Cardiologia	05 - Chirurgia vascolare	09 - Endocrinologia		
	88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	43,00		02 - Cardiologia	05 - Chirurgia vascolare	09 - Endocrinologia		

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	43.00		02 - Cardiologia				
	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	30.95		08 - Diagnostica per immagini	05 - Chirurgia vascolare 20 - Ostetricia e ginecologia			
	88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. Minimo 4 sedute. Non associabile a: Ecografia dell'addome inferiore 88.75.1, Ecografia dell'addome completo 88.76.1, Ecografia ginecologica 88.78.2	151.20		08 - Diagnostica per immagini	20 - Ostetricia e ginecologia			
	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1), MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO (88.78.1) e ISTERSONOGRAFIA 87.83.2	30.95	19	08 - Diagnostica per immagini	20 - Ostetricia e ginecologia			
R	88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	68.95		08 - Diagnostica per immagini	20 - Ostetricia e ginecologia			
R	88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nuclea. Incluso: consulenza pre e post test combinato. Non associabile a 88.78.5	30.95	20	08 - Diagnostica per immagini	20 - Ostetricia e ginecologia			
	88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE] Incluso: valutazione indici qualitativi e semiquantitativi	50.10		08 - Diagnostica per immagini	20 - Ostetricia e ginecologia			
R	88.78.6	ECOGRAFIA OSTETRICA. Incluso: studio della traslucenza nuclea. Non associabile a ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nuclea (88.78.4)	30.95	21	08 - Diagnostica per immagini	20 - Ostetricia e ginecologia			
	88.78.A	Monitoraggio ecografico del ciclo ovaratorio. Fino a 4 sedute. Non associabile a: Ecografia dell'addome inferiore 88.75.1, Ecografia dell'addome completo 88.76.1. Utilizzabile anche nelle procedure di PMA.	100.00		20 - Ostetricia e ginecologia	08 - Diagnostica per immagini			
	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione color Doppler	28.40		08 - Diagnostica per immagini				
	88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	32.50		08 - Diagnostica per immagini	19 - Ortopedia			
	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione color Doppler	28.40		08 - Diagnostica per immagini	19 - Ortopedia	12 - Medicina fisica e riabilitazione		
	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE. Non associabile a ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)	30.95		08 - Diagnostica per immagini	25 - Urologia			
	88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso: testicoli e annessi testicolari. Incluso: integrazione color Doppler. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: color Doppler se necessario. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	30.95		08 - Diagnostica per immagini	25 - Urologia	09 - Endocrinologia		
	88.79.8	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso: color Doppler se necessario	43.35		08 - Diagnostica per immagini	25 - Urologia			
	88.79.9	ECOGRAFIA PARTIE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare. Incluso: color Doppler se necessari	37.80		08 - Diagnostica per immagini	03 - Chirurgia generale			
	88.79.A	ECOGRAFIA PARTIE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare. Incluso: color Doppler se necessari	37.80		08 - Diagnostica per immagini	03 - Chirurgia generale			
R	88.79.B	GISTOSONOGRAFIA CON MDC. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)	53.70		08 - Diagnostica per immagini				
	88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)	50.10		08 - Diagnostica per immagini	25 - Urologia			
	88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	40.00		08 - Diagnostica per immagini	05 - Chirurgia vascolare	25 - Urologia		
	88.79.F	ECOGRAFIA ENDOMIALE. Incluso: color Doppler se necessario	43.35		08 - Diagnostica per immagini	10 - Gastroenterologia			
	88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. Incluso color Doppler se necessario. Non associabile a 50.91.1 e 50.91.2	29.30		08 - Diagnostica per immagini				
R	88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	30.00		08 - Diagnostica per immagini				
	88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVARE, ASCELLARE, INGUINALE	28.40		08 - Diagnostica per immagini	10 - Gastroenterologia			
	88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO. GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM.	166.55		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO. GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	247.50		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICCO	184.80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.6	RM DEL COLLO [laringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	120.05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.7	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC [laringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	187.10		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	184.80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.A	RM DEL MASSICCIO FACCIALE [Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoidi]. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	120.05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCE PETROSE (88.91.D), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	120.05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.C	RM DELLA SELLA TURCICA. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLE ROCCE PETROSE (88.91.D), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	120.05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.D	RM DELLE ROCCE PETROSE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	120.05		08 - Diagnostica per immagini				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	88.91.E	RM DELLE ORBITE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCHE PETROSE (88.91.D) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	120,05		08 - Diagnostica per immagini				
		RM DEL MASSICCIO FACCIALE. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCHE PETROSE (88.91.D) e RM DELLE ORBITE (88.91.E)							
	88.91.F	RM DEL MASSICCIO FACCIALE. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCHE PETROSE (88.91.D) e RM DELLE ORBITE (88.91.E)	120,05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.G	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (Massella, mandibola, cavità nasali, seno paranasali, etmoidi). Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	187,05		08 - Diagnostica per immagini				
		RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)							
	88.91.H	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	187,05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.I	RM DELLE ROCHE PETROSE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	187,05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.J	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	187,05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.K	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	187,05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.L	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC. STUDIO MULTIDISTRETTUALE DI DUE O PIÙ SEGMENTI. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	187,05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.M	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC	187,05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.N	ANGIO RM DEL VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	187,10		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.P	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO	187,10		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. Incluso: Esame di base	184,80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. Incluso: Esame di base	187,10		08 - Diagnostica per immagini				
		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO. GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO. Inclusa: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Inclusa Anestesia e Visita anestesiologica per pazienti pediatrici o non collaboranti							
H	88.91.U	RM DEL TORACE (mediastino, esofago, polmoni, parete toracica). Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	247,50		08 - Diagnostica per immagini				
	88.92	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC (mediastino, esofago, polmoni, parete toracica). Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	115,80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.92.1	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO	181,25		08 - Diagnostica per immagini				
	88.92.2	CINE RM DEL CUORE	184,80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.92.3	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC	120,05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC	187,10		08 - Diagnostica per immagini				
	88.92.5	CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale	232,80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.92.9	RM MAMMIGRAFIA BILATERALE SENZA E CON MDC	187,10		08 - Diagnostica per immagini				
	88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC	187,10		08 - Diagnostica per immagini				
	88.92.B	ANGIO RM CORONARICA	174,60		08 - Diagnostica per immagini				
	88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	115,80	22	08 - Diagnostica per immagini				
	88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	115,80	22	08 - Diagnostica per immagini				
	88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	115,80	22	08 - Diagnostica per immagini				
	88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCCOCCIGEO. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	115,80	22	08 - Diagnostica per immagini				
	88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOTO. Non associabile a RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCCOCCIGEO (88.93.5)	231,60	23	08 - Diagnostica per immagini				
		RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.8)	181,25	24	08 - Diagnostica per immagini				
	88.93.7	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.8)	181,25	24	08 - Diagnostica per immagini				
	88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (88.93.8)	181,25	24	08 - Diagnostica per immagini				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DFCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	88.93.9 (88.93.8)	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC	181,25	24	08 - Diagnostica per immagini				
	88.93.A (88.93.8)	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC	181,25	24	08 - Diagnostica per immagini				
	88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.1	361,50	25	08 - Diagnostica per immagini				
	88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC	181,25		08 - Diagnostica per immagini				
	88.94	ARTRO RM. Incluso: esame di base. Per distretto articolare. Non associabile a ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) e a RM del distretto articolare interessato	126,55		08 - Diagnostica per immagini				
H+A	88.94.0	PAC RM MUSCOLOSCHELETRICA (compreso visita e prestazione anestesologica e monitoraggio in reparto)	478,00		08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.4	RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	115,80	26	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	115,80	26	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.6	RM DEL GOMITO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	115,80	26	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	115,80	26	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.8	RM DEL POLSO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	115,80	26	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.9	RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	115,80	26	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.A	RM DEL BACINO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	115,80	26	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	115,80	26	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	115,80	26	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.D	RM DEL GINOCCHIO. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	115,80	27	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.E	RM DELLA GAMBA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	115,80	26	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	115,80	26	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.94	115,80	26	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	177,15	28	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	177,15	28	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	177,15	28	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	177,15	28	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	177,15	28	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	177,15	28	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	177,15	28	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	177,15	28	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	177,15	28	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	177,15	28	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	177,15	28	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	177,15	28	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	177,15	28	08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE	184,80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE	184,80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.Y	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC	286,40		08 - Diagnostica per immagini				
	88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC	286,40		08 - Diagnostica per immagini				
	88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C	120,05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.97.9, 88.97.C	187,10		08 - Diagnostica per immagini				
	88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	184,80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.95.4	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a 88.97.9 e 88.97.C	120,05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso	187,10		08 - Diagnostica per immagini				
	88.95.6	ANGIO RM. Non associabile a 88.95.9, 88.97.9 e 88.97.C	184,80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE							
	88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	286,40		08 - Diagnostica per immagini				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	88.95.8	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM	120.05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.95.9	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO RM. Non associabile a RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	187.10		08 - Diagnostica per immagini				
	88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	286.40		08 - Diagnostica per immagini				
	88.95.B	RM ENDOCAVITARIA	184.80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC	286.40		08 - Diagnostica per immagini				
	88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVIC	120.05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.95.E	RM UROGRAFIA	184.80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.95.F	RM FETALE	120.05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.95.G	PAC RM ONCOLOGICA (compreso visita e prestazione anestesilogica e monitoraggio in reparto)	542.00		08 - Diagnostica per immagini				
	88.97.2	RM DIFFUSIONE. Incluso: tensore di diffusione. Incluso: Esame di base	184.80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.97.4	RM SPETTROSCOPIA. Incluso: Esame di base	184.80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.97.6	RM PERFUSIONE. Incluso: Esame di base	184.80		08 - Diagnostica per immagini				
	88.97.8	RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC. Incluso: Esame di base	286.40		08 - Diagnostica per immagini				
		RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	158.50		08 - Diagnostica per immagini				
	88.97.9		120.05		08 - Diagnostica per immagini				
	88.97.A	COLANGIO RM	180.10		08 - Diagnostica per immagini				
	88.97.B	COLANGIO RM. Con stimolo farmacologico. Incluso: esame di base							
		RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	158.50		08 - Diagnostica per immagini				
	88.97.C	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY	43.35	29	08 - Diagnostica per immagini				
	88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE	69.30		08 - Diagnostica per immagini				
	88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	17.55		08 - Diagnostica per immagini	09 - Endocrinologia			
	88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBAR	31.50	29	08 - Diagnostica per immagini				
	88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	31.50		08 - Diagnostica per immagini				
	88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	31.50		08 - Diagnostica per immagini				
	89.01	VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	16.20		26 - Altre				
		VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di catetere venoso centrale ad inserzione periferica (PICC). Incluso: eventuale controllo, programmazione e ricarica di pompa. Incluso: farmaco	16.20		01 - Anestesia/Analgesia				
	89.01.1	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	16.20		05 - Chirurgia vascolare				
	89.01.2	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	16.20		02 - Cardiologia				
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso ECG (89.52). Il referto deve comprendere le risultanze dell'ECG	16.20		03 - Chirurgia generale				
	89.01.4	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	16.20		04 - Chirurgia plastica				
	89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	16.20		05 - Chirurgia vascolare				
	89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	16.20		06 - Dermatologia / Allergologia				
	89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	16.20		09 - Endocrinologia				
	89.01.8	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale controllo di microinfusore	16.20		10 - Gastroenterologia				
	89.01.9	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	16.20		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	89.01.A	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	16.20						
		VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (dietaetico e farmacologico), sostitutivo (adeguatezza al trattamento dialitico) e funzione reni trapiantato. Con eventuale rimodulazione del piano di trattamento	16.20		13 - Nefrologia				
	89.01.B		16.20		15 - Neurologia	14 - Neurochirurgia			
	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA) DI CONTROLLO. Non associabile a 02.93.1	16.20		16 - Oculistica				
	89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo in coerenza con il quesito diagnostico	16.20		17 - Odontostomatologia				
	89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO. Non associabile a 24.80.3	16.20		18 - Oncologia				
	89.01.F	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	16.20		19 - Ortopedia				
	89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	16.20		21 - Otorinolaringoiatria				
	89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di cerume	16.20		22 - Pneumologia				
	89.01.L	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	16.20		08 - Diagnostica per immagini				
	89.01.N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	16.20		24 - Radioterapia				
	89.01.P	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	16.20		25 - Urologia				
	89.01.Q	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico	16.20		26 - Altre				
	89.01.R	VISITA DI CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE. Incluso: rivalutazione del Piano Assistenziale Individuale (PAI)	16.20		03 - Chirurgia generale				
	89.01.S	VISITA DI CONTROLLO DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	16.20		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	16.20						
		VISITA GENETICA DI CONTROLLO. Consulenza Genetica successiva alla prima in paziente ancora senza diagnosi. Visita specialistica genetica con esame obiettivo, rivalutazione della documentazione clinica recente e remota. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Affinamento dell'ipotesi diagnostica pregressa e scelta di eventuale nuovo test genetico appropriato. Spiegazione di vantaggi e limiti dei test genetici e somministrazione dei consensi informati. Scrittura della relazione	16.20		26 - Altre				
	89.01.Y		16.20						

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	89.02	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	16,20		26 - Altre				
I	89.04.1	ELABORAZIONE E FORMULAZIONE DELLA DIETA (effettuata dal dietista su prescrizione del medic	7,75		26 - Altre				
I	89.04.2	CONTROLLO DELLA DIETA (effettuato dal dietista su prescrizione del medico	16,20		26 - Altre				
I	89.04.3	VALUTAZIONE INFERMIERISTICA	7,53		13 - Nefrologia				
I	89.04.4	COLLOQUIO INFORMATIVO/EDUCAZIONALE	30,13		13 - Nefrologia				
I-R	89.04.6	Valutazione e gestione di complicanze stomali	26,94		03 - Chirurgia generale				
	89.07	VISITA MULTIDISCIPLINARE. Incluso: eventuale stesura di PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE MULTIDISCIPLINARE	46,00		26 - Altre	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
I	89.07.1	VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE CDCD. Prima valutazione	54,00		26 - Altre				
I	89.07.2	VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE CDCD. Valutazioni successive	54,00		26 - Altre				
	89.07.A	PRIMA VISITA MULTIDISCIPLINARE PER CURE PALLIATIVE. Incluso: stesura del Piano Assistenziale Individuale (PAI)	46,00		26 - Altre				
		OSSERVAZIONE CONTINUATIVA DI PAZIENTE INSTABILE (astanteria di P.S. o presso reparto) - Osservazione della durata minima di 6 ore caratterizzata da sorveglianza medica e/o infermieristica continuativa, finalizzata alla definizione del percorso diagnostico - terapeutico Incluso: tutte le prestazioni erogate nel periodo di osservazione ad esclusione della diagnostica per immagini eventualmente eseguita (codificata a parte)							
I-H	89.09	TONOMETRIA	300,00		26 - Altre				
	89.11	RINOMANOMETRIA	13,95		16 - Oculistica	21 - Otorinolaringoiatria			
	89.12	RINOMANOMETRIA CON TEST DI PROVOCAZIONE	13,90		21 - Otorinolaringoiatria	06 - Dermatologia / Allergologia			
	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA). Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	120,00		21 - Otorinolaringoiatria	06 - Dermatologia / Allergologia			
	89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA. Non associabile a polisonnografia (89.17.	22,00		15 - Neurologia	14 - Neurochirurgia			
	89.14.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO	23,20		15 - Neurologia				
	89.14.2	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	34,85		15 - Neurologia				
	89.14.3	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO (12-24 ORE)	34,85		15 - Neurologia				
	89.14.5	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggi	44,90		15 - Neurologia				
	89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	34,85		15 - Neurologia				
	89.15.2	POTENZIALI EVOCATI STIMOLI ED EVENTO CORRELATI. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali.	27,80		15 - Neurologia	21 - Otorinolaringoiatria	12 - Medicina fisica e riabilitazione		
	89.15.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI. Arto superiore o inferiore	48,80		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	89.15.3	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI. Per nervo o dermatomerc	34,85		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	89.15.4	TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO. Incluso: Analisi spettrale o registrazione poligrafica	34,85		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	89.15.5	POLIGRAFIA DINAMICA Incluso: Elettromiografia di superficie per disturbi del movimento Escluso: Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo (89.15.5)	55,75		15 - Neurologia				
	89.15.7	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	46,45		15 - Neurologia				
	89.15.8	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI Per ricerca di soglia	43,90		15 - Neurologia				
	89.15.A	POTENZIALI EVOCATI VESTIBOLARI (VEMPS)	92,95		21 - Otorinolaringoiatria				
	89.15.B	POTENZIALI EVOCATI DA STIMOLO LASER (LEP)	52,75		15 - Neurologia				
	89.17	POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali Incluso EEG (89.14)	139,40		15 - Neurologia	22 - Pneumologia			
	89.17.3	MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO Per studio apnee	139,00		02 - Cardiologia	15 - Neurologia	22 - Pneumologia		
	89.19.1	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	27,85		15 - Neurologia				
	89.19.2	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	51,10		15 - Neurologia				
	89.22	GISTOMETROGRAFIA Cistomanometria	58,50		25 - Urologia				
	89.23	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	23,25		25 - Urologia				
	89.24	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). Incluso: Controllo ecografico post minzionale. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	11,60		25 - Urologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
I	89.24.1	VALUTAZIONE NON INVASIVA DEL RISTAGNO POST MINZIONALE (BLADDER SCANNER	11,00		25 - Urologia				
	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale. Non associabile a 89.26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	22,00		20 - Ostetricia e ginecologia				
	89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, eventuali indicazioni per la gravidanza. Non associabile a 89.26.4	16,20		20 - Ostetricia e ginecologia				
	89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA	22,00		20 - Ostetricia e ginecologia				
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievo citologico. Non associabile al codice 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO			20 - Ostetricia e ginecologia				
HR	89.26.4	VERSIONE CEFALICA ESTERNA	16,20		20 - Ostetricia e ginecologia				
89.26.5		Valutazione medica (2° colloquio) – successiva alla 89.26.7	16		20 - Ostetricia e ginecologia				
I-A-R	89.26.6	Valutazione medica per l'accesso alle prestazioni di PMA (1° colloquio)	28,60		20 - Ostetricia e ginecologia				
I-A-R	89.26.7	PRIMO COLLOQUIO PERCORSO NASCITA	70,00		20 - Ostetricia e ginecologia				
I	89.26.8	CONTROLLO OSTETRICO PERCORSO NASCITA	140,00		20 - Ostetricia e ginecologia				
I	89.26.9	Avvio procedura PMA omologa	20,65		20 - Ostetricia e ginecologia				
I-A-R	89.26.B	Avvio procedura PMA eteologa	12,90		20 - Ostetricia e ginecologia				
I-A-R	89.26.C	PGT- M : diagnosi pre-impianto per m. genetica definita (Biopsia embrionaria, definizione diagnostica parenterale (set-up).	80,00		20 - Ostetricia e ginecologia				
I-A-R	89.26.D	PGT- M : diagnosi pre-impianto per m. genetica definita (Biopsia embrionaria, definizione diagnostica parenterale (set-up).	150,00		20 - Ostetricia e ginecologia				
I-A-R	89.26.E	PGT-SR: diagnosi pre-impianto per definito rischio genetico (Biopsia embrionaria - diagnosi genetica)	3.000,00		26 - Altre				
I-A-R	89.26.F	PGT-A: screening pre-impianto per aneuploidie frequenti (Biopsia embrionaria - test genetico)	3.000,00		26 - Altre				
I-A-R	89.26.F	PGT-A: screening pre-impianto per aneuploidie frequenti (Biopsia embrionaria - test genetico)	1.500,00		26 - Altre				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
I-A-R	89.26.G	PGT- M: DIAGNOSI PRE-IMPIANTO PER M.GENETICA DEFINITA (definizione diagnostica parenterale -set-up)	1.850,00		26 - Altre				
	89.26.H	PGT- M: DIAGNOSI PRE-IMPIANTO PER M.GENETICA DEFINITA (biopsia embrionaria e diagnosi genetica)	1.800,00		26 - Altre				
	89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA	67,10		10 - Gastroenterologia				
	89.32.1	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore	92,95		10 - Gastroenterologia				
	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	24,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione	22 - Pneumologia			
	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE (con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica). Non associabile a 89.37.4	38,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione	22 - Pneumologia	06 - Dermatologia / Allergologia		
	89.37.3	SPIROMETRIA SEPARATA DEI DUE POLMONI (METODICA DI ARNAUD)	51,65		22 - Pneumologia				
		TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco. Non associabile a							
H	89.37.4	89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE e 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE. Incluso farmaco	37,15		22 - Pneumologia	06 - Dermatologia / Allergologia			
	89.37.5	TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE	55,75		22 - Pneumologia	06 - Dermatologia / Allergologia			
		TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOCOSTRITTORE. Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometria							
		di controllo fino ad un massimo di 8	46,45		22 - Pneumologia	06 - Dermatologia / Allergologia			
	89.37.6	RESISTENZE DELLE VIE AEREE Escluso: Spirometria	23,20		22 - Pneumologia				
	89.38.1	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	23,20		22 - Pneumologia				
	89.38.2	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	23,20		22 - Pneumologia				
	89.38.3	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	46,45		22 - Pneumologia				
	89.38.4	DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSC	23,20		22 - Pneumologia				
	89.38.5	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI. Incluso: Capnogrammi	69,70		22 - Pneumologia				
	89.38.6	DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSPIRAMMETRICI	46,45		22 - Pneumologia				
	89.38.7	TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIOATTIV	23,20		22 - Pneumologia				
	89.38.8	DETERMINAZIONE DELLA P O1	23,20		22 - Pneumologia				
	89.38.9	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORI#	18,55		09 - Endocrinologia				
	89.39.3	GUSTOMETRIA (OLFATTOMETRIA)	9,20		21 - Otorinolaringoiatria				
	89.39.4	OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEE CON VIDEODERMATOSCOPIC	53,30		06 - Dermatologia / Allergologia				
	89.39.6	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo	51,00		02 - Cardiologia	22 - Pneumologia			
	89.41	cardiopomolare (89.44.1). Non associabile a 92.05.F, 92.09.1 e 92.09.9	55,75		02 - Cardiologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO			02 - Cardiologia				
		TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE. Incluso: ECG (89.52), Analisi dei gas respiratori, Determinazione della ventilazione,							
	89.44.1	Emogasanalisi	83,65		02 - Cardiologia				
	89.44.2	TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA (WALKING TEST	56,50		22 - Pneumologia				
	89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI PACE-MAKER	23,20		02 - Cardiologia				
	89.48.2	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DI DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	24,95		02 - Cardiologia				
I	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	61,95		02 - Cardiologia				
	89.50.1	LOOP RECORDER ESTERNO (applicazione e lettura)	62,00		02 - Cardiologia				
	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.01.3).	11,60		02 - Cardiologia				
	89.52.1	ELETTROCARDIOGRAMMA CON TEST PROVOCATIVI E/O PROVE FARMACOLOGICHE	22,00		02 - Cardiologia				
	89.52.2	ELETTROCARDIOGRAMMA TRANSESOFAGEO	77,00		02 - Cardiologia				
	89.52.3	STUDIO ELETTROFISIOLOGICO TRANSESOFAGEO	142,00		02 - Cardiologia				
	89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO Telemetria, ECG con studio dei potenziali tardivi, monitoraggio degli eventi	46,45		02 - Cardiologia				
		tramite registrazione. Escluso: Elettrocardiogramma dinamico (89.50)							
	89.58.1	PLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSA O VENOSA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	32,00		05 - Chirurgia vascolare				
	89.58.6	PLETISMOGRAFIA PLENIMA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	20,65		05 - Chirurgia vascolare	02 - Cardiologia			
	89.58.9	MISURAZIONE INDICE PRESSORIO CAVIGLIA/BRACCIO (ABI)	12,60		05 - Chirurgia vascolare				
	89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA Escluso: HEAD UP TILT TEST (89.59.2	41,30		02 - Cardiologia	09 - Endocrinologia	15 - Neurologia		
	89.59.2	HEAD UP TILT TEST	52,00		02 - Cardiologia	15 - Neurologia			
	89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	41,30		02 - Cardiologia	09 - Endocrinologia			
	89.61.2	PULSOSSIMETRIA NOTTURNA	57,00		22 - Pneumologia				
		MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	48,75		02 - Cardiologia	05 - Chirurgia vascolare			
	89.62	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso. Inclusa determinazione di pH ematico,							
		Carbossiemoglobina e Metaimoglobina	7,10		11 - Laboratorio	22 - Pneumologia			
	89.65.1	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE. Test dell' iperossia	15,95		22 - Pneumologia				
	89.65.3	EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE Test dell' ipossia	15,85		22 - Pneumologia				
	89.65.4	MONITORAGGIO TRASCUTANEO DI O2 E CO2	18,55		09 - Endocrinologia	22 - Pneumologia			
	89.65.5	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA/	9,50		22 - Pneumologia	06 - Dermatologia / Allergologia			
	89.65.7	EMOGASANALISI ARTERIOSA PRIMA E DURANTE SOMMINISTRAZIONE DI OSSIGENO	20,00		22 - Pneumologia				
	89.65.8	MISURA TRASCUTANEA DELLA PO2 E DELLA PCO2 CON UTILIZZO DI MEMBRANE MONOUSC	32,00		05 - Chirurgia vascolare				
I	89.65.9	MONITORAGGIO NOTTURNO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	27,30		26 - Altre				
	89.66	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	7,10		11 - Laboratorio	22 - Pneumologia			
	89.7	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	22,00		26 - Altre				
		PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia							
	89.7A.1	specificata. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	22,00		01 - Anestesia/Analgesia				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	22.00		05 - Chirurgia vascolare				
	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	33.60		02 - Cardiologia				
	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	22.00		03 - Chirurgia generale				
	89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	22.00		04 - Chirurgia plastica				
	89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	22.00		05 - Chirurgia vascolare				
	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza	22.40		06 - Dermatologia / Allergologia				
	89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	22.00		09 - Endocrinologia				
	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	22.00		10 - Gastroenterologia				
		PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. Visita specialistica genetica con esame obiettivo e valutazione della documentazione clinica recente e remota. Incluso: primo colloquio, anamnesi personale e familiare, costruzione di un albero genealogico familiare nei rami paterno e materno per almeno 3 generazioni. Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Formulazione dell'ipotesi diagnostica. Scelta del test genetico appropriato. Spiegazione vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione consensi informati. Scrittura della relazione. Escluso: Visita multidisciplinare 89.07	22.00		26 - Altre				
	89.7B.1	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. Non associabile a 93.01.1, 93.01.3, 93.01.4, 93.01.5, 93.01.6, 93.01.7, 93.01.8, 93.01.9, 93.01.A, 93.01.B, 93.01.C, 93.01.D, 93.09.3, 93.09.4 e 93.09.5	22.00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE Incluso: Valutazione pretrattamento e stesura del piano di trattamento	22.00		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	89.7B.3	PRIMA VISITA NEFROLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento conservativo (dietetico e farmacologico), sostitutivo (dialisi extracorporea o peritoneale) o per trapianto	22.00		13 - Nefrologia				
	89.7B.4	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA. Incluso: eventuale radiografia endorale ed eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione	22.35	2	17 - Odontostomatologia				
	89.7B.5	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	22.00		18 - Oncologia				
	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	22.00		19 - Ortopedia				
	89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume. Non associabile a 96.52	23.20		21 - Otorinolaringoiatria				
	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	22.00		22 - Pneumologia				
	89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA. Incluso: stesura del piano di trattamento	22.00		24 - Radioterapia				
	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	22.00		25 - Urologia				
	89.7C.3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	22.00		08 - Diagnostica per immagini	24 - Radioterapia			
	89.7C.4	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	22.00		17 - Odontostomatologia				
	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2	7.70		11 - Laboratorio				
	90.01.5	ACIDI BILIARI	5.00		11 - Laboratorio				
	90.01.6	3 METIL ISTIDINA	8.00		11 - Laboratorio				
	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO	13.25	30	11 - Laboratorio				
	90.02.2	ACIDO CITRICO	3.40		11 - Laboratorio				
	90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	11.15	31	11 - Laboratorio				
	90.02.5	ACIDO LATTICO	8.60		11 - Laboratorio				
	90.03.2	ACIDO PIRUVICO	1.05		11 - Laboratorio				
	90.03.6	ADRENALINA - NORADRENALINA	19.55		11 - Laboratorio				
R MR	90.03.7	ACIDO FTANICO. DOSAGGIO	17.70		11 - Laboratorio				
R MR	90.03.8	ACIDO GUANIDINO ACETICO. DOSAGGIO	17.10		11 - Laboratorio				
R MR	90.03.9	ACIDO PIPECOLICO. DOSAGGIO	18.85		11 - Laboratorio				
R MR	90.03.A	ACIDO PRISTANICO. DOSAGGIO	17.70		11 - Laboratorio				
R MR	90.03.B	ACIDO SIALICO LIBERO. DOSAGGIO	13.05		11 - Laboratorio				
R MR	90.03.C	ACIDO SIALICO TOTALE. DOSAGGIO	13.05		11 - Laboratorio				
R MR	90.03.D	S-ADENOSILMETIONINA. DOSAGGIO	13.05		11 - Laboratorio				
R MR	90.03.E	S-ADENOSILOMOCISTEINA. DOSAGGIO	13.05		11 - Laboratorio				
	90.04.1	ADIURETINA (VASOPRESSINA) [ADH]	10.80		11 - Laboratorio				
	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROGIARIA	6.05	31	11 - Laboratorio				
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)	1.00	32	11 - Laboratorio					
90.05.1	ALBUMINA	0.90	33	11 - Laboratorio					
90.05.2	ALDOLASI	0.90	34	11 - Laboratorio					
90.05.3	ALDOSTERONE. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2;	7.80		11 - Laboratorio					
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA	2.80		11 - Laboratorio					
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA	3.35		11 - Laboratorio					
90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	2.65		11 - Laboratorio					
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA	7.15		11 - Laboratorio					
90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	2.95		11 - Laboratorio					
90.06.4	ALFA AMILASI TOTALE	1.25		11 - Laboratorio					
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	1.50	35	11 - Laboratorio					
90.07.1	ALLUMINIO	6.90		11 - Laboratorio					

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	90.07.2	AMINOCIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	5,85		11 - Laboratorio				
	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI, FRAZIONAMENTO CROMATOGRAFICO	12,00		11 - Laboratorio				
	90.07.5	AMMONIO	6,00		11 - Laboratorio				
	90.08.1	ANDROSTANEIOLO GLUCURONIDE	12,60	36	11 - Laboratorio				
	90.08.2	ANGIOTENSINA II	15,25		11 - Laboratorio				
	90.08.4	APOLIPOPROTEINA -A1	3,90		11 - Laboratorio				
	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	3,35		11 - Laboratorio				
	90.09.1	APTOGLOBINA	5,10		11 - Laboratorio				
	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)	1,05	32	11 - Laboratorio				
	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA	3,25		11 - Laboratorio				
	90.10.2	BICARBONATI (idrogenocarbonato)	0,95		11 - Laboratorio				
	90.10.4	BIURUBINA TOTALE	1,15		11 - Laboratorio				
	90.10.5	BIURUBINA REFLEX (cut-off >1 mg/dL salvo definizione di cut-off più restrittivi a livello regionale. Incluso: Bilirubina Diretta ed Indiretta. Non associabile a 90.10.07	1,05		11 - Laboratorio				
R MR	90.10.6	DOSAGGIO BIOTINIDASI. DOSAGGIO	2,00		11 - Laboratorio				
	90.10.7	BIURUBINA DIRETTA. Non associabile a 90.10.5	1,15		11 - Laboratorio				
	90.11.1	C PEPTIDE	7,35		11 - Laboratorio				
	90.11.2	C PEPTIDE. DOSAGGIO BASALE E DOPO STIMOLO	21,50		09 - Endocrinologia	11 - Laboratorio			
	90.11.4	CALCIO TOTALE	0,95	37	11 - Laboratorio				
	90.11.5	CALCTONINA	6,05		11 - Laboratorio				
	90.11.6	CALCIO IONIZZATO (calcolo indiretto). Erogabile solo in associazione ai codici CALCIO TOTALE (90.11.4) e PROTEINE TOTALI (90.38.5)	1,15		11 - Laboratorio				
	90.11.7	CALCIO IONIZZATO determinazione diretta	3,30		11 - Laboratorio				
	90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI	6,35		11 - Laboratorio				
	90.12.5	CERULOPLASMINA	2,60		11 - Laboratorio				
	90.12.A	CALPROTECTINA FECALE	15,95		11 - Laboratorio				
	90.13.1	CHIMOTRIPSINA	5,75		11 - Laboratorio				
	90.13.3	CLORURO	0,90		11 - Laboratorio				
	90.13.5	COBALAMMINA (VIT. B12)	2,95		11 - Laboratorio				
	90.13.A	GISTATINA C. Non associabile a Creatinina 90.16.3 e Creatinina clearance 90.16.4	3,95		11 - Laboratorio				
	90.13.B	COLESTEROLO LDL. Determinazione Indiretta. Erogabile solo in associazione a Colesterolo HDL (90.14.1). Colesterolo totale (90.14.3) e Trigliceridi (90.43.2)			11 - Laboratorio				
	90.13.C	COLESTEROLO LDL. Determinazione diretta	1,75	38	11 - Laboratorio				
	90.14.1	COLESTEROLO HDL	1,40	38	11 - Laboratorio				
	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	1,05	38	11 - Laboratorio				
	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	1,55		11 - Laboratorio				
	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2	7,20		11 - Laboratorio				
	90.15.3	CORTISOLO. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	4,45		11 - Laboratorio				
	90.15.4	CREATINA CHINASI (CPK o CK)	1,35	39	11 - Laboratorio				
	90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI	2,80		11 - Laboratorio				
	90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	1,10		11 - Laboratorio				
	90.16.4	CREATININA CLEARANCE. Non associabile a CREATININA (90.16.3	1,90	40	11 - Laboratorio				
	90.16.5	CROMO	6,90	53	11 - Laboratorio				
	90.16.6	CROMOGRANINA A	17,20		11 - Laboratorio				
	90.16.8	DECARBOSSIPROTEOMIBINA	15,00		11 - Laboratorio				
R MR	90.16.9	CREATINA. DOSAGGIO	65,20		11 - Laboratorio				
	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	6,40		11 - Laboratorio				
	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	6,80		11 - Laboratorio				
	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	6,10		11 - Laboratorio				
	90.17.6	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A	23,80	41	11 - Laboratorio				
	90.17.8	TRI TEST: ALFAFETOPROTEINA (AFP), HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, ESTRIOLO (E3). DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIETTI DEL TUBO NEURALE	21,75		11 - Laboratorio				
I	90.17.9	FATTORE DI CRESCITA PLACENTARE (PLGF – Placental Growth Factor)	19,77		11 - Laboratorio				
	90.17.B	FARMACI CON METODI CROMATOGRAFICI	10,45	42	11 - Laboratorio				
	90.17.C	FARMACI CON TECNICHE NON CROMATOGRAFICHE	7,00	42	11 - Laboratorio				
	90.17.D	ELASTASI 1 PANCREATICA	12,45		11 - Laboratorio				
	90.17.E	ENZIMA DI CONVERSIONE DELL'ANGIOTENSINA (ACE)	17,45		11 - Laboratorio				
R MR	90.17.F	7-DEIDROCOLESTEROLO. DOSAGGIO	102,70		11 - Laboratorio				
	90.17.G	ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO	16,70	43	11 - Laboratorio				
	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	8,30	44	11 - Laboratorio				
	90.18.5	ERITROPOIETINA	13,80		11 - Laboratorio				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	90.19.2	ESTRADIOLO (E2)	3.50		11 - Laboratorio				
	90.19.5	ESTRONE (E1)	15.15		11 - Laboratorio				
	90.20.1	ETANOLO	3.00		11 - Laboratorio				
	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (ANP)	11.90		11 - Laboratorio				
	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	3.45		11 - Laboratorio				
	90.22.3	FERRITINA	3.25		11 - Laboratorio				
	90.22.5	FERRO	1.15		11 - Laboratorio				
	90.23.2	FOLIATO	3.05		11 - Laboratorio				
	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	3.20		11 - Laboratorio				
	90.23.4	FOSFATASI ACIDA	0.90		11 - Laboratorio				
	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1.05	45	11 - Laboratorio				
	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	12.90	46	11 - Laboratorio				
	90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	1.00	47	11 - Laboratorio				
	90.25.5	GAMMA-GLUTAMIL TRANSFERASI (gamma GT)	1.10		11 - Laboratorio				
R MR	90.25.6	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASI (GALT)	11.15		11 - Laboratorio				
	90.25.7	GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)	3.15		11 - Laboratorio				
R MR	90.25.8	GALATTOSIO-1-FOSFATO. DOSAGGIO	9.70		11 - Laboratorio				
	90.26.1	GASTRINA	4.15		11 - Laboratorio				
	90.26.3	GLUCAGONE	9.70		11 - Laboratorio				
	90.26.5	GLUCOSIO DOSAGGIO SERIALE DOPO CARICO (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1	3.80		11 - Laboratorio				
	90.27.1	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8). Glucosio dosaggio seriale dopo carico (90.26.5)	1.00		11 - Laboratorio				
	90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)	5.40		11 - Laboratorio				
	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza)	2.05		11 - Laboratorio				
	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, frazione libera)	10.50		11 - Laboratorio				
	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	3.55		11 - Laboratorio				
	90.27.6	IODURIA	2.35		11 - Laboratorio				
	90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	3.35		11 - Laboratorio				
	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA	10.65		11 - Laboratorio				
	90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	10.80		11 - Laboratorio				
	90.28.7	IMMUNOGLOBULINE: CATENE K E LAMBDA LIBERE	19.75		11 - Laboratorio				
	90.28.C	INIBINA B	16.85		11 - Laboratorio				
	90.29.1	INSULINA	3.80		11 - Laboratorio				
	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	0.95	48	11 - Laboratorio				
	90.30.2	LIPASI PANCREATICA	1.70	49	11 - Laboratorio				
	90.30.3	LIPOPROTEINA (a)	7.40		11 - Laboratorio				
	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5.25		11 - Laboratorio				
	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI (celibias, lattasi, maltasi, palatinasi, saccarasi, trealasi, acetil-colinesterasi). Per ciascuna determinazione			11 - Laboratorio				
	90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	2.00		11 - Laboratorio				
	90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	10.00		11 - Laboratorio				
	90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	15.00		11 - Laboratorio				
	90.31.6	LIQUIDO SEMINALE (SPERMIOGRAMMA) ESAME MACROSCOPICO (volume, pH, aspetto, viscosità, fluidificazione) E MICROSCOPICO della componente nemaspermica (numero, motilità, morfologia previa colorazione specifica) e della componente cellulare non nemaspermica	1.05		11 - Laboratorio				
	90.31.7	LIQUIDO SEMINALE (SPERMIOGRAMMA) TEST DI VITALITA' previa colorazione con eosina	20.15		11 - Laboratorio				
	90.31.8	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO (Fruttosio, Carnitina, Fosfatasi prostatica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi). Per ciascuna determinazione (Sono prescrittibili al massimo 4 determinazioni)	20.15		11 - Laboratorio				
	90.31.9	BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE	3.70		11 - Laboratorio				
	90.32.1	LIQUIDO SINOVALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	10.00		11 - Laboratorio				
	90.32.2	LUTIO	9.05		11 - Laboratorio				
	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	9.90		11 - Laboratorio				
	90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriali dopo GnRH o altro stimolo (da 3 a 6). Per ciascuna curva. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	11.30		11 - Laboratorio				
	90.32.5	MAGNESIO TOTALE	18.90		11 - Laboratorio				
	90.32.6	LIOSIZIMA/S	1.10	50	11 - Laboratorio				
	90.33.4	ALBUMINURIA [MICROALBUMINURIA]	2.35		11 - Laboratorio				
	90.33.5	MIOGLOBINA	2.70		11 - Laboratorio				
	90.33.6	METANEFRINE FRAZIONATE	4.30	51	11 - Laboratorio				
R MR	90.33.A	NEUOTRASMETTITORI. DOSAGGIO Liquor	19.80		11 - Laboratorio				
	90.34.2	NICHEL	5.05		11 - Laboratorio				
	90.34.4	OLIGOELEMENTI. DOSAGGIO PER CIASCUN OLIGOELEMENTO	6.90		11 - Laboratorio				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	90.34.6	OMOCISTEINA	8,20		11 - Laboratorio				
	90.34.7	OSMOLALITA'/OSMOLARITA': Determinazione diretta	1,25		11 - Laboratorio				
	90.34.8	OSMOLALITA': Determinazione indiretta nei casi in cui non è possibile la determinazione diretta. Non associabile a Glucosio (90.27.1),Sodio (90.40.4), Urea (90.44.1) e Potassio (90.31.4)	3,85		11 - Laboratorio				
	90.34.A	INSULIN GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 [IGF - BP3]	6,90		11 - Laboratorio				
	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	5,40		11 - Laboratorio				
	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriali dopo stimolo (da 3 a 6) (17 OH-P, FSH, LH, TSH, ACTH, CORTISOLO, GH, ALDOSTERONE, PRL, RENINA o altri ormoni). Inclusa determinazione del livello basale	16,90		11 - Laboratorio				
	90.35.3	OSSALATI [U]	2,90		11 - Laboratorio				
	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	12,30		11 - Laboratorio				
	90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	5,95		11 - Laboratorio				
	90.35.6	SOMATOSTATINA	16,80		11 - Laboratorio				
	90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [s]	6,25		11 - Laboratorio				
	90.36.3	PIOMBO	6,90		11 - Laboratorio				
	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK)	31,10		11 - Laboratorio				
	90.36.5	POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO [VIP]	11,05		11 - Laboratorio				
	90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO tipo b (BNP o N-proBNP)	16,55		11 - Laboratorio				
	90.37.1	POREINE TOTALI E FRAZIONATE	19,40		11 - Laboratorio				
	90.37.2	PORFOLINOGENO	6,40		11 - Laboratorio				
	90.37.3	POST COITAL TEST	2,90		11 - Laboratorio				
	90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	1,00		11 - Laboratorio				
	90.37.6	PREALBUMINA	2,70		11 - Laboratorio				
	90.37.7	PROPEPTIDE AMMINO-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE Tipo 1 (P1NP)	26,55		11 - Laboratorio				
	90.37.8	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLCO	3,70		11 - Laboratorio				
	90.38.1	PROGESTERONE	3,50		11 - Laboratorio				
	90.38.2	PROLATTINA (PRL). Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	3,15		11 - Laboratorio				
	90.38.4	PROTEINE EMATICHE (ELETTROFRESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5	2,85		11 - Laboratorio				
	90.38.5	PROTEINE TOTALI	0,90	52	11 - Laboratorio				
	90.38.8	MACROPROLATTINA	2,70		11 - Laboratorio				
	90.38.G	ACIDO OMOVANILICO	13,55		11 - Laboratorio				
	90.38.M	PEPSINOGENO A (I)	6,75		11 - Laboratorio				
	90.38.N	PEPSINOGENO C (II)	8,30		11 - Laboratorio				
	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFRESI DELLE) Incluso: Dosaggio proteine totali 90.38.5	3,25		11 - Laboratorio				
	90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	6,00		11 - Laboratorio				
	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	9,00		11 - Laboratorio				
	90.39.4	RAME	2,00		11 - Laboratorio				
	90.39.6	RETTETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA	3,95		11 - Laboratorio				
	90.39.7	COBALTO	6,90	53	11 - Laboratorio				
	90.40.2	RENINA. Non associabile a Ormoni dosaggi seriali (90.35.2)	6,15		11 - Laboratorio				
	90.40.3	SELENIO	6,90		11 - Laboratorio				
	90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	0,85		11 - Laboratorio				
	90.40.6	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE	6,70		11 - Laboratorio				
	90.40.7	INSULIN GROWTH FACTOR [IGF-1 o SOMATOMEDINA C]	8,25		11 - Laboratorio				
	90.40.8	SOSTANZE D'ABUSO TEST DI SCREENING. Non associabile a 90.40.5	27,75	42	11 - Laboratorio				
	90.40.9	SOSTANZE D'ABUSO IDENTIFICAZIONE E/O DOSAGGIO DI SINGOLE SOSTANZE E RELATIVI METABOLITI. Incluso: test di screening. Non associabile a 90.40.8	55,15	42	11 - Laboratorio				
	90.40.A	SWELLING TEST	20,15		11 - Laboratorio				
	90.40.B	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura di Cloro o di Cloro e Sodic	21,35	54	11 - Laboratorio				
	90.40.C	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttimetrica	21,35	54	11 - Laboratorio				
	90.40.D	TEST DEL SUDORE: iontoforesi pilocarpinica con misura conduttimetrica e con misura di Cloro o di Cloro e Sodic	21,35	54	11 - Laboratorio				
R MR	90.40.F	SULFITI. SCREENING Urine mediante Sulfitest	5,50		11 - Laboratorio				
R MR	90.40.G	STEROLI. DOSAGGIO Plasma	10,00		11 - Laboratorio				
	90.41.3	TESTOSTERONE	4,75		11 - Laboratorio				
	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO. Non associabile a 90.41.3	5,15		11 - Laboratorio				
	90.41.5	TIREOGLOBULINA [tg]	5,65		11 - Laboratorio				
	90.41.6	TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE TIPO 1	18,90		11 - Laboratorio				
	90.41.8	TIREOTROPINA [TSH] TEST REFLEX. Se TSH = 0.45 mU/L e = 3.5 mU/L: referto del solo TSH senza ulteriori indagini; Se TSH < 0.45 mU/L o > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 = limite superiore di riferimento, referto di TSH + FT4; Se TSH < 0.45 mU/L e FT4 < limite superiore dell'intervallo di riferimento, esecuzione automatica di FT3 e referto di TSH + FT4 + FT3. Se TSH > 3.5 mU/L: esecuzione automatica di FT4 e referto di TSH + FT4. Salvo range o cut-off più restrittivi a livello regionale. Non associabile ai singoli codici 90.42.1 (TSH), 90.43.3 (FT3), 90.42.3 (FT4).	4,60		11 - Laboratorio				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	90.42.1	THEOTROPINA (TSH). Non associabile a TSH Reflex (90.41.8). Ormoni dosaggi seriali (90.35.2	2.55		11 - Laboratorio				
	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4). Non associabile a 90.41.8	2.60		11 - Laboratorio				
	90.42.4	TRANSFERINA (Capacità ferrolegante)	1.70		11 - Laboratorio				
	90.42.5	TRANSFERINA	2.20		11 - Laboratorio				
	90.42.6	TRANSFERINA DESIALATA (CDT)	8.00		11 - Laboratorio				
	90.42.8	TRIPYASI	19.50		11 - Laboratorio				
	90.43.2	TRIGLICERIDI	1.10	38	11 - Laboratorio				
	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3). Non associabile a 90.41.8	2.65		11 - Laboratorio				
	90.43.4	TRIPSINA	9.80		11 - Laboratorio				
	90.43.5	URATO	1.05	55	11 - Laboratorio				
	90.43.7	URINE RICERCA DI SPERMATOZOI	0.85		11 - Laboratorio				
	90.43.8	URINE ESAME MORFOLOGICO a FRESCO	2.65		11 - Laboratorio				
	90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	1.00		11 - Laboratorio				
	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	2.55		11 - Laboratorio				
	90.44.5	VITAMINA D (1,25 OH)	14.90		11 - Laboratorio				
	90.44.6	VITAMINA D (25 OH)	11.15		11 - Laboratorio				
	90.45.1	VITAMINE DISSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	13.75		11 - Laboratorio				
	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	13.65		11 - Laboratorio				
	90.45.4	ZINCO	6.50		11 - Laboratorio				
	90.46.3	ANTICORPI ANTIERITROCTARI A FREDDO RICERCA	7.40		11 - Laboratorio				
	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	7.00	56	11 - Laboratorio				
	90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	5.20		11 - Laboratorio				
	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	5.05		11 - Laboratorio				
	90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	11.65		11 - Laboratorio				
	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA). Test di screening	6.50		11 - Laboratorio				
	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]	8.85		11 - Laboratorio				
	90.47.7	ANTICORPI ANTI JO1. Determinazione singola	7.90		11 - Laboratorio				
	90.47.8	ANTICORPI ANTI RNP. Determinazione singola	7.85		11 - Laboratorio				
	90.47.9	ANTICORPI ANTI Scl-70. Determinazione singola	7.90		11 - Laboratorio				
	90.47.A	ANTICORPI ANTI Sm. Determinazione singola	7.85		11 - Laboratorio				
	90.47.B	ANTICORPI ANTI SSA. Determinazione singola	7.85		11 - Laboratorio				
	90.47.C	ANTICORPI ANTI SSB. Determinazione singola	7.85		11 - Laboratorio				
	90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)	9.25		11 - Laboratorio				
	90.47.E	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO	7.10		11 - Laboratorio				
	90.47.F	ANTICORPI ANTI CENTROMERO	9.35		11 - Laboratorio				
	90.47.G	ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGLIOSIDE)	24.40		11 - Laboratorio				
	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	5.40		11 - Laboratorio				
	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA: p-ANCA e c-ANCA). Per ciascuna determinazione	9.90		11 - Laboratorio				
	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	6.95		11 - Laboratorio				
	90.48.4	ANTICORPI ANTI ERTIROCTARI (Caratterizzazione del range termico)	9.35		11 - Laboratorio				
	90.48.5	ANTICORPI ANTI ERTIROCTARI (Con mezzo potenziante)	9.80		11 - Laboratorio				
	90.48.9	ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE	14.00		11 - Laboratorio				
	90.49.1	ANTICORPI ANTI ERTIROCTARI (Titolazione)	11.65		11 - Laboratorio				
	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERTIROCTARI (Identificazione)	9.35		11 - Laboratorio				
	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERTIROCTI [Test di Coombs indiretto]	17.80		11 - Laboratorio				
	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA (DGP-AGA) IgG	7.30		11 - Laboratorio				
	90.49.6	ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgG, IgM). Per ciascuna determinazione	12.00		11 - Laboratorio				
	90.49.7	ANTICORPI ANTI GLUTAMINICO DECARBOSSILASI (GAD)	9.50		11 - Laboratorio				
	90.49.8	ANTICORPI ANTI INTERFERONE	15.00		11 - Laboratorio				
	90.49.9	ANTICORPI ANTI ISTONI	26.20		11 - Laboratorio				
	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo)	8.85		11 - Laboratorio				
	90.50.A	ANTICORPI ANTI INSULINA PANCREATICA (ICA)	112.00	98	11 - Laboratorio				
R	90.50.A	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgG	31.70	98	11 - Laboratorio				
R	90.50.B	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI	31.70	98	11 - Laboratorio				
R	90.50.C	SCREENING/IDENTIFICAZIONE MEDIANTE CITOTOSSICITA' DI ANTICORPI ANTI-HLA CON PANNELLO DI LINFOCITI I	112.00	98	11 - Laboratorio				
R	90.50.D	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA CLASSE I e II. Isotipo IgV	64.40	98	11 - Laboratorio				
R	90.50.E	SCREENING IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-MICA	127.40	98	11 - Laboratorio				
R	90.50.F	SCREENING IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTICORPI ANTI-MICA	260.70	98	11 - Laboratorio				
R	90.50.G	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	8.20		11 - Laboratorio				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	90.51.2	ANTICORPI ANTI GRANULOCITI	9,50		11 - Laboratorio				
	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	8,15		11 - Laboratorio				
	90.51.4	ANTICORPI ANTI TIROPEROSSIDASI (ABTPO)	3,95	57	11 - Laboratorio				
	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LkMA)	5,40		11 - Laboratorio				
	90.51.6	ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)	11,35		11 - Laboratorio				
	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	5,40		11 - Laboratorio				
	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	6,75		11 - Laboratorio				
	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	20,15		11 - Laboratorio				
	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	7,50		11 - Laboratorio				
	90.52.5	RICERCA ALTRI AUTOANTICORPI NAS	27,65		11 - Laboratorio				
	90.52.6	RICERCA AUTOANTICORPI Immunoblotting NAS	20,85		11 - Laboratorio				
	90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	29,10		11 - Laboratorio				
	90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE (Identificazione)	70,95		11 - Laboratorio				
	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECTTORE NICOTINICO MUSCOLARE	23,40		11 - Laboratorio				
	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECTTORE DEL TSH	13,75		11 - Laboratorio				
	90.53.6	ANTICORPI ANTI PIASTRINE ADESE (test diretto)	51,20		11 - Laboratorio				
	90.53.7	ANTICORPI ANTI PIASTRINE CIRCOLANTI (test indiretto)	51,20		11 - Laboratorio				
	90.53.8	ANTICORPI ANTI PROTEINASI 3 (PR3)	11,35		11 - Laboratorio				
	90.53.9	ANTICORPI ANTI RECTTORE ACETILCOLINA	14,85		11 - Laboratorio				
	90.53.A	ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE. Per classe anticorpale	6,15		11 - Laboratorio				
	90.53.B	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ricerca ed eventuale titolazione)	10,25		11 - Laboratorio				
	90.53.C	ANTICORPI ANTI TESTICOLO (ATLA)	29,75		11 - Laboratorio				
	90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI (IgG, IgA). Per ciascuna determinazione	7,65		11 - Laboratorio				
	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	19,70		11 - Laboratorio				
	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	3,50		11 - Laboratorio				
	90.54.5	ANTICORPI ENOLITICI ANTI ERIOTROCTARI MONOFASICI	7,00		11 - Laboratorio				
	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	3,60	58	11 - Laboratorio				
	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	3,50	59	11 - Laboratorio				
	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	3,60	60	11 - Laboratorio				
	90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	18,45		11 - Laboratorio				
	90.56.3	ANTIGENE CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	3,30	61	11 - Laboratorio				
	90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUALE (TPA)	18,45		11 - Laboratorio				
	90.56.9	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO [PSA] REFLEX (cut-off = 2,5 mU/L = 10,0 mU/L). Incluso: esecuzione automatica di fPSA, referto di fPSA + fPSA con calcolo del rapporto fPSA/fPSA se fPSA > 2,5 ug/L e < 10,0 mU/L	3,95		11 - Laboratorio				
	90.56.A	PROTEINA 4 dell'epididimo umano (HE4). DOSAGGIO	20,60		11 - Laboratorio				
	90.57.2	ANTIGENI ERIOTROCTARI CD55/CD59	51,20		11 - Laboratorio				
	90.57.3	ANTIGENI HLA (ciascuno)	17,40		11 - Laboratorio				
	90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI	42,15		11 - Laboratorio				
	90.57.5	ANTITROMBINA FUNZIONALE (AT3)	3,05		11 - Laboratorio				
	90.58.2	ANTICORPI ANTI ERIOTROCTARI [Test di Coombs diretto]	16,15		11 - Laboratorio				
	90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [SgHb]/[SgJF]	4,05		11 - Laboratorio				
	90.59.3	CITOTOSSIGITA' SPONTANEA NK	47,30		11 - Laboratorio				
	90.59.5	COFATTORE RISTOCETINICO	10,35		11 - Laboratorio				
	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore) quantitativo	5,75		11 - Laboratorio				
	90.60.2	COMPLEMENTO: C3, C3 Naf, C4, CH50 (Ciascuno)	3,20		11 - Laboratorio				
	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1,55		11 - Laboratorio				
	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIRIZZAZIONE (ciascuna)	11,75		11 - Laboratorio				
	90.61.3	CYFRA 21-1	8,05	63	11 - Laboratorio				
	90.61.4	D-DIMERO. Dosaggio con metodo immunometrico	6,15		11 - Laboratorio				
	90.62.2	EMOCROMO: ESAME EMOCROMOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND.	2,30		11 - Laboratorio				
	90.62.3	DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	12,00		11 - Laboratorio				
	90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	15,00		11 - Laboratorio				
	90.62.4	ENZIMI ERIOTROCTARI	2,50		11 - Laboratorio				
	90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]	7,20	64	11 - Laboratorio				
	90.63.1	DOSAGGIO ATTIVITA' ANTICOAGULANTE DEI FARMACI INIBITORI FATTORE X ATTIVATO (Eparina, Rivaroxaban, etc.	12,80		11 - Laboratorio				
	90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH. Per ciascuno antigene	21,00		11 - Laboratorio				
	90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APOSIZIONE E/O STRISCO. Caratterizzazione di cellule patologiche. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	3,70		11 - Laboratorio				
	90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citenzimatiche)	19,00		11 - Laboratorio				
	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCO O APOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGIANDOLARE			11 - Laboratorio				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	90.63.6	FATTORE VWF ANTIGENE (EIA)	6,10		11 - Laboratorio				
	90.63.7	FATTORE vWF CBA (EIA)	12,00		11 - Laboratorio				
	90.63.8	DOSAGGIO DELL'ATTIVITA' ANTICOAGULANTE FATTORE ANTI II A (Dabigatran, etc	3,40		11 - Laboratorio				
	90.64.1	FATTORE VON WILLEBRAND. Analisi multimerica	4,35		11 - Laboratorio				
	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	2,50		11 - Laboratorio				
	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, IX, X, XI, XII). Per ciascun fattore	6,90		11 - Laboratorio				
	90.64.4	FENOTIPO Rh	12,80	65	11 - Laboratorio				
	90.64.6	FIBRINOGENO CLAUSUS	1,75		11 - Laboratorio				
	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutnogeni e Agglutinine) e Rh (D)	9,45	65	11 - Laboratorio				
H	90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh Il controllo	5,15		11 - Laboratorio				
	90.65.5	FIBRINOGENO IMMUNOLOGICO	12,00		11 - Laboratorio				
	90.66.7	Hb- EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	8,90		11 - Laboratorio				
	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO UNFOCITARIO - (1 siero/30 cellule a antigenicit� nota	88,00		11 - Laboratorio				
	90.67.5	IGA SECRETORE	6,75		11 - Laboratorio				
R	90.67.A	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgG	225,80	98	11 - Laboratorio				
R	90.67.B	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgG	227,25	98	11 - Laboratorio				
R	90.67.C	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE I. Isotipo IgM	239,80	98	11 - Laboratorio				
R	90.67.D	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA SPECIFICITA' ANTI-HLA CLASSE II. Isotipo IgM	241,25	98	11 - Laboratorio				
R	90.67.E	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE	331,35	98	11 - Laboratorio				
R	90.67.F	IDENTIFICAZIONE IN FASE SOLIDA ANTICORPI ANTI-HLA FISSANTI IL COMPLEMENTO CLASSE I	311,75	98	11 - Laboratorio				
	90.68.1	IGE SPECIFICHE ALLERGICHE QUANTITATIVO. Per singolo allergene	4,55	66	11 - Laboratorio				
	90.68.2	IGE SPECIFICHE ALLERGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO. Per profilo di allergen	11,35	67	11 - Laboratorio				
	90.68.3	IGE TOTALI	3,40		11 - Laboratorio				
	90.68.4	IgG, IgA SOTTOCLASSI. Per ciascuna determinazione	14,05		11 - Laboratorio				
	90.68.5	IgG SPECIFICHE ALLERGICHE. Per singolo allergene	4,30	68	11 - Laboratorio				
	90.68.6	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)	9,85		11 - Laboratorio				
	90.68.7	Ig E SPECIFICHE PANNELLO PER ALIMENTI. Fino a 8 allergeni per pannellc	36,05		11 - Laboratorio				
	90.68.8	IGE SPECIFICHE PANNELLO PER INALANTI. Fino a 8 allergeni per pannellc	36,05		11 - Laboratorio				
R	90.68.9	TEST DI INIBIZIONE DELLE Ige SPECIFICHE CON ALLERGENE SPECIFICO. Pannelli di 4 allergeni a vario diluizion	19,00	69	11 - Laboratorio				
	90.68.A	IGE SPECIFICHE per allergeni singoli ricombinanti molecolari	5,70	70	11 - Laboratorio				
	90.68.B	IGE SPECIFICHE ALLERGICHE QUANTITATIVO PER INALANTI E ALIMENTI. Fino a 12 allergen	54,05	99	11 - Laboratorio				
	90.68.C	IGE SPECIFICHE ALLERGICHE QUANTITATIVO PER FARMACI E VELENI. Fino a 12 allergen	54,05	100	11 - Laboratorio				
I	90.68.D	IGE SPECIFICHE per allergeni molecolari su microarray	275,82		11 - Laboratorio				
R	90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	7,85		11 - Laboratorio				
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	11,95		11 - Laboratorio				
	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgD, IgG, IgM, (Ciascuna)	2,10		11 - Laboratorio				
R	90.70.2	INTERLEUCHINA 2	19,65		11 - Laboratorio				
	90.70.3	INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tuberculina secondo Mantoux)	5,90		11 - Laboratorio				
I	90.70.6	LAPA SCORE	3,70		11 - Laboratorio				
	90.71.1	METAEMOGLOBINA [SgHr]	2,80		11 - Laboratorio				
	90.71.5	PLASMINOGENO	5,30		11 - Laboratorio				
	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P']	8,85		11 - Laboratorio				
	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	8,55		11 - Laboratorio				
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	1,90		11 - Laboratorio				
	90.72.4	PROTEINA S LIBERA	9,90		11 - Laboratorio				
	90.72.5	PROTEINA S TOTALE	11,15		11 - Laboratorio				
	90.72.6	PROTEINA S 100	6,45		11 - Laboratorio				
	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	8,35		11 - Laboratorio				
R	90.73.3	PROVA CROCIATA PIATRINICA	6,05		11 - Laboratorio				
	90.73.A	CROSS-MATCH CITOFLOUROMETRICO LINFOCITI T IgG	51,20	98	11 - Laboratorio				
	90.73.B	CROSS-MATCH CITOFLOUROMETRICO LINFOCITI B IgG	51,20	98	11 - Laboratorio				
	90.73.C	CROSS-MATCH CITOFLOUROMETRICO LINFOCITI T IgM	51,20	98	11 - Laboratorio				
	90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERTROCITARIA (Test di Simmel)	4,20		11 - Laboratorio				
	90.74.5	RETICOCITI. Conteggio	3,15		11 - Laboratorio				
	90.74.8	TEMPO DI BOTOXINA (Reptilase)	10,00		11 - Laboratorio				
	90.74.A	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI T	48,45	98	11 - Laboratorio				
	90.74.B	CROSS-MATCH CITOTOSSICO CON LINFOCITI B	48,45	98	11 - Laboratorio				
	90.75.2	TEMPO DI EMORAGIA SEC. MIELKE	1,60		11 - Laboratorio				
	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	1,40		11 - Laboratorio				
	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	2,95		11 - Laboratorio				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATA (APTT)	1,45		11 - Laboratorio				
R	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA. Per ciascun attivatore	4,75	71	11 - Laboratorio				
	90.76.7	TEST DI FUNZIONALITA' PIASTRINICA (PFA)	14,00		11 - Laboratorio				
	90.77.1	TEST DI KLEINHAUER (Ricerca emazie fetali)	2,70		11 - Laboratorio				
	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA#		72	11 - Laboratorio				
	90.77.6	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT	16,00		11 - Laboratorio				
R	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Bassa risoluzione	98,80	98	11 - Laboratorio				
R	90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTC			11 - Laboratorio				
R	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Bassa risoluzione	98,80	98	11 - Laboratorio				
R	90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTC	54,10		11 - Laboratorio				
R	90.78.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS A. Alta risoluzione	198,65	98	11 - Laboratorio				
R	90.78.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS B. Alta risoluzione	198,65	98	11 - Laboratorio				
R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Bassa risoluzione	98,80	98	11 - Laboratorio				
R	90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTC	54,10		11 - Laboratorio				
R	90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTC	54,10		11 - Laboratorio				
R	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. Alta risoluzione	97,30	98	11 - Laboratorio				
R	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. Alta risoluzione	117,80	98	11 - Laboratorio				
R	90.79.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS C. Alta risoluzione	198,65	98	11 - Laboratorio				
R	90.79.B	TIPIZZAZIONE GENI KIR. In trapianto mismatch	86,45	98	11 - Laboratorio				
R	90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTC	54,10		11 - Laboratorio				
R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione	105,30	98	11 - Laboratorio				
R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQ. Bassa risoluzione	98,80	98	11 - Laboratorio				
R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione	105,30	98	11 - Laboratorio				
R	90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTC	54,10		11 - Laboratorio				
R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DR. Bassa risoluzione	98,80	98	11 - Laboratorio				
R	90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	201,95	62	11 - Laboratorio				
R	90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II	219,85	62	11 - Laboratorio				
R	90.81.A	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. Alta risoluzione	147,35	98	11 - Laboratorio				
R	90.81.B	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. Alta risoluzione	68,75	98	11 - Laboratorio				
R	90.81.C	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. Alta risoluzione	49,15	98	11 - Laboratorio				
R	90.81.D	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. Alta risoluzione	56,15	98	11 - Laboratorio				
R	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA COMPLESSO (TAT)	2,85		11 - Laboratorio				
	90.82.3	TROPONINA I, T	4,70		11 - Laboratorio				
	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	1,25		11 - Laboratorio				
	90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	8,55		11 - Laboratorio				
		ACIDI NUCLEICI DI MICROGANISMI (BATTERI, VIRUS, MICETI, PROTOZOI) RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi di uno o più gruppi di microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. NAS	96,15		11 - Laboratorio				
	90.84.8	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NA	29,30		11 - Laboratorio				
	90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene	1,85		11 - Laboratorio				
I	90.86.6	CANDIDA ANTICORPI	10,60		11 - Laboratorio				
	90.87.6	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	35,40		11 - Laboratorio				
	90.87.7	AEROMONAS NELLE Feci ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	14,95		11 - Laboratorio				
	90.87.8	AMEBE A VITA LIBERA ESAME COLTURALE. Incluso: esame microscopico previa colorazione specifica	25,00		11 - Laboratorio				
	90.87.F	BORDETELLA ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	14,25		11 - Laboratorio				
	90.87.G	BORRELIA ANALISI QUALITATIVA DNA o RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	33,55		11 - Laboratorio				
		BATTERI RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre MICROGANISMI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione							
	90.87.P	BARTONELLA RICERCA ANTICORPI IgG e IgM	92,10		11 - Laboratorio				
	90.87.R	BORDETELLA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	17,10		11 - Laboratorio				
	90.87.S	BORRELIA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: eventuale Immunoblotting	13,05		11 - Laboratorio				
	90.87.T	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	13,60		11 - Laboratorio				
	90.88.2	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE. In caso di coprocultura positiva per Campylobacter. Se positivo, identificazione ed eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	9,85		11 - Laboratorio				
	90.88.E	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	29,05		11 - Laboratorio				
	90.88.G	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	16,60		11 - Laboratorio				
	90.88.H	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: IgA se IgM negative	14,70		11 - Laboratorio				
	90.88.J	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA. Non associabile a 90.93.C e 90.93.E	17,65		11 - Laboratorio				
	90.89.6		9,15		11 - Laboratorio				
	90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	58,70		11 - Laboratorio				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	90.90.6	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINE NELLE FECI RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici o molecolari). Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	61,05		11 - Laboratorio				
	90.90.7	CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma;	24,65		11 - Laboratorio				
	90.90.A	CRIPTOCOCCO RICERCA DIRETTA	26,55		11 - Laboratorio				
	90.90.8	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA DIRETTA NELLE FECI (antigeni fecali e/o colorazioni alcool acido resistenti). Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	15,30		11 - Laboratorio				
	90.90.E	ECINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting	12,10		11 - Laboratorio				
	90.90.G	COXIELLA BURNETI ANTICORPI Ig e IgM	12,00		11 - Laboratorio				
	90.91.4	ESCHERICHIA COLI ENTEROEMORRAGICO [EHEC] NELLE FECI ESAME CULTURALE. Incluso: identificazioni	25,75		11 - Laboratorio				
	90.92.6	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI	35,55		11 - Laboratorio				
	90.92.7	ENTAMOEBA HISTOLYTICA/DISPAR ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERIC RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	37,00		11 - Laboratorio				
	90.93.1	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME CULTURALE (Cultura xenica	8,55		11 - Laboratorio				
	90.93.2	ENTEROBILUS VERMICULARIS [OSSUURI] RICERCA MICROSCOPICA SU MATERIALE PERIANALE. Scotch test o tampone perianale	9,85		11 - Laboratorio				
	90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI NAS. Ricerca completa batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	21,95		11 - Laboratorio				
	90.93.5	ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO. Ricerca Streptococcus pyogenes (Streptococco beta emolitico gruppo A) ed altri Streptococchi beta emolitici. Se positivo, incluso: identificazione e eventuale antibiogramma	21,20		11 - Laboratorio				
	90.93.6	ESAME CULTURALE ESPETTORATO. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catarrhalis e altri batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico di idoneità del campione. Incluso: eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	17,25		11 - Laboratorio				
	90.93.7	ESAME CULTURALE BRONCOLAVAGGIO (PRELIEVO PROTETTO DI SECREZIONI RESPIRATORIE). Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: esame microscopico ed eventuale valutazione quantitativa/semiquantitativa della carica batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	18,60		11 - Laboratorio				
	90.93.8	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite esterna MONOLATERALE. Ricerca batteri e miceti [Lieviti, Funghi Filamentosi] patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	13,05		11 - Laboratorio				
	90.93.9	ESAME CULTURALE ESSUDATO AURICOLARE Otite media acuta MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma sui patogeni	13,05		11 - Laboratorio				
	90.93.A	ESAME CULTURALE ESSUDATO OCULARE MONOLATERALE. Ricerca Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae e altri batteri e lieviti patogeni. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	10,10		11 - Laboratorio				
	90.93.B	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO VAGINALE. Ricerca Lieviti e Trichomonas (culturale o ricerca antigenica). Incluso: esame microscopico (Colorazione di Gram). Se positivo, inclusa identificazione per lieviti. Non associabile a 91.10.A TRICHOMONAS VAGINALIS; ESAME CULTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI	14,90		11 - Laboratorio				
	90.93.C	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale). Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso: estr. amplific. rilevaz). Micoplasmi urogenitali. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria. Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	133,20		11 - Laboratorio				
	90.93.D	ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE / URINE PRIMO MITTO. Ricerca Neisseria gonorrhoeae (esame culturale), Chlamydia trachomatis (esame molecolare incluso estr. amplific. rilevaz), Micoplasmi urogenitali. Incluso: esame microscopico (colorazione di Gram). Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma per Neisseria Non associabile a: 91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE, 91.02.A MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS, 90.89.6 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA e 90.90.3 CHLAMYDIE RICERCA QUALITATIVA DNA	70,50		11 - Laboratorio				
	90.93.E	ESAME CULTURALE SERIATO DI: URINE PRIMO MITTO, URINE MITTO INTERMEDIO, LIQUIDO PROSTATICO E/O URINE DOPO MASSAGGIO PROSTATICO (TEST DI STAMEY) Ricerca batteri patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso: identificazione ed eventuale antibiogramma	53,60		11 - Laboratorio				
	90.93.J	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI PROFONDE. Ricerca Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	33,55		11 - Laboratorio				
	90.93.K	ESAME CULTURALE ESSUDATI PURULENTI [PUS] DA LESIONI SUPERFICIALI Ricerca batteri aerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	19,25		11 - Laboratorio				
	90.93.L	ESAME CULTURALE ESSUDATI [pleurale, peritoneale, articolare, pericardico]. Ricerca batteri aerobi ed anaerobi e lieviti. Incluso: esame microscopico. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	33,65		11 - Laboratorio				
	90.94.1	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]. Ricerca batteri aerobi, batteri anaerobi e lieviti. Per prelievo. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma/antimicogramma	25,95		11 - Laboratorio				
	90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	16,40		11 - Laboratorio				
	90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]. Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma. Escluso: Aeromonas, E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio. Non associabile a: 90.88.E Campylobacter esame culturale, 91.07.6 Salmonella nelle feci esame culturale, 91.07.7 Shigella nelle feci esame culturale	18,35		11 - Laboratorio				
	90.94.4	HELIBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	8,15		11 - Laboratorio				
	90.94.5	HELIBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogrammi	26,20		11 - Laboratorio				
	90.94.6	FRANCIELLA TULARENSIS [TULAREMIA] ANTICORP	13,00		11 - Laboratorio				
	90.94.7	GIARDIA ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FECI. Non associabile a 91.06.C PROTOZOI ENTERICI RICERCA RICERCA DIRETTA MULTIPLA ANTIGENI FECALI	8,70		11 - Laboratorio				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	90.94.C	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENE NELLE FECI RICERCA DIRETTA/	16,75		11 - Laboratorio				
	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOTIPICO (Saggio mediante prova biochimica)	8,65		11 - Laboratorio				
	90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6,50		11 - Laboratorio				
	90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso. Identificazione e antibiogrammi	10,10		11 - Laboratorio				
	90.95.5	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE URINARIO RICERCA DIRETTA (EIA o Immunocromatografico	31,45		11 - Laboratorio				
	90.95.8	LEISHMANIA ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione	25,00		11 - Laboratorio				
	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI	16,90		11 - Laboratorio				
	90.96.2	LEISHMANIA RICERCA MICROSCOPICA previa colorazione specifica	4,00		11 - Laboratorio				
	90.96.6	LEPTOSPIRE ANTICORPI	33,45		11 - Laboratorio				
	90.96.7	LEPTOSPIRE ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione	10,10		11 - Laboratorio				
	90.96.8	LISTERIA IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogrammi	7,20		11 - Laboratorio				
	90.96.9	LEISHMANIA ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	41,20		11 - Laboratorio				
	90.97.6	MICETI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	22,30		11 - Laboratorio				
		MICETI RICERCA IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI. Incluso: esame microscopico ed esame culturale. Se positivo, incluso identificazione			11 - Laboratorio				
	90.98.4	MICETI RICERCA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA NAS. Incluso: estrazione, amplificazione e rivelazione.	15,70		11 - Laboratorio				
	90.98.9	MICOBATTERI DIAGNOSI IMMUNOLOGICA DI INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE [IGRA	57,90		11 - Laboratorio				
	90.99.1	MICOBATTERI RICERCA ACIDI NUCLEICI DI IM. TUBERCULOSIS COMPLEX IN MATERIALI BIOLOGICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	55,70		11 - Laboratorio				
R	90.99.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA. Almeno 4 antibiotici	78,90		11 - Laboratorio				
R	90.99.4	MICOBATTERI RICERCA IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI. Incluso: ESAME MICROSCOPICO [previa colorazione per microrganismi alcoolici resistenti]. Incluso: ESAME CULTURALE IN TERRENO LIQUIDO E SOLIDO. Incluso: eventuale identificazione preliminare per M. tuberculosis complex	54,10		11 - Laboratorio				
	91.01.9	MICOBATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE DI SPECIE	98,30		11 - Laboratorio				
	91.01.A	MICROFILARIE [W. BANCROFTI] ANTIGENI RICERCA DIRETTA	21,95		11 - Laboratorio				
	91.02.6	MICROFILARIE NEL SANGUE (Giemsa) dopo concentrazione o arricchimento	23,70		11 - Laboratorio				
	91.02.7	MICROSPORIDI ESAME CULTURALE SU LINEE CELLULARI	4,25		11 - Laboratorio				
R	91.02.8	MICROSPORIDI ESAME MICROSCOPICO dopo concentrazione (Colorazioni specifiche)	23,00		11 - Laboratorio				
R	91.02.9	MYCOPLASMA/UREAPLASMA UROGENITALI ESAME CULTURALE NAS. Se positivo, incluso: identificazione. Non associabile a	18,00		11 - Laboratorio				
	91.02.A	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI IGG e IGM. Incluso: IGA se IGM negative	11,65		11 - Laboratorio				
	91.02.D	MYCOPLASMA ANTICORPI IGG e IGM. Incluso: IGA se IGM negative	16,50		11 - Laboratorio				
	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME CULTURALE. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.93.C e 90.93.D	8,80		11 - Laboratorio				
	91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME CULTURALE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma	10,10		11 - Laboratorio				
	91.04.5	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI, ECTOPARASSITI] IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME MACROSCOPICO E MICROSCOPICO NAS	8,65		11 - Laboratorio				
	91.04.6	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACROSCOPICA E MICROSCOPICA (Esame diretto e dopo concentrazione o arricchimento)	13,25		11 - Laboratorio				
	91.04.8	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ANTICORPI NAS. Incluso: eventuale Immunoblotting	27,20		11 - Laboratorio				
	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Colorazione tricomica o Ematossilina ferrica o Giemsa	14,40		11 - Laboratorio				
	91.05.A	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	46,80		11 - Laboratorio				
	91.05.B	ANISAKIS ANTICORPI	16,40		11 - Laboratorio				
	91.05.C	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (striscio sottili e goccia spessa previa colorazione specifica) E RICERCA DIRETTA ANTIGENI (metodi immunologici)	10,10		11 - Laboratorio				
	91.05.D	PROTOZOI ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno E. histolytica, Cryptosporidium, Giardia. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	97,95		11 - Laboratorio				
	91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	7,85		11 - Laboratorio				
	91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	4,95		11 - Laboratorio				
	91.06.6	RICKETTSIE CONORII ANTICORPI IGG e IGM	14,50		11 - Laboratorio				
I	91.06.7	VIRUS POLIOMIELITE ANTICORPI	12,65		11 - Laboratorio				
	91.06.A	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ESAME MICROSCOPICO (dopo concentrazione o arricchimento) E/O RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici)	7,20		11 - Laboratorio				
	91.06.B	PNEUMOCYSTIS JIROVECI IN SECREZIONI RESPIRATORIE ACIDI NUCLEICI. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	63,05		11 - Laboratorio				
	91.06.C	PROTOZOI ENTERICI RICERCA DIRETTA MULTIPLEX ANTIGENI FECALI. Almeno due microrganismi. Non associabile a 90.90.B, 90.92.7 e 90.94.7	17,45		11 - Laboratorio				
	91.07.6	SALMONELLA NELLE FECI ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Salmonella. Se positivo incluso: identificazione e eventuale antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	10,10		11 - Laboratorio				
	91.07.7	SHIGELLA NELLE FECI ESAME CULTURALE. In caso di coprocultura positiva per Shigella. Se positivo, incluso: identificazione e antibiogramma. Non associabile a 90.94.3	10,10		11 - Laboratorio				
	91.07.8	SCHISTOSOMA HAEMATOBILIUM IN CAMPIONI URINARI, dopo concentrazione o filtrazione, esame microscopico	8,70		11 - Laboratorio				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DFCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI O RICERCA URINARIA DEGLI ANTIGENI CIRCOLANT	7,15		11 - Laboratorio				
	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE ESAME CULTURALE. Incluso: identificazioni	8,10		11 - Laboratorio				
	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O IT.A.S.	2,85		11 - Laboratorio				
	91.08.6	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENI NELLE URINE RICERCA DIRETTA (Metodi immunologici	26,20		11 - Laboratorio				
	91.08.7	STRONGYLOIDES STERCORALIS RICERCA LARVE NELLE FECI (Esame colturale o Baermann	9,85		11 - Laboratorio				
	91.08.8	TAENIA SOLIUM (CISTICERCOSI) ANTICORPI. Incluso: eventuale immunoblotting	11,00		11 - Laboratorio				
	91.08.A	TOSSINA DIFFERICA ANTICORPI	10,40		11 - Laboratorio				
	91.08.B	TOSSINA TETANICA ANTICORPI	9,70		11 - Laboratorio				
	91.08.C	STRONGYLOIDES STERCORALIS ANTICORPI	12,50		11 - Laboratorio				
	91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNasi B	5,90		11 - Laboratorio				
	91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI	17,00		11 - Laboratorio				
I	91.09.6	TETANO ANTICORPI	6,20		11 - Laboratorio				
	91.09.B	TOXOPLASMA ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	43,85		11 - Laboratorio				
	91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso: eventuali IgA e Immunoblotting	6,00		11 - Laboratorio				
	91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	6,60		11 - Laboratorio				
	91.10.7	TRICHINELLA ANTICORPI	16,00		11 - Laboratorio				
	91.10.8	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICORPI	17,00		11 - Laboratorio				
	91.10.9	TRIPANOSOMI NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (con colorazione specifiche), dopo concentrazione o arricchimento	10,10		11 - Laboratorio				
	91.10.A	TRICHOMONAS VAGINALIS, ESAME CULTURALE E/O RICERCA DIRETTA ANTIGENI. Non associabile a 90.93.1	23,50		11 - Laboratorio				
	91.10.B	TREPONEMA PALLIDUM sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione ed eventuale immunoblotting	6,65		11 - Laboratorio				
	91.11.3	VIBRIO NELLE FECI ESAME CULTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma	84,40		11 - Laboratorio				
R	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	107,50		11 - Laboratorio				
	91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE. Incluso: eventuale identificazione	28,00		11 - Laboratorio				
	91.12.8	VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FEC	5,00		11 - Laboratorio				
	91.12.9	VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno cinque microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	142,20		11 - Laboratorio				
	91.12.A	VIRUS ENTERICI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX. Almeno tre microrganismi. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione.	96,15		11 - Laboratorio				
	91.12.B	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI. RICERCA QUALITATIVA/QUANTITATIVA. Incluso: estrazione, eventuale retrotrascrizione, amplificazione e rivelazione	51,00		11 - Laboratorio				
	91.13.1	VIRUS ANTICORPI NAS	8,30		11 - Laboratorio				
	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING NAS (Saggio di conferma). Non associabile a 91.15.F, 91.19.5 e 91.23.1	32,05		11 - Laboratorio				
	91.13.6	VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (Metodi immunologici). Per antigene	9,55		11 - Laboratorio				
	91.13.7	VIRUS ASTROVIRUS RICERCA ANTIGENE DIRETTA NELLE FEC	5,00		11 - Laboratorio				
R	91.15.A	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME CULTURALE. Incluso: identificazioni	28,00		11 - Laboratorio				
	91.15.B	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUALITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	49,35		11 - Laboratorio				
	91.15.C	VIRUS CITOMEGALOVIRUS: ANALISI QUANTITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	44,30		11 - Laboratorio				
	91.15.D	VIRUS CITOMEGALOVIRUS. Ricerca antigeni su granulociti (antigenemia) (IF o EIA)	7,20		11 - Laboratorio				
	91.15.F	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG e IgM. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o doppie ed eventuale immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	6,60		11 - Laboratorio				
	91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	12,40		11 - Laboratorio				
	91.16.A	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	112,45		11 - Laboratorio				
	91.16.B	VIRUS EPATITE B [HBV] ANALISI QUALITATIVA DI HBV DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	41,85		11 - Laboratorio				
	91.16.C	VIRUS EPATITE B [HBV] TRIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento	86,20		11 - Laboratorio				
	91.16.D	VIRUS [ECHO, POLIO, COXSACKIE, ENTEROVIRUS] ANTICORPI IgG e IgM	98,00		11 - Laboratorio				
R	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	46,45		11 - Laboratorio				
	91.17.6	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG e IgM per sospetta infezione acuta	5,70		11 - Laboratorio				
	91.17.8	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG per controllo stato immunitaric	7,15		11 - Laboratorio				
	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	5,40	73	11 - Laboratorio				
	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	4,75		11 - Laboratorio				
	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	5,35	74	11 - Laboratorio				
	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	4,10		11 - Laboratorio				
	91.18.6	VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBSAg + ANTICORPI anti HBSAg + ANTICORPI anti HBeAg. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg IgM se HBSAg e anti HBeAg positivi. Incluso: ANTIGENE HBeAg se HBSAg positivo. Incluso: ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo. Non associabile a 91.18.2, 91.18.3, 91.18.4 e 91.18.5	26,20		11 - Laboratorio				
	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, rilevazione	41,65		11 - Laboratorio				
	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA . Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazioni	49,75		11 - Laboratorio				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi	6,95		11 - Laboratorio				
	91.19.6	Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	12,25		11 - Laboratorio				
	91.19.6	VIRUS EPATITE C ANTIGENE							
	91.19.7	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	339,10		11 - Laboratorio				
	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento							
	91.20.2	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	80,70		11 - Laboratorio				
	91.20.5	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI	12,35	74	11 - Laboratorio				
	91.20.6	VIRUS EPATITE E [HEV] ANTICORPI	12,25		11 - Laboratorio				
	91.20.7	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgG e IgM.	22,00	74	11 - Laboratorio				
	91.21.6	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EBNA + VCA IgG + VCA IgM. Incluso: EA in caso di VCA IgM positivo o dubbio	7,10		11 - Laboratorio				
R	91.21.9	VIRUS GENOTIPIZZAZIONE NAS. Incluso: estrazione, amplificazione, ibridazione inversa o altro metodo	84,55		11 - Laboratorio				
	91.21.B	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 e 2) ANTICORPI IgG	6,00		11 - Laboratorio				
	91.21.D	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANALISI QUALITATIVA/QUANTITATIVA DEL DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	46,10		11 - Laboratorio				
	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	7,75		11 - Laboratorio				
R	91.22.2	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI DNA provirale. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	32,30		11 - Laboratorio				
R	91.22.3	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	44,25		11 - Laboratorio				
R	91.23.7	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI DI MUTAZIONE DELL'ACIDO NUCLEICO per rilevamento resistenze ai farmaci antivirali. Incluso: estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, sequenziamento o altro metodo	694,50		11 - Laboratorio				
	91.23.9	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE NAS. Incluso: eventuale identificazione	23,00		11 - Laboratorio				
	91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2]. TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	12,05		11 - Laboratorio				
	91.24.8	VIRUS NOROVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FEC	5,00		11 - Laboratorio				
	91.24.9	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV]. QUALITATIVA/QUANTITATIVA DNA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	63,20		11 - Laboratorio				
R	91.24.C	VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPIZZAZIONE GENOMICA. Incluso: estrazione, amplificazione, rilevazione	98,20		11 - Laboratorio				
	91.24.F	VIRUS MORBILLIO ANTICORPI IgG e IgM	14,95		11 - Laboratorio				
	91.24.G	VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG e IgM	15,60		11 - Laboratorio				
	91.25.8	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG e IgM	17,10		11 - Laboratorio				
	91.25.D	VIRUS RESPIRATORIO SINZIALE RICERCA DIRETTA IN MATERIALI BIOLOGICI	9,50		11 - Laboratorio				
R	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	16,35		11 - Laboratorio				
	91.26.9	VIRUS ROTAVIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA NELLE FEC	5,00		11 - Laboratorio				
	91.26.C	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IgG ed eventuali IgM	14,00		11 - Laboratorio				
	91.26.D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie	5,35		11 - Laboratorio				
	91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	4,80		11 - Laboratorio				
	91.27.5	YERSINIA NELLE FEC ESAME CULTURALE. Incluso: eventuale identificazione e antibiogramma	12,85		11 - Laboratorio				
I	91.27.8	VIRUS TBE ANTICORPI (EIA)	13,50		11 - Laboratorio				
R	91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	56,80		11 - Laboratorio				
R	91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate	120,10		11 - Laboratorio				
R	91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	158,55		11 - Laboratorio				
R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI STR PER CHIMERISMO POST TRAPIANTO	147,00	98	11 - Laboratorio				
R	91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)	115,15		11 - Laboratorio				
R	91.35.6	CONSULENZA COLLEGATA AL TEST GENETICO	16,20		26 - Altre				
R	91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	40,55		11 - Laboratorio				
R	91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	32,90		11 - Laboratorio				
R	91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUT	32,90		11 - Laboratorio				
R	91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	45,45		11 - Laboratorio				
R	91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	47,00		11 - Laboratorio				
	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	5,55		11 - Laboratorio				
I	91.38.9	ES. CITOLOGICO SU PREPARAZIONE AUTOMATICA IN STRATO SOTTILE	17,05		11 - Laboratorio				
	91.38.L	CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (Prescrivibile una sola volta per lo stesso episodio patologico)	160,00		11 - Laboratorio				
	91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni successivi	30,20		11 - Laboratorio				
	91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su 3 campioni in giorni successivi	21,15		11 - Laboratorio				
	91.39.B	ES. CITOLOGICO ESFOIATIVO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	33,15		11 - Laboratorio				
	91.39.C	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	33,15		11 - Laboratorio				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	91.39.D	ES. CITOLOGICO ESOLUTIVO SIEROSE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	33.15		11 - Laboratorio				
	91.39.E	ESAME CITOLOGICO ESOLUTIVO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	33.15		11 - Laboratorio				
	91.39.F	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	33.15		11 - Laboratorio				
	91.39.G	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	33.15		11 - Laboratorio				
	91.39.H	ESAME CITOLOGICO ESOLUTIVO CUTE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	33.15		11 - Laboratorio				
	91.39.I	ESAME CITOLOGICO ESOLUTIVO MAMMELLA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	33.15		11 - Laboratorio				
	91.39.L	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMPOIETICO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	55.65		11 - Laboratorio				
	91.39.N	ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	55.65		11 - Laboratorio				
	91.40.A	ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42.30		11 - Laboratorio				
	91.40.B	ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42.30		11 - Laboratorio				
	91.40.C	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42.30		11 - Laboratorio				
	91.40.D	ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42.30		11 - Laboratorio				
	91.40.E	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA CIRCOLATORIO. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Biopsia semplice. Per campione	42.30		11 - Laboratorio				
	91.40.G	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Con Biopsia o escissione di neoformazione. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42.30		11 - Laboratorio				
	91.40.H	ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. Escissione allargata di neoplasia maligna. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	61.25		11 - Laboratorio				
	91.41.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42.30		11 - Laboratorio				
	91.41.B	ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	61.25		11 - Laboratorio				
	91.41.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. Incluso: valutazione immunoistochimica per CD3	61.25		11 - Laboratorio				
	91.41.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFAMMATORIA CRONICA INTESTINALE (IBD). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Su almeno 6 campioni	114.10		11 - Laboratorio				
	91.41.E	ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi	114.10		11 - Laboratorio				
	91.41.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42.30		11 - Laboratorio				
	91.41.G	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	122.50		11 - Laboratorio				
	91.41.J	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO. BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi.	122.50		11 - Laboratorio				
	91.41.K	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42.30		11 - Laboratorio				
	91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. Mapping su almeno 3 campioni. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi			11 - Laboratorio				
	91.41.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. Biopsia semplice ossea. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	61.25		11 - Laboratorio				
	91.42.C	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO MUSCOLO SCHELETRICO. BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42.30		11 - Laboratorio				
	91.42.D	ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. Biopsia semplice. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	61.25		11 - Laboratorio				
	91.42.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42.30		11 - Laboratorio				
	91.42.F	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO da Polipectomia endoscopica. Incluso:eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	61.25		11 - Laboratorio				
	91.42.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42.30		11 - Laboratorio				
	91.42.H	ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITA NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42.30		11 - Laboratorio				
	91.43.A	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42.30		11 - Laboratorio				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	91.43.B	ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESESIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30		11 - Laboratorio				
	91.43.D	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESESIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30		11 - Laboratorio				
	91.43.E	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZIAZIONE SERVICE UTERINA (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche). Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi	122,50		11 - Laboratorio				
	91.43.G	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30		11 - Laboratorio				
	91.43.H	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30		11 - Laboratorio				
	91.43.K	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA RENALE per lesione diffusa. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Inclusa Immunofluorescenza. Per campione e almeno 7 marcatori	59,50		11 - Laboratorio				
	91.43.L	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30		11 - Laboratorio				
	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. Almeno 12 campioni	136,90		11 - Laboratorio				
	91.45.8	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. Mapping da Biopsia endoscopica vescicale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Almeno 6 campioni	99,20		11 - Laboratorio				
	91.46.8	ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per almeno 8 campioni	99,20		11 - Laboratorio				
	91.46.A	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	59,50		11 - Laboratorio				
	91.46.B	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESESIONE DI NEOFORMAZIONE. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,30		11 - Laboratorio				
	91.47.6	ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: da Agobiopsia linfonodale. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	122,50		11 - Laboratorio				
R	91.47.8	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA MAMMELLA. Almeno 4 marcatori	139,65	75	11 - Laboratorio				
	91.47.C	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	190,30		11 - Laboratorio				
	91.47.L	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE. Almeno 2 marcatori	63,15	75	11 - Laboratorio				
R	91.47.M	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER MELANOMA Almeno 2 marcatori	63,15	75	11 - Laboratorio				
	91.47.N	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DEL POLMONE. Almeno 2 marcatori	63,15	75	11 - Laboratorio				
	91.47.P	PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori	63,15	75	11 - Laboratorio				
	91.48.2	ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Da Biopsia di nervo periferico. Per campione	42,30		11 - Laboratorio				
R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.). Per campione	151,30		11 - Laboratorio				
	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	3,80	26 - Altre					
	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	6,95	11 - Laboratorio					
	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	4,45	11 - Laboratorio					
	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	3,80	11 - Laboratorio					
	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,55	26 - Altre					
	91.49.4	ES. ISTOPATOLOGICO NAS da agobiopsia di organo/tessuto superficiale o profondo. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,25		11 - Laboratorio				
	91.49.5	ES. ISTOPATOLOGICO NAS. Biopsia semplice di organo/tessuto superficiale o profondo. Include eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunostochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione	42,25		11 - Laboratorio				
I	91.50.1	Ricerca genoma virale SARS-CoV-2 [test molecolare], incluso prelievo	59,29		11 - Laboratorio				
I	91.50.2	Ricerca antigene SARS-CoV-2 - prima generazione, incluso prelievo	22,05		11 - Laboratorio				
I	91.50.3	Test rapido di immunofluorescenza microfluidica per ricerca antigene SARS-CoV-2 - terza generazione, incluso prelievo	22,05		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.1	SCREENING URINARI ERRORI CONGENITI DEL METABOLISMO incluso: pH urinario, ricerca glucosio e altri zuccheri urinari, ricerca chetoni urinari	40,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI (NAS) IN GC/MS. DOSAGGIO	159,20		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABIL	174,20		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.4	ACIDO OROTICO URINARIO. DOSAGGIO	28,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.5	BETA-IDROSSIBUTIRATO	5,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.6	ACIDO ACETOACETICO	10,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.7	NEFA (acidi grassi non esterificati)	2,15		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.8	CARNITINA LIBERA	8,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.9	CARNITINA ESTERIFICATA	8,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.A	PROFilo ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS	52,85		11 - Laboratorio				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
R MR	91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO	102,70		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.C	N-ACETILASPARTATO	10,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.D	PTERINE PLASMATICHE E URINARIE	40,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI	40,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.F	CRONATOGRAFIA ZUCCHERI URINARI	40,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.G	ACIDI GRASSI A CATENA MOLTO LUNGA (VLCFA)	102,70		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.H	ISOLETTROFOCUSING DELLA TRANSFERRINA SIERICA ²	40,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.J	CISTINA INTRALEUCOCITARIA	111,85		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.K	ENZIMI DEL METABOLISMO GLICIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.L	ENZIMI METABOLISMO DEGLI AMMINOACIDI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.M	ENZIMI GLUCOSILAZIONE DELLE PROTEINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggi	40,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.N	ENZIMI METABOLISMO PURINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.P	ENZIMI METABOLISMO PIRIMIDINICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.Q	ENZIMI LIOSOMIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	128,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.R	ENZIMI DELLA BETA-OSSIDAZIONE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.S	ENZIMI MITOCONDRIALI. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.T	ENZIMI METABOLISMO LIPIDICO. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.U	ENZIMI METABOLISMO DELLE PORFIRINE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	40,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.W	RAME TISSUTALE. DOSAGGIO. Per singolo dosaggio	4,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.X	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TEST DI SCREENING	10,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI TOTALI. DOSAGGIO	43,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.5R.Z	N-ACETILGLUCOSAMINIDASI	6,50		11 - Laboratorio				
R	91.60.1	STATO MUTAZIONALE EGFR	75,65	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.2	RIARRANGIAMENTO ALK. In caso di negatività incluso: ROS1	256,00	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.3	STATO MUTAZIONALE K-RAS e N-RAS	98,95	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.4	STATO MUTAZIONALE H-RAS	151,30	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.5	STATO MUTAZIONALE K-RAS	151,60	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.6	STATO MUTAZIONALE B-RAF	151,30	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.7	INSTABILITA' MICROSATELLITARE	151,60	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.8	STATO MUTAZIONALE C-KIT	151,30	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.9	STATO MUTAZIONALE PDGFRA	151,60	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.A	STATO HER2-neu	151,30	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.B	METILAZIONE PROMOTORE MGMT	151,60	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.C	MUTAZIONI IDH1-2	151,30	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.D	CODELEZIONE 1p/19q	151,60	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.E	STATO MUTAZIONALE RET	151,30	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.F	AMPLIFICAZIONE GENE N-MYC	151,60	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.G	RIARRANGIAMENTO EWSR1	151,30	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.H	RIARRANGIAMENTO gene DDIT3	151,60	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.J	RIARRANGIAMENTO gene FOXO1	151,30	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.K	AMPLIFICAZIONE MDM2	151,60	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.L	TRASLOCAZIONE (X;18)	151,30	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.M	TRASLOCAZIONE (7;16)	151,60	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.N	TRASLOCAZIONE der (17) t (K;17)	151,30	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.P	TRASLOCAZIONE t (12;15)	151,60	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.Q	TRASLOCAZIONE (11;14)	151,30	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.R	TRASLOCAZIONE (9;14)	151,60	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.S	TRASLOCAZIONE t (11;18), t (1;14), t (3;14)	151,30	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.T	TRASLOCAZIONE t (2;12)	151,60	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.U	TRASLOCAZIONE t (14;18)	151,30	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.V	TRASLOCAZIONE (2;17)	151,60	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.W	TRASLOCAZIONE (8;14) , (2;8) , (8;22) , (8;9) , (3;8)	151,30	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.X	TRASLOCAZIONE (2;5) , (1;2)	151,60	76	11 - Laboratorio				
R	91.60.Z	RIARRANGIAMENTO GENI DELLE IMMUNOGLOBULINE	256,00	76	11 - Laboratorio				
R	91.61.1	RIARRANGIAMENTO DEL RECCETTORE DELLE CELLULE T (TCR	256,00	76	11 - Laboratorio				
R	91.61.2	RIARRANGIAMENTO Bcl6	151,30	76	11 - Laboratorio				
I	91.61.3	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICAT ²	2.200,00		11 - Laboratorio				
I	91.61.4	PRELIEVO E KIT DI RACCOLTA MATERIALE (PER ACCERTAMENTO ASSENZA TOSSICODIPENDENZA	4,00		11 - Laboratorio				
R MR	91.6R.1	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDIL. TRASFERASI (GALT).	4,60		11 - Laboratorio				
	91.90.1	ESAME ALLERGLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE DA AGENTI FISIC	6,00	77	06 - Dermatologia / Allergologia				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DFCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	91.90.2	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTO PATCH TEST]	5,60		06 - Dermatologia / Allergologia				
	91.90.3	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	4,65		06 - Dermatologia / Allergologia				
	91.90.4	SCREENING ALLERGICO PER INALANTI E ALIMENTI [Prick test]. Fino a 18 allergen	11,60	78	06 - Dermatologia / Allergologia	22 - Pneumologia			
	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Fino a 30 allergeni. Inclusa visita allergologica di controllo	32,95	79	06 - Dermatologia / Allergologia				
H	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per classe di farmac	23,20	80	06 - Dermatologia / Allergologia				
H	91.90.7	TEST DI TOLLERANZA/PROVOCAZIONE CON FARMACI, ALIMENTI ED ADDITIVI. Independentemente dal numero di sedute	77,50	81	06 - Dermatologia / Allergologia				
	91.90.8	PRICK BY PRICK CON ALLERGENI FRESCI. Fino a 7 allergen	13,00	81	06 - Dermatologia / Allergologia				
	91.90.9	TEST EPICUTANEO IN APERTO [Open test]. Per singolo allergene.	12,00	81	06 - Dermatologia / Allergologia				
	91.90.A	TEST DEL SIERO AUTOLOGO	69,00	82	06 - Dermatologia / Allergologia				
H	91.90.B	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA PER VELENO DI IMENOTTERI. Fino a 7 allergen	52,05	83	06 - Dermatologia / Allergologia				
	91.90.C	TEST DI INTOLLERANZE O ALLERGIE SULLA CONGIUNTIVA. Per singolo allergene	12,00		16 - Oculistica				
		TEST DI PROVOCAZIONE ORALE SPECIFICO CON ALIMENTI E/O ADDITIVI ALIMENTARI Somministrazione dell'allergene e controllo clinico	102,35						
I-H	91.91.2	CAPTAZIONE TIROIDEA	47,55		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.01.1	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	34,95		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	46,10		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.01.5	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODIO-123	125,95		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.02.2	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA DI LESIONI ANGIOMATOSE CON INDAGINE TOMOGRAFICA			08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.02.2	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCLUSA VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE COLECISTICA E/O DEL REFLUSSO	110,95		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.02.3	DUODENO-GASTRICO	60,85		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.03.1	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA (92.03.8	122,40		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.03.1	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE. Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche Includo: misura contestuale della funzionalità renale separata ("in vivo")	81,00		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.03.3	STUDIO DEL REFLUSSO VESICO-URETERALE. Mediante cistoscintigrafia minzionale diretta. Includo: posizionamento di catetere	41,25		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.03.4	SCINTIGRAFIA RENALE STATICA CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a SCINTIGRAFIA RENALE STATICA (92.03.1	52,15		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.03.8	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	101,00		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.04.1	STUDIO DEL TRANSITO ESOPAGEO Non associabile a 92.04.E	111,20		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOPAGEO Non associabile a 92.04.E	64,45		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.04.3	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO	98,00		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.04.4	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	69,85		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.04.5	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	223,40		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.04.6	SVUOTAMENTO GASTRICO- VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE MOTORIA GASTRICA. Non associabile a 92.04.;	94,50		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.04.7	RICERCA DI MUCCOSA GASTRICA ECTOPICA	116,90		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.05.4	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo e dopo test provocativo da stimolo (fisico o farmacologico). Includo: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico ed eventuale SPET. Non associabile a ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo (92.05.A)	1.539,85		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.05.5	SCINTIGRAFIA SPLENICA	223,40		07 - Medicina nucleare				
	92.05.6	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO GLOBALE CORPorea. Includo: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	94,50		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.05.7	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-Tc] MIocardica CON FDG	1.539,85		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.05.A	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO a riposo. Non associabile a 92.05.4	223,40		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.05.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-Tc] MIocardica DI PERFUSSIONE CON AMMONIA	1.539,85		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.05.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-Tc] MIocardica CON ALTRI RADIOFARMAC	1.539,85		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.05.E	TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica [G-SPET] DI PERFUSSIONE A RIPOSO. Includo: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Non associabile a 92.09.2	195,95		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.05.F	TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica [G-SPET] DI PERFUSSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Includo: valutazione quantitativa della funzione e dei volumi ventricolari. Includo test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	242,95		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.09.1	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-Tc] MIocardica DI PERFUSSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. Includo: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	1.539,85		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.09.2	TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica [SPET] DI PERFUSSIONE A RIPOSO. Non associabile a 92.05.E	146,90		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.09.3	TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica CON INDICATORI DI LESIONE In corso di esame planare con indicatori di lesione, con unica somministrazione di radiofarmaco	43,25		07 - Medicina nucleare				
	92.09.9	TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica [SPET] DI PERFUSSIONE DA STIMOLO FISICO O FARMACOLOGICO. Includo: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGOMETRO O CON PEDANA MOBILE 89.41	171,00		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.09.B	SCINTIGRAFIA [SPET] MIocardica CON TRACCIANTE DI INNERVAZIONE O RECETTORIALE O NEUORCETTORIALE O D METABOLISMO.	627,50		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.11.5	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTE DI PERFUSSIONE. In condizioni basali, sotto stimolo farmacologico o di attivazione	257,75		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.11.6	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-Tc] CEREBRALE CON FDG	939,95		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.11.9	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] CEREBRALE CON TRACCIANTI RECETTORIALI O INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA/	1.035,05		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.11.A	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-Tc] CEREBRALE CON ALTRI RADIOFARMAC	1.267,90		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	92.13	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI. Non associabile a 92.13.2	206,35		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.13.2	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI CON INDAGINE TOMOGRAFICA. Non associabile a 92.13	280,80		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	60,65		07 - Medicina nucleare				
	92.15.1	SCINTIGRAFIA POLIMONARE PERFUSIONALE, INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLIMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica	75,00		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.15.2	SCINTIGRAFIA POLIMONARE VENTILATORIA INCLUSO EVENTUALE STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLIMONARE. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica	210,00		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.15.4	SCINTIGRAFIA POLIMONARE CON INDICATORE POSITIVO DI NEOPLASIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.19.8	181,30		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.15.6	VALUTAZIONE DELLA CLEARANCE POLMONARE CON TECNICA SCINTIGRAFICA	133,00		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.16.1	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHANDOLARE SEGMENTARIA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica	119,05		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.16.2	SCINTIGRAFIA MAMMARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA. Non associabile a 92.19.8	384,00		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
I	92.16.5	SCINTIGRAFIA PER RICERCA LINFOGONDO SENTINELLA	163,75		07 - Medicina nucleare				
	92.18.1	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.19.8	310,00		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE GLOBALE CORPOREA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione. Non associabile a 92.18.7	124,15		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.18.7	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE O SEGMENTARIA TRIFASICA. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica. Non associabile a 92.18.2	85,35		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.18.8	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	246,00		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.18.9	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON IODIO-131 con stimolazione farmacologica (Tireotropina alfa). Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	246,00		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.18.A	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON LEUCOCITI RADIOMARCATI Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	442,60		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.18.B	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI O RECETTORIALI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	288,20		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.18.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET-TC) GLOBALE CORPOREA CON FDC	1.094,00		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.18.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET-TC) GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI. Incluso: eventuale indagine tomoscintigrafica segmentaria a completamento della prestazione	1.116,00		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.19.1	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	293,25		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.19.2	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	323,80		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.19.5	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIA, VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA).	90,85		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.19.8	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA CON INDICATORI POSITIVI DI NEOPLASIA O DI FLOGOSI. Non associabile a 92.11.8, 92.15.4, 92.16.2, 92.18.1	244,80		08 - Diagnostica per immagini	07 - Medicina nucleare			
	92.19.A	TOMOSCINTIGRAFIA (SPET) SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO	67,00		08 - Diagnostica per immagini				
	92.19.B	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET-TC) SEGMENTARIA AI FINI DI PIANO DOSIMETRICO	1.530,00		08 - Diagnostica per immagini				
	92.21.1	ROENTGENERAPIA (PLESIOTERAPIA). Per seduta	8,80		24 - Radioterapia				
	92.23.1	TELECOBALTOTERAPIA. Per seduta e per focolaio trattato	27,00		24 - Radioterapia				
	92.24.1	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	42,00		24 - Radioterapia				
	92.24.2	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO CON TECNICHE 2D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	65,00		24 - Radioterapia				
	92.24.4	RADIOCHIRURGIA IN UNICA SEDUTA. Dose per frazione uguale o superiore a 8 Gy	1.480,40	84	24 - Radioterapia				
	92.24.6	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO CON TECNICHE 3D. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	95,00		24 - Radioterapia				
	92.24.7	TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI MULTIPLI O DI MOVIMENTO. Per tecniche con modulazione di intensità. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	210,00		24 - Radioterapia				
	92.24.A	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON BRACCIO ROBOTICO PER RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL Gy. Per seduta. Ciclo fino a 10 sedute	600,00	101	24 - Radioterapia				
	92.24.C	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON RIPOSIZIONAMENTO ON LINE DEL BERSAGLIO. Dose per frazione uguale o superiore a 5 Gy. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	1.480,40	85	24 - Radioterapia				
	92.24.D	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA CON E SENZA CASCO CON PIANIFICAZIONE TRAMITE RM CON SORGENTE DI COBALTC BERSAGLIO. Per seduta. Ciclo fino a 5 sedute	1.408,00	101	24 - Radioterapia				
	92.25.1	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI. Per seduta e per focolaio trattato. Ciclo fino a 10 sedute	45,35		24 - Radioterapia				
	92.25.2	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI (TSE/TSEBI). Include le fasi propedeutiche alla prestazione	1.229,10	86	24 - Radioterapia				
	92.25.6	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE CON FOTONI (TBI) TOTAL BODY. Prima o unica seduta	1.811,00	87	24 - Radioterapia				
	92.25.7	IRRADIAZIONE CORPOREA TOTALE (TBI) TOTAL BODY CON FOTONI. Sedute successive	905,50	87	24 - Radioterapia				
	92.27.1	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORI MULTIPLI. Per seduta e per focolaio trattato	350,00		24 - Radioterapia				
	92.27.3	BRACHITERAPIA ENDOLUMINALE, ENDOCAVITARIA, INTERSTIZIALE E DI SUPERFICIE CON VETTORE SINGOLO. Per seduta e per focolaio trattato	175,00		24 - Radioterapia				
	92.27.5	BETATERAPIA DI CONTATTO. Per seduta e per focolaio trattato	59,90		24 - Radioterapia				
	92.28.1	TERAPIA PER PERITRIDISMO con Iodio-131	238,75		07 - Medicina nucleare	24 - Radioterapia			
	92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIO SINOVIALI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE	225,00		07 - Medicina nucleare	24 - Radioterapia	08 - Diagnostica per immagini		
	92.28.4	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI	659,00		24 - Radioterapia				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	92.28.6	TERAPIA DELLE METASTASI SCHELETRICHE	988,20		24 - Radioterapia				
	92.28.7	TERAPIA ENDOCAVITARIA DI AFFEZIONI NEOPLASTICHE	175,00		07 - Medicina nucleare	24 - Radioterapia			
	92.28.9	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE PER CALCOLO PER IMRT E STEREOTASSI. DOSE DA SOMMINISTRARE	520,00		24 - Radioterapia				
	92.29.1	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con simulatore radiologic	68,00		24 - Radioterapia				
	92.29.2	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con Tc simulatore o TC	123,00		24 - Radioterapia				
	92.29.3	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI. Con RM DI SIMULAZIONE. Non associabile a 92.29.1	161,00		24 - Radioterapia				
	92.29.4	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO. Calcolo della dose in punti	30,00		24 - Radioterapia				
	92.29.5	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	142,40		24 - Radioterapia				
	92.29.6	DOSIMETRIA IN VIVO	14,00		24 - Radioterapia				
	92.29.8	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO. Intero trattamento	118,75		24 - Radioterapia				
	92.29.9	PREPARAZIONE COMPENSATORI/MODIFICATORI DEL FASCIO. Intero trattamento	102,70		24 - Radioterapia				
	92.29.A	Individuazione di PET TC. Non associabile a 92.29.3	476,00		24 - Radioterapia				
	92.29.G	CONTROLLO DEL SET-UP INIZIALE PER l'A SEDUTA, CONTROLLO PORTALE E/O DELLA RIPETIBILITÀ DEL SET-UP DEL PAZIENTE Per singola seduta	31,00		24 - Radioterapia				
	92.29.H	GESTIONE DEL MOVIMENTO RESPIRATORIO ASSOCIATO A TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta o focolaio trattati	82,00		24 - Radioterapia				
	92.29.L	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC (IGRT) IN CORSO DI TRATTAMENTO RADIOTERAPICO. Per seduta	82,00		24 - Radioterapia				
	92.29.Q	DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI SU IMMAGINI TC. Senza e con mezzo di contrasto	240,00		24 - Radioterapia				
		DELINEAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E ORGANI CRITICI CON FUSIONE DI IMMAGINI RM, PET, ALTRO. Senza e con mezzo di contrasto	76,65		24 - Radioterapia				
	92.29.R	INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO in 4D	99,00		24 - Radioterapia				
	92.29.S	INSERIMENTO DI REPERI FIDUCIALI. Intero trattamento	200,00		24 - Radioterapia				
R	92.29.U	ADROTERAPIA - Ciclo intero.	21.000,00	97	24 - Radioterapia				
R	92.29.V	ADROTERAPIA - Boost (sino a 6 frazioni).	8.000,00	97	24 - Radioterapia				
R	92.29.W	ADROTERAPIA - Stereotassi (1-3 frazioni).	10.000,00	97	24 - Radioterapia				
IH*A	92.31.3	PROTONTERAPIA CON ANESTESIA PER SEDUTA CICLO DI 25 SEDUTE	1.205,00		24 - Radioterapia				
	92.47.8	TELETERAPIA PER TECNICHE CON MODULAZIONE DI INTENSITA' (IMRT) AD ARCHI MULTIPLI O DI TIPO ELICALE E CON CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA. Ciclo breve: fino a 5 sedute	550,00		24 - Radioterapia				
	92.47.9	CONTROLLO DEL POSIZIONAMENTO MEDIANTE TC/RM/US (IGRT). Inclusa TOMOTERAPIA Ciclo lungo: superiore a 5 sedute	450,00		24 - Radioterapia				
A	93.00.4	RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO Comprensiva di ciclo di 10 sedute di riduzione motoria individuale in motuleso segmentale strumentale complessa acio di 10 sedute di elettroterapia di muscolo normo o denervato ciclo di 10 sedute di riduzione motoria di gruppo n. 1 visita medica e n. 9 visite mediche definite brevi	282,75		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refeartazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DEFERIGRAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese	20,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scala psico-comportamentale	7,75		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
		VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refeartazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b110-b139). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DEFERIGRAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET (94.01.2). Non ripetibile entro un mese	11,95		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refeartazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b140-b189). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	11,95		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.01.4	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI VESTIBOLARI - EQUILIBRIO. Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refeartazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b235). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	11,95		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.01.5	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL DOLORE Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refeartazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b280-b289). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)	11,95		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.01.6	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE E DELL' ELOQUIO (AFASIA - DISARTRIA) Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refeartazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b310-b399). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese	11,95		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.01.7	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL SISTEMA CARDIOVASCOLARE E DELL'APPARATO RESPIRATORIO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refeartazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b410-b429 e b440-b449). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4). Non ripetibile entro un mese	14,35		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.01.8	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELL'APPARATO DIFERENTE [DISFAGIA - TURBE DELLA DEFECAZIONE] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refeartazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b510 e b525). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7B.2)	14,35		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.01.9								

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DFCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	93.01.A	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI GENITO URINARIE [TURBE VESCICO MINZIONALI - PERINEALI] Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b610-b639). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.78.2), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese	14,35		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.01.B	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI DELLE ARTICOLAZIONI E DELLE OSSA Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b710-b729). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4), VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1). Non ripetibile entro un mese							
	93.01.C	VALUTAZIONI E MONOFUNZIONALE DELLE FUNZIONI MUSCOLARI [FORZA - TONO - RESISTENZA] Con l'utilizzo strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b730-b749). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)	11,95		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.01.D	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DEL MOVIMENTO Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa refertazione. Valutazione delle funzioni corporee secondo ICF (b750-b789). Non associabile a: PRIMA VISITA (89.7C.4) e VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE (93.01.1)	11,95		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.01.E	VALUTAZIONE MULTIPROFESSIONALE FINALIZZATA ALLA STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO/ABILITATIVO INDIVIDUALIZZATO IN SOGGETTO CON DISORDINI COMPLESSI IN ETÀ EVOLUTIVA Comprende: - 1 colloquio anamnestico e da 0 a 4 valutazioni neuropsichiatriche di 60 min - da 1 a 8 valutazioni di professionisti sanitari della riabilitazione (fisioterapista, logopedista, fonoaudiologo, terapista occupazionale, t.e.r.p. educatore professionale) o psicologiche/psicoeducative di almeno 60 min - 1 valutazione di equipe per stesura del progetto individualizzato di almeno 60 minuti - restituzione alla famiglia di almeno 45 minuti Le valutazioni sono comprensive di somministrazioni di test e scale valutative. Erogabile 1 volta per utente, salvo periodi di interruzione della presa in carico da parte dell'erogante superiore ad un anno	315,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.01.F	VALUTAZIONE MULTIPROFESSIONALE FINALIZZATA ALLA STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALIZZATO IN SOGGETTO ADULTO CON DISORDINI COMPLESSI Comprende: - 1 colloquio anamnestico e da 0 a 2 valutazioni fisiatriche di 60 min - da 1 a 6 valutazioni di professionisti sanitari della riabilitazione (fisioterapista, logopedista, terapista occupazionale, t.e.r.p. educatore professionale) o psicologiche/psicoeducative di almeno 60 min - 1 valutazione di equipe per stesura del progetto individualizzato di almeno 60 minuti - restituzione all'utente/care-givers di almeno 45 minuti Le valutazioni sono comprensive di somministrazioni di test e scale valutative. Erogabile 1 volta per utente, salvo periodi di interruzione della presa in carico da parte dell'erogante superiore ad un anno o salvo importanti variazioni del quadro clinico.	280,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.01.G	RIVALUTAZIONE PERIODICA MULTIPROFESSIONALE IN PERCORSO RIABILITATIVO INDIVIDUALIZZATO IN SOGGETTO CON DISORDINI COMPLESSI Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Individualizzato in soggetto adulto con malattia neurodegenerativa o esiti stabilizzati di neurolesione o in soggetto in età evolutiva. Comprende: - da 0 a 3 rivalutazioni medico-specialistiche (neuropsichiatriche o fisiatriche) o psicologiche, anche relative al contesto di vita (es. famiglia, scuola) comprensive di test e scale. - almeno una rivalutazione di equipe per monitoraggio ed eventuale aggiornamento del progetto individualizzato di almeno 45 min - restituzione all'utente/famiglia di almeno 30 min. Nell'anno possono essere erogate massimo 3 prestazioni per utente in età evolutiva e 2 prestazioni in età adulta.	165,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I	93.01.H	APPROFONDIMENTO DELLA VALUTAZIONE IN SOGGETTO IN ETÀ EVOLUTIVA CON DISTURBO DELLA REGOLAZIONE O DELL'ATTENZIONE CON O SENZA IPERATTIVITÀ (ADHD) Per seduta individuale, tempo di impegno del professionista sanitario di almeno 60 min con impegno diretto di almeno 45 min. Comprende rivalutazioni medico-specialistiche o psicologiche, relative a sia al bambino, sia alla famiglia, sia alla scuola/contesti di vita, comprensive di test e scale e incontri di rete, refertazione e restituzione. Ciclo di massimo 7 sedute dirette più massimo 3 di attività indiretta (scoring di test, refertazione). Nell'anno possono essere erogate massimo 2 cicli per utente.	33,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.02	VALUTAZIONE ORTOPTICA CON STUDIO COMPLETO DELLA MOTILITÀ OCULARI	9,60		16 - Opticistica				
	93.03.1	VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo Finalizzata alla prescrizione di presidi protesici	11,95		12 - Medicina fisica e riabilitazione	16 - Opticistica	21 - Otorinolaringoiatria		
	93.03.2	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo	13,55		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.03.3	VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata alla prescrizione di ortesi e di ausili tecnologici	16,55		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.04.1	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare generale	11,60		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario	7,75		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.05.3	ANALISI DINAMOMETRICA SOCINETICA SEGMENTALE. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEI PASSO (93.05.7) e GAIT ANALYSIS (93.05.8)	18,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.05.4	TEST POSTUROGRAFICO Eseguito con apposito strumentario e refertato. Non associabile a 93.05.5	13,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.05.5	TEST STABILOMETRICO STATICO E/O DINAMICO SU PEDANA Eseguito con apposito strumentario. Non associabile a 93.05.4., 93.05.7, 93.05.8	14,90		12 - Medicina fisica e riabilitazione	15 - Neurologia	21 - Otorinolaringoiatria		
	93.05.6	ANALISI DELLA CINEMATICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione della cinematica di una o più articolazioni dell'arto superiore inclusa la misurazione di parametri della velocità e linearità del movimento durante l'esecuzione di movimenti standardizzati	19,35		12 - Medicina fisica e riabilitazione				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DFCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	93.05.7	ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO. Valutazione quantitativa e qualitativa dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile GAIT ANALYSIS (93.05.8)	30,20		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.05.8	GAIT ANALYSIS Valutazione clinica della menomazione degli arti inferiori, EMG dinamica del cammino, valutazione dei parametri spazio-temporali del passo, della cinematica e della dinamica del cammino con l'utilizzo di sistemi optoelettrici e pedane dinamometriche. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7); VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO (93.08.E); EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE (93.08.F). Non ripetibile entro 12 mesi eccetto dopo intervento chirurgico	108,75		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
H-I-A	93.06	FASE VALUTATIVA/DIAGNOSTICA DELLA SLF	700,00		15 - Neurologia	15 - Neurologia			
	93.07.1	BIOIMPEDENZIMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO DI IDRATAZIONE	15,55		09 - Endocrinologia	13 - Nefrologia			
	93.07.2	PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE	13,35		13 - Nefrologia				
	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell'occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polissonogramma (89.17)	11,35		12 - Medicina fisica e riabilitazione	15 - Neurologia			
	93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA FIBRA. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B. Prescrivibile una sola volta sulla ricetta	10,45		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA Analisi quantitativa. Con esame ad ago	10,45		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.08.4	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, faringei, diaframma, perineali]. Escluso: EMG dell'occhio (95.25)	13,65		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione	25 - Urologia	21 - Otorinolaringoiatria	
	93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esteroceettivi agli arti	10,45		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.08.6	STIMOLAZIONE RIPETITIVA. Stimolazione ripetitiva per nervo e frequenza di stimolo	10,45		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.08.7	TEST PER TETANIA LATENTE	10,45		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.08.8	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	10,45		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.08.9	VALUTAZIONE ELETTROMIOGRAFICA TUNNEL CARPALE (comprensiva di valutazione clinica, EMG, velocità di conduzione sensitiva e motoria)	100,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione	15 - Neurologia			
I-A	93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	116,00		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	98,00		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.08.C	EMG dell'occhio (95.25) e POLISSONOGRAFIA (89.17).	78,00		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili	78,00		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.08.E	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)	85,60		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.08.F	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli). Non associabile a 93.05.8	51,65		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	10,45		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 segmenti. Non associabile a 93.08.A e 93.08.B	10,45		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.09.3	VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (ADL primarie o di base e ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referenziazione secondo attività e partecipazione ICF (89.7C.4). VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4)	14,35		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.09.4	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (ADL secondarie e/o IADL). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referenziazione secondo attività e partecipazione ICF (89.7C.4). VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (93.09.5)	8,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.09.5	VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA (ADL primarie o di base). Con l'utilizzo di strumenti di misura validati e/o condivisi a livello scientifico e relativa referenziazione secondo attività e partecipazione ICF (89.7C.4). VALUTAZIONE GLOBALE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA (93.09.3); VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI VITA DOMESTICA E AREE DI VITA PRINCIPALE (93.09.4). Non ripetibile entro un mese	8,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.11.1	REDUZIONE MOTORIA INDIVIDUALE relativa alle ?funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento? secondo ICF dell'POMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 30 minuti. Ciclo massimo di 10 sedute	12,35		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.11.2	REDUZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN DISABILITA' COMPLESSE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle ?funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento? secondo ICF dell'POMS e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protesi, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 60 minuti con almeno 40 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute	29,55		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.11.3	REDUZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE COMPLESSA Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	8,50		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.11.4	REDUZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	7,50		12 - Medicina fisica e riabilitazione				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa, del movimento, secondo ICF. Per seduta di 60 minuti e massimo 6 pazienti per gruppi omogenei di patologia. Ciclo di 10 sedute	6,15		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
		RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DEL LINGUAGGIO relativa alle funzioni della voce e dell'eloquio? secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di almeno 30 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali e/o elettronici. Ciclo fino a 10 sedute	12,50		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.11.6	ADDESTRAMENTO ALLA RESPIRAZIONE DIAFRAMMATICA, ESERCIZI CAUSTICI? Per seduta individuale. Ciclo di 5 sedute	4,20		22 - Pneumologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.11.7	RIEDUCAZIONE DELLA DISFAGIA relativa alle funzioni dell'apparato digerente? secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute	12,50		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.11.8	RIEDUCAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO relativa alle funzioni genito-urinarie?, incontinenza urinaria, secondo ICF dell'OMS. Per seduta della durata di 30 minuti. Ciclo fino a 10 sedute	12,35		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.11.9	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute	10,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.11.A	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE DELLE FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE secondo ICF. Per seduta della durata di 30 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo. Ciclo massimo di 10 sedute	12,50		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.11.B	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO DELLE FUNZIONI MENTALI GLOBALI secondo ICF. Per seduta della durata di 60 min. e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico cognitivo e logopedico. Ciclo massimo di 10 sedute	4,05		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.11.C	RIEDUCAZIONE DI GRUPPO DEL LINGUAGGIO relativa alle "funzioni della voce e dell'eloquio" secondo ICF dell'OMS della durata di 60 minuti e caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico logopedico. Compreso il trattamento delle disartrie. Le attività terapeutiche possono essere effettuate con varie tipologie di ausili manuali ed/o elettronici. Per seduta. Ciclo massimo di 5 sedute	6,25		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.11.D	RIEDUCAZIONE INDIVIDUALE ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare ed eventuale addestramento del Care Giver. Per seduta della durata di 30 min. Ciclo massimo di 10 sedute	9,80		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.11.E	RIEDUCAZIONE IN GRUPPO ALL'AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DELLA VITA QUOTIDIANA Relative a mobilità, alla cura della propria persona, alla vita domestica secondo ICF. Incluso: ergonomia articolare. Per seduta della durata di 60 min. Ciclo massimo di 10 sedute	5,60		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.11.F	RIEDUCAZIONE MOTORIA MEDIANTE APPARECCHI DI ASSISTENZA ROBOTIZZATI AD ALTA TECNOLOGIA. Rieducazione motoria di gravi patologie secondarie a lesioni del SNC, con l'esclusione delle patologie neurodegenerative. Per seduta di 45 minuti. Ciclo di 10 sedute.	45,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.11.G	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE CON USO DI TERAPIE FISICHE STRUMENTALI DI SUPPORTO relativa alle "funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento" secondo ICF dell'OMS e caratterizzata dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle protest, ortesi ed ausili utilizzati e dalle attività terapeutiche manuali. Per seduta di trattamento di 45 minuti con almeno 30 minuti di esercizio terapeutico. Ciclo massimo di 10 sedute	22,55		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I	93.11.I	Addestramento del paziente/caregiver alla tecnica di gestione della stomia per singola seduta (fino a 5 sedute)	31,31		03 - Chirurgia generale				
	93.15	MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Per seduta. Ciclo fino a 4 sedute	14,70		12 - Medicina fisica e riabilitazione	19 - Ortopedia			
	93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni. Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	8,85		19 - Ortopedia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.18.1	RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA INDIVIDUALE relativa alle funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 30 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio. indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Ciclo fino a 10 sedute	11,40				22 - Pneumologia		
		RIEDUCAZIONE MOTORIA CARDIO-RESPIRATORIA DI GRUPPO relativa alle funzioni dell'apparato cardiovascolare, ematologico, immunologico e respiratorio" secondo ICF dell'OMS. Per seduta di 60 minuti caratterizzata prevalentemente dall'esercizio terapeutico motorio, indipendentemente dalla tecnica utilizzata, dal mezzo in cui viene realizzato e dalle ortesi ed ausili utilizzati. Max 6 pazienti. Ciclo fino a 10 sedute	3,85	88					
	93.18.2	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)	11,25		02 - Cardiologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione	22 - Pneumologia		
	93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta collettiva di 60 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	4,90		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.19.2	TEST DI VALUTAZIONE DELLA RISPOSTA ALLA LEVODOPA /APOMORFINA incluso farmaci	51,00		15 - Neurologia				
	93.19.3	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all'uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	11,20		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.22	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA e/o dinamica e di cast compreso il materiale di realizzazione	21,40		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.22.1	REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA	21,40		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.22.2	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI (per seduta ciclo si 10 sedute)	8,75		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.26	CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'. Correzione manuale di piede torto congenito	7,20		19 - Ortopedia				
	93.29	INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO E STESURA DEL PIANO RIABILITATIVO CARDIOLOGICO (prestazione inserita nel percorso assistenziale "Linee guida per la riabilitazione cardiologica" e comprensiva della valutazione clinica, delle indagini biomorali e strumentali cardiologiche appropriate) (comprende visita, test da sforzo, ecodoppler cardiaco, ecg, holter	145,00		02 - Cardiologia				
I-A	93.36.1	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA INDIVIDUALE ciclo di 5 sedute (per seduta) Comprende apprendimento esercizi fisici, sedute di ginnastica a corpo libero e con attrezzi, counseling per educazione sanitaria e dietoterapia - Sostituisce prestazione 93.36	48,00		02 - Cardiologia				
I	93.36.2	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA COLLETTIVA ciclo di 10 sedute (per seduta) Comprende apprendimento esercizi fisici, sedute di ginnastica a corpo libero e con attrezzi, counseling per educazione sanitaria e dietoterapia sostituisce prestazione 93.36	12,70		02 - Cardiologia				
	93.36.3	TRAINING PRENATALE. Training psico-fisico per il parto naturale. Per seduta collettiva. Ciclo di 12 sedute	7,00		20 - Ostetricia e ginecologia				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	93.39.2	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. Per seduta di 45 minuti ciascuna e per arto. Escluso: Infedema da insufficienza venosa primitiva e infedema cronico non responsivo	12.00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.39.4	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Diadinnamica Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	2.30		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	3.35		12 - Medicina fisica e riabilitazione	01 - Anestesia/Analgesia			
	93.39.6	ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI DENERVATI. Escluso: Viso	4.60		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.39.8	MAGNETOTERAPIA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	1.35		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.39.9	ULTRASONOTERAPIA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	1.50		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.46	TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI. Trazione con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla	11.40		19 - Ortopedia				
	93.51	APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO Escluso: Minerva gessata (93.52)	30.95		19 - Ortopedia				
	93.52	APPLICAZIONE DI MINERVA GESSATA	30.95		19 - Ortopedia				
	93.53	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO. Busto gessato	30.95		19 - Ortopedia				
	93.54.1	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE antibrachio-metacarpale e femoro-podalic	8.10		19 - Ortopedia				
	93.54.2	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	15.20		19 - Ortopedia				
	93.54.3	APPARECCHIO GESSATO: toraco brachiale, femoro-podalic	25.20		19 - Ortopedia				
	93.54.4	APPARECCHIO GESSATO: brachio-antibrachio-metacarpale, tibio-podalic	19.15		19 - Ortopedia				
	93.54.5	APPARECCHIO GESSATO: antibrachio-metacarpale	12.70		19 - Ortopedia				
	93.54.6	APPARECCHIO GESSATO: femoro-tibiale	22.70		19 - Ortopedia				
	93.54.8	APPLICAZIONE DI STECCA DI ZIMMER per dito della mano o del piede	6.05		19 - Ortopedia				
	93.54.9	COSTRUZIONE DI SPLINT STATICO. Compreso materiale	15.60		19 - Ortopedia				
	93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE	3.85		26 - Altre				
	93.56.2	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO femoro-podalic	25.20		19 - Ortopedia				
	93.56.3	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO TIBIO-PODALICO	21.30		19 - Ortopedia				
	93.56.4	BENDAGGIO ADESSIVO ELASTICO per Infedema	6.85		12 - Medicina fisica e riabilitazione	19 - Ortopedia			
	93.56.5	BENDAGGIO PER CLAVICOLA/SPALLA	13.95		19 - Ortopedia				
	93.71.1	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8.40		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.71.2	TRAINING PER DISLESSIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2.05		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.71.3	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	8.40		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.71.4	TRAINING PER DISCALCULIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2.05		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.72.1	TRAINING PER DISFASIA Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	9.25		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.72.2	TRAINING PER DISFASIA Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	2.05		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I	93.75.1	RIABILITAZIONE LOGOPEDICA INDIVIDUALE Per seduta individuale durata non inferiore a 30 minuti (ciclo di 5 sedute);	8.40		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I	93.75.2	RIABILITAZIONE LOGOPEDICA COLLETTIVA Per seduta collettiva (durata di 6 Ominuti per max 5 persone) Ciclo di 10 sedute	2.05		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I	93.75.3	Ciclo di n. 10 sedute di logopedia individuale (da 1 ora ciascuna) Per disturbi del linguaggio e dell'apprendimento	230.00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
	93.78.1	RIABILITAZIONE DEL CIECO O DELL'IPOVEDENTE GRAVE. Terapia delle attività della vita quotidiana. Per seduta individuale di 30 minuti. Ciclo di 10 sedute	12.35		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.78.3	RIABILITAZIONE DELLA FUNZIONE VISIVA NEGLI IPOVEDENTI. Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	12.35		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.82.1	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	7.70		09 - Endocrinologia				
	93.82.2	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO E DELL'OBESO Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute	1.75		09 - Endocrinologia				
	93.82.3	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL PAZIENTE ASMATICO/ ALLERGICO CON RISCHIO ANAFILATTICO. Seduta individual	7.70		06 - Dermatologia / Allergologia				
I	93.82.4	TERAPIA EDUCAZIONALE A DOMICILIO A PAZIENTE IN DIALISI /PERTONEALI	60.27		23 - Pneumologia				
	93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	4.40		13 - Nefrologia				
		FISIOTERAPIA INDIVIDUALE IN DISORDINI COMPLESSI Per seduta individuale di almeno 60 min ciascuna. Ciclo di massimo 10 sedute. Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo individualizzato in soggetto adulto con malattia neurodegenerativa o esiti stabilizzati di neurolesione o in soggetto in età evolutiva. Comprende: - valutazioni e trattamenti fisioterapici individuali (esercizi terapeutici, terapie manuali, valutazione e addestramento all'uso di presidi), educazione terapeutica a paziente/care-givers) erogati sia in regime ambulatoriale che a domicilio o in contesto di vita; - per utenti in età evolutiva, colloqui con i genitori e consulenza scolastica. Nell'anno possono essere erogati massimo 8 cicli per utente in età evolutiva e massimo 3 cicli per utente in età adulta	26.50		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I	93.86.1	LOGOPEDIA INDIVIDUALE IN DISORDINI COMPLESSI Per seduta individuale di almeno 60 min ciascuna. Ciclo di massimo 10 sedute. Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo individualizzato in soggetto adulto con malattia neurodegenerativa o esiti stabilizzati di neurolesione o in soggetto in età evolutiva. Comprende: - valutazioni e trattamenti logopedici individuali (esercizi terapeutici, valutazione e addestramento all'uso di presidi, educazione terapeutica a paziente/care-givers) erogati sia in regime ambulatoriale che a domicilio o in contesto di vita; - per utenti in età evolutiva, colloqui con i genitori e consulenza scolastica.Nell'anno possono essere erogati massimo 8 cicli per utente in età evolutiva e massimo 3 cicli per utente in età adulta	26.50		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
		NEUROPSCOMOTRICITA' INDIVIDUALE IN DISORDINI COMPLESSI Per seduta individuale di almeno 60 min ciascuna. Ciclo di massimo 10 sedute. Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo individualizzato in soggetto in età evolutiva. Comprende: - valutazioni e trattamenti neuropsicomotori individuali (esercizi terapeutici, valutazione e addestramento all'uso di presidi, educazione terapeutica a paziente/care-givers) erogati sia in regime ambulatoriale che a domicilio o in contesto di vita; - colloqui con i genitori e consulenza scolastica.Nell'anno possono essere erogati massimo 8 cicli per utente in età evolutiva	26.50		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I	93.86.3		26.50		12 - Medicina fisica e riabilitazione				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DFCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
I	93.86.4	TERAPIA OCCUPAZIONALE INDIVIDUALE IN DISORDINI COMPLESSI Per seduta individuale di almeno 60 min ciascuna. Ciclo di impegno diretto di almeno 45 minuti. Ciclo di massimo 10 sedute. Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato in soggetto adulto con malattia neurodegenerativa o esiti stabilizzati di neurolesione o in soggetto in età evolutiva. Comprende - valutazioni e trattamenti occupazionali individuali (esercizi terapeutici, valutazione eaddestramento all'uso di presidi, educazione terapeutica a paziente/care-givers) erogati sia in regime ambulatoriale che a domicilio o in contesto di vita, - per utenti in età evolutiva, colloqui con i genitori e consulenza scolastica. Nell'anno possono essere erogati massimo 8 cicli per utente in età evolutiva e massimo 3 cicli per utente in età adulta.	26,50		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I	93.86.5	RIABILITAZIONE DI GRUPPO IN SOGGETTI CON DISORDINI COMPLESSI per seduta collettiva di almeno 60 min ciascuna con impegno diretto di almeno 45 minuti. Ciclo di massimo 10 sedute. Massimo 5 assistiti per gruppo. Erogata da fisioterapista, logopedista, neuropsicomotricista, terapista occupazionale, te.r.p. o educatore professionale all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato in soggetto adulto con malattia neurodegenerativa o esiti stabilizzati di neurolesione o in soggetto in età evolutiva. Nell'anno possono essere erogati massimo 6 cicli per utente in età evolutiva e 1 ciclo per utente in età adulta.	9,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I	93.86.6	INTERVENTO PSICOLOGICO INDIVIDUALE DURANTE PERCORSO RIABILITATIVO IN DISORDINI COMPLESSI Per seduta individuale. Tempo di impegno del professionista sanitario di almeno 60 minuti con impegno diretto di almeno 45 minuti. Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato in soggetto adulto con malattia neurodegenerativa o esiti stabilizzati di neurolesione o in soggetto in età evolutiva. Comprende osservazione in seduta, eventuale somministrazione di test e scale valutative, sedute di psicoterapia focale, colloquio di sostegno psicologico con utente e familiari, colloqui scolastici. Ciclo di massimo 10 sedute. Nell'anno possono essere erogate massimo 2 cicli per utente in età evolutiva e 1 ciclo per utente in età adulta.	33,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I	93.86.7	INTERVENTO PSICOLOGICO DI GRUPPO DURANTE PERCORSO RIABILITATIVO IN DISORDINI COMPLESSI Per seduta collettiva di almeno 90 min ciascuna. Ciclo di massimo 16 sedute. Massimo di 6 assistiti per gruppo (utenti o familiari di utenti - max due familiari per utente). Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato in soggetto adulto con malattia neurodegenerativa o esiti stabilizzati di neurolesione o in soggetto in età evolutiva. Nell'anno può essere erogato massimo 1 ciclo per utente/familiare.	8,25		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.86.8	PERCORSO DI RIABILITAZIONE INDIVIDUALE IN SOGGETTO IN ETÀ EVOLUTIVA CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO Per ciclo 30 sedute individuali. Sedute individuali di almeno 45 min di Logopedia o Neuropsicomotricità o interventi psicoeducativi. Sono compresi colloqui con i genitori e consulenza scolastica. Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato. Nell'anno possono essere erogati massimo 8 cicli.	596,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.86.A	PERCORSO DI RIABILITAZIONE INDIVIDUALE IN SOGGETTO IN ETÀ EVOLUTIVA CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO Per seduta individuale, tempo di impegno del professionista sanitario di almeno 60 min con impegno diretto su utente (o su suoi familiari/care-giver all'interno di percorsi di "parent training") di almeno 45 minuti. Ciclo 20 sedute individuali. Nell'anno possono essere erogati massimo 8 cicli. Erogata da Fisioterapista, Logopedista, T.n.p.e., Terapista Occupazionale, T.e.r.p. educatore professionale all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato. Sono compresi colloqui con i genitori e consulenza scolastica.	26,50		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.86.B	INCONTRO DI RETE Per seduta individuale. Prevista la presenza del referente clinico e di almeno due riabilitatori. Incontro con insegnanti e/o con operatori scolastici e/o con i servizi Sociali. Ripetibile 4 volte all'anno.	85,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.86.C	ATTIVITA' RIABILITATIVE IN CONTESTO DI VITA Per seduta individuale. Attività di professionisti sanitari della riabilitazione erogate in contesto di vita (casa, scuola, altri contesti di vita) per problematiche complesse. Ciclo di massimo 5 incontri. Ripetibile massimo 4 volte all'anno.	35,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I	93.86.D	PERCORSO DI RIABILITAZIONE INDIVIDUALE IN SOGGETTO IN ETÀ EVOLUTIVA CON DISTURBO DELLA REGOLAZIONE O DELL'ATTENZIONE CON O SENZA IPERATTIVITÀ (ADHD) Per seduta individuale, tempo di impegno del professionista sanitario di almeno 60 min con impegno diretto su utente (o su suoi familiari/care-giver all'interno di percorsi di "parent training") di almeno 45 minuti. Per ciclo 20 sedute individuali. Nell'anno possono essere erogati massimo 8 cicli. Erogata da fisioterapista, logopedista, t.n.p.e., terapista occupazionale, te.r.p. o educatore professionale o psicologo all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato. Sono compresi colloqui con i genitori, la consulenza scolastica e gli interventi in contesti di vita.	26,50		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I	93.86.E	PERCORSO DI RIABILITAZIONE INDIVIDUALE IN SOGGETTI CON DISTURBO DELLA REGOLAZIONE O DELL'ATTENZIONE CON O SENZA IPERATTIVITÀ (ADHD) Per seduta collettiva di almeno 60 min ciascuna con presenza di almeno un professionista sanitario ogni almeno due utenti. Impegno diretto di almeno 45 min. Massimo 6 assistiti per gruppo. Ciclo di massimo 20 sedute. Erogata da fisioterapista, logopedista, t.n.p.e., terapista occupazionale, te.r.p. o educatore professionale all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato. Possono essere erogati massimo 2 cicli all'anno per utente, eievabile a 6 cicli all'anno nei casi in cui la riabilitazione di gruppo sia prevalente sulla individuale nel progetto riabilitativo annuale.	13,25		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I	93.86.F	INTERVENTO PSICOLOGICO DI GRUPPO IN SOGGETTI CON DISTURBO DELLA REGOLAZIONE O DELL'ATTENZIONE CON O SENZA IPERATTIVITÀ (ADHD) Per seduta collettiva di almeno 60 min ciascuna con presenza di almeno un professionista sanitario ogni almeno due utenti. Impegno diretto del professionista di almeno 45 min. Massimo 6 assistiti per gruppo. Ciclo di massimo 20 sedute. Erogata da psicologo all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato. Possono essere erogati massimo 1 ciclo all'anno per utente.	16,50		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I	93.86.P	PARENT TRAINING DI GRUPPO IN PERCORSO RIABILITATIVO IN SOGGETTO IN ETÀ EVOLUTIVA CON DISABILITÀ COMPLESSE Per seduta collettiva di almeno 120 min ciascuna con presenza di almeno un professionista sanitario per ogni insieme di familiari/caregiver relativi a almeno 2 soggetti con almeno 90 min di impegno diretto con il gruppo Erogabile all'interno di Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato a familiari/care-giver di soggetti in età evolutiva con disturbi del neurosviluppo o comunque condizione per la quale sia indicato in letteratura il "parent training", condotto secondo modalità metodologicamente codificate. Ciclo di massimo 10 sedute. Nell'anno possono essere erogati un massimo di 2 cicli per utente.	33,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.89.1	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE. intero training (minimo 3 sedute).	8,70		21 - Otorinolaringoiatria				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DFCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale. Ciclo di 10 sedute	8,40		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva. Ciclo fino a 10 sedute	2,15		15 - Neurologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.89.4	TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONOLICI			21 - Otorinolaringoiatria				
I-A	93.90.1	INQUADRAMENTO DEI DISTURBI COGNITIVI Per seduta individuale di n. 4 ore	34,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.90.2	EPICRISI E REDAZIONE DEL PROGRAMMA TERAPEUTICO Per seduta individuale di n. 4 ore	320,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.90.3A	TRATTAMENTO INTENSIVO DI RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA INDIVIDUALE - Per Seduta - Ciclo di n. 5 sedute alla settimana (3 ore a seduta) per n. 7 settimane	108,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.90.4A	TRATTAMENTO ESTENSIVO DI RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA INDIVIDUALE - Per Seduta - Ciclo di n. 2 sedute alla settimana (3 ore a seduta) per n. 12 settimane	107,92		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.90.5A	TRATTAMENTO ESTENSIVO DI RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA DI GRUPPO - Per Seduta - Ciclo di n. 2 sedute alla settimana (min. 3 max 5 ore a seduta) per n. 12 settimane (Gruppo di 2 pazienti)	90,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.90.5B	TRATTAMENTO ESTENSIVO DI RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA DI GRUPPO - Per Seduta - Ciclo di n. 2 sedute alla settimana (min. 3 max 5 ore a seduta) per n. 12 settimane (Gruppo di 3 pazienti)	60,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.90.5C	TRATTAMENTO ESTENSIVO DI RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA DI GRUPPO - Per Seduta - Ciclo di n. 2 sedute alla settimana (min. 3 max 5 ore a seduta) per n. 12 settimane (Gruppo di 4 pazienti)	45,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.90.5D	TRATTAMENTO ESTENSIVO DI RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA DI GRUPPO - Per Seduta - Ciclo di n. 2 sedute alla settimana (min. 3 max 5 ore a seduta) per n. 12 settimane (Gruppo di 5 pazienti)	36,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.90.6	VISITA DI CONTROLLO DI FINE CICLO DI RIABILITAZIONE NEUROCOGNITIVA	320,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.92.1	VALUTAZIONE E INQUADRAMENTO INIZIALE INDIVIDUALE PER LA RIABILITAZIONE ALCOLOGICA Per ogni ciclo di riabilitazione dedicato ai singoli assistiti. Comprende: valutazione medico-riabilitativa iniziale, valutazione di eventuali patologie organiche secondarie, valutazione psicologica iniziale e redazione del Piano individuale di trattamento.	150,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.92.2A	TRATTAMENTO/PERCORSO INDIVIDUALE DI RIABILITAZIONE ALCOLOGICA - Per Seduta - Ciclo individuale di riabilitazione di 21 sedute continuative di durata minima pari a 180 minuti ciascuna	107,14		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.92.3A	ATTIVITA' DI SUPPORTO ALLA RIABILITAZIONE ALCOLOGICA - Per Seduta - Ciclo di 3 sedute di Counseling e Segretariato sociale di durata minima di 60 minuti ciascuna.	40,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.92.4A	TRATTAMENTO PSICOLOGICO DI GRUPPO PER LA RIABILITAZIONE ALCOLOGICA - Per Seduta - Ciclo di 9 sedute della durata di almeno 60 minuti ciascuna (gruppo massimo 6 persone) da eseguirsi in concomitanza alla prestazione 93.92.2.	20,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
I-A	93.92.5	VALUTAZIONE INDIVIDUALE DI FINE CICLO DI RIABILITAZIONE ALCOLOGICA Per ogni ciclo di riabilitazione dedicato ai singoli assistiti. Comprende: valutazione medico-riabilitativa finale, valutazione psicologica finale, trattamenti ambulatoriali specifici da concludere e relazione finale per il Centro di Alcolgia.	150,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione				
	93.94	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (BRONCODILATATORI O ANTIBIOTICI) PER MEZZO DI NEBULIZZATORE Per seduta. Incluso farmaco	1,65		22 - Pneumologia				
	93.95	OSSIGENAZIONE IPERBARICA. Per seduta	82,60		01 - Anestesia/Analgesia				
H	93.99.1	BRONCOSTIMOLAZIONI. Per seduta	7,75		22 - Pneumologia				
	93.99.2	ADESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL' EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]. Per seduta individuale	6,35		22 - Pneumologia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	93.99.3	DRENAGGIO DELLE SEGREZIONI BRONCHIALI Per seduta. Ciclo di 5 sedute	8,70		22 - Pneumologia	06 - Dermatologia / Allergologia			
	93.99.4	MISURA OSSIDO NITRICO ESALATO	23,20		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoteraph	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	94.01.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	9,70		15 - Neurologia	23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12 - Medicina fisica e riabilitazione		
	94.01.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO, M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET, test di sviluppo psicomotorio. Non associabile a 93.01.3	15,45		15 - Neurologia	23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12 - Medicina fisica e riabilitazione		
	94.02.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine, test di attenzione, test di abilità di lettura	5,80		15 - Neurologia	23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12 - Medicina fisica e riabilitazione		
	94.02.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER IWMS	5,80		15 - Neurologia	23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12 - Medicina fisica e riabilitazione		
	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	5,95		15 - Neurologia	23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12 - Medicina fisica e riabilitazione		
	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISIVO SPAZIALI	5,80		15 - Neurologia	23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12 - Medicina fisica e riabilitazione		
	94.08.3	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA	7,75		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	94.08.4	ESAME DELL' AFASIA Con batteria standardizzata (Boston A.B., Aschen A.B., ENPA)	27,10		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoteraph	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	94.08.5	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALI	5,80		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
	94.08.6	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	5,80		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	22,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	16,20		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
		INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO PER DISTURBI DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE Comprensivo di visite neuropsichiatriche infantili, visite neurologiche, counseling de/i genitore/i, somministrazione di test proietivi e della personalità, valutazioni di sviluppo, valutazioni logopediche e/o fisioterapiche e/o psicomotorie	135,40		26 - Altre				
A	94.12.8	TRATTAMENTO PER DISTURBI DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE Comprensivo di visite neuropsichiatriche infantili, visite neurologiche, counseling de/i genitore/i, somministrazione di test proietivi e della personalità, valutazioni di sviluppo, valutazioni logopediche e/o fisioterapiche e/o psicomotorie	216,70		26 - Altre				
	94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	22,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
	94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (per seduta)	19,30		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
	94.32	IPNOTERAPIA Ipnosi incluso/ Ipnosi per analgesia	15,50		01 - Anestesia/Analgesia				
	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta	23,20		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	94.42.1	PSICOTERAPIA DI COPPIA Per seduta	26,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
	94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO. Per seduta e per partecipante (Max 10 partecipanti)	9,70		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.45.1	Funzione adozioni nazionale e internazionali VALUTAZIONE PRE-ADOPTIVA	211,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.45.2	Funzione adozioni nazionale e internaz. SOSTEGNO GENITORIALITA' POST-ADOPTIVA	117,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.45.3	Funzione adozioni nazionale e internazionali GRUPPO SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA' POST-ADOPTIV	1.024,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.45.4	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Breve (12-18 ANNI)	234,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.45.5	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Medio (12-18 ANNI)	445,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.45.6	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Lungo (12-18 ANNI)	820,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.46.1	Funzione Tribunale-Servizio Sociale VALUTAZIONE GENITORIALITA'	347,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.46.2	Funzione Tribunale-Servizio Sociale INTERVENTO INTEGRATO DI RETE	241,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.46.3	Funzione Tribunale-Servizio Sociale VALUTAZIONE MINORE	254,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.47.1	Funzione Scuola - L. 104/92 VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA CERTIFICAZIONE	207,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.47.2	Funzione Scuola - L. 104/92 VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA ALUNNI B.E.S	184,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.47.3	Funzione Scuola - L. 104/92 GESTIONE PROCESSO INTEGRAZIONE	170,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.47.4	Funzione Scuola - L. 104/92 VERIFICA LAVORO INTERDISCIPLINARE	136,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.48.1	Funzione Adolescenza CONSULTAZIONE PSICOLOGICA BREVE	177,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.48.2	Funzione Adolescenza CONSULTAZIONE PSICOLOGICA PROLUNGATA	197,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.48.3	Funzione Adolescenza PSICOLOGIA BREVE FOCALE	285,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.49.1	Funzione Consultorio GRAVIDANZA CORSI PREPARAZIONE ALLA NASCITA	588,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.49.2	Funzione Consultorio GRAVIDANZA VALUTAZIONE PSICOLOGICA	147,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.49.3	Funzione Consultorio GRAVIDANZA TRATTAMENTO PSICOLOGICO	117,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.50.1	Funzione Consultorio PREVENZIONE DEPRESSIONE POST PARTUM PROGETTO INTEGRATC	68,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.50.2	Funzione Consultorio PREVENZIONE DEPRESSIONE POST PARTUM VALUTAZIONE PSICOLOGICA	139,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.50.3	Funzione Consultorio PREVENZIONE DEPRESSIONE POST PARTUM SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA'	370,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.51.1	Funzione Consultorio I.V.G. ADULTI VALUTAZIONE PSICOLOGICA	69,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.51.2	Funzione Consultorio I.V.G. ADULTI TRATTAMENTO PSICOLOGIC	117,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.51.3	Funzione Consultorio I.V.G. MINORI VALUTAZIONE PSICOLOGICA	147,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.51.4	Funzione Consultorio I.V.G. MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGIC	117,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.52	Funzione Consultorio GENITORIALITA'	139,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.53.1	Funzione Consultorio ADULTO VALUTAZIONE PSIOLOGICA	139,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.53.2	Funzione Consultorio ADULTO TRATTAMENTO PSICOLOGIC	117,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.54.1	Funzione Consultorio COPPIA VALUTAZIONE PSICOLOGICA	116,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.54.2	Funzione Consultorio COPPIA TRATTAMENTO PSICOLOGICO	117,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.55.1	Funzione Consultorio FAMIGLIA VALUTAZIONE PSICOLOGICA	116,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.55.2	Funzione Consultorio FAMIGLIA TRATTAMENTO PSICOLOGIC	125,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.56.1	Funzione Consultorio ADOLESCENTE INTERVENTI GRUPPO EDUCAZIONE ALLA SALUTE	640,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.56.2	Funzione Consultorio ADOLESCENTE VALUTAZIONE PSICOLOGIC	107,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.56.3	Funzione Consultorio ADOLESCENTE TRATTAMENTO PSICOLOGIC	117,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.57	Funzione Consultorio Familiare SUPPORTO INVALIDI DEL LAVORO - INAIL	46,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.58.1	Funzione C.D.C.A. MINORI AMBULATORIO VALUTAZIONE PSICOLOGICA	211,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.58.2	Funzione C.D.C.A. MINORI OSPEDALE VALUTAZIONE PSICOLOGICA	172,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.58.3	Funzione C.D.C.A. MINORI AMBULATORIO TRATTAMENTO PSICOLOGICO Lungo	750,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.58.4	Funzione C.D.C.A. MINORI AMBULATORIO TRATTAMENTO PSICOLOGICO Familiare	429,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.58.5	Funzione C.D.C.A. MINORI OSPEDALE TRATTAMENTO PSICOLOGICO Familiare	266,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.58.6	Funzione C.D.C.A. MINORI OSPEDALE TRATTAMENTO PSICOLOGICO Breve	125,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.58.7	Funzione C.D.C.A. MINORI RESIDENZIALE-RIABILITATIVO TRATTAMENTO PSICOLOGIC	108,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.59.1	Funzione C.D.C.A. ADULTI AMBULATORIO VALUTAZIONE PSICOLOGICA	199,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.59.2	Funzione C.D.C.A. ADULTI OSPEDALE VALUTAZIONE PSICOLOGIC	172,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.59.3	Funzione C.D.C.A. ADULTI AMBULATORIO TRATTAMENTO PSICOLOGICO Lungo	750,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.59.4	Funzione C.D.C.A. ADULTI AMBULATORIO TRATTAMENTO PSICOLOGICO Familiare	429,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.59.5	Funzione C.D.C.A. ADULTI AMBULATORIO TRATTAMENTO PSICOLOGICO di Gruppo	1.280,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.59.6	Funzione C.D.C.A. ADULTI RESIDENZIALE-RIABILITATIVO TRATTAMENTO PSICOLOGIC	706,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.60.1	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA (0-5 ANNI)	221,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.60.2	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA (6-11 ANNI)	207,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.60.3	Funzione Ambulatorio AREA MINORI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA (12-18 ANNI)	252,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.60.4	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Breve (0-5 ANNI)	305,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.60.5	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Medio (0-5 ANNI)	562,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.60.6	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Lungo (0-5 ANNI)	961,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.60.7	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Breve (6-11 ANNI)	258,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.60.8	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Medio (6-11 ANNI)	492,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DFCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
I-A	94.60.9	Funzione Ambulatorio AREA MINORI TRATTAMENTO PSICOLOGICO Lungo (6-11 ANNI)	914,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.61.1	Funzione Ambulatorio AREA ADULTI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA SEMPLICE	141,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.61.2	Funzione Ambulatorio AREA ADULTI - VALUTAZIONE PSICOLOGICA COMPLESSA	189,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.61.3	Funzione Ambulatorio AREA ADULTI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO Breve	211,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.61.4	Funzione Ambulatorio AREA ADULTI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO Medic	398,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.61.5	Funzione Ambulatorio AREA ADULTI - TRATTAMENTO PSICOLOGICO Lungo	727,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.62.1	U.O. ONCOLOGIA MEDICA, U.O. MEDICINA INTERNA PAZIENTE ONCOLOGICO Valutazione Psicologica	231,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.62.2	U.O. ONCOLOGIA MEDICA, U.O. MEDICINA INTERNA PAZIENTE ONCOLOGICO Trattamento Psicologicc	211,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.63.1	U.O. CARDIOLOGIA PAZIENTE IN RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA Valutazione Psicologica	178,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.63.2	U.O. CARDIOLOGIA PAZIENTE IN RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA Trattamenti Psicologici	117,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.63.3	U.O. CARDIOLOGIA PAZIENTE IN RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA Trattamenti di Gruppo di Abilitazione Psicologicc	535,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.63.4	U.O. CARDIOLOGIA PAZIENTE IN RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA Trattamenti di Gruppo di gestione dello Stress	706,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.64.1	CENTRO ANTIDIABETICO PAZIENTE DIABETICO ADULTO E ADOLESCENTE (esordio malattia 14-23 anni) Valutazione Psicologica	234,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.64.2	CENTRO ANTIDIABETICO PAZIENTE DIABETICO ADULTO E ADOLESCENTE (esordio malattia 14-23 anni) Trattamenti psicologici	211,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I	94.65	SOMMINISTRAZIONE DI TERAPIA METADONICA Per singola somministrazione Incluso il farmacc	8,50		26 - Altre				
I-A	94.66.1	U.O. NEFROLOGIA PAZIENTE TRAPIANTANDO, TRAPIANTATO E CANDIDATO ALLA DONAZIONE DA VIVENTE Valutazione Psicologica	335,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.66.2	U.O. NEFROLOGIA PAZIENTE TRAPIANTANDO, TRAPIANTATO E CANDIDATO ALLA DONAZIONE DA VIVENTE Trattamenti Psicologici	279,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.67.1	U.O. NEFROLOGIA PAZIENTE CON INSUFFICIENZA RENALE CRONICA Valutazione Psicologicc	193,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.67.2	U.O. NEFROLOGIA PAZIENTE CON INSUFFICIENZA RENALE CRONICA Trattamenti Psicologic	233,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.68.1	U.O. MEDICINA INTERNA - MALATTIE INFETTIVE PAZIENTE CON HIV Valutazione Psicologica	170,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.68.2	U.O. DI MEDICINA INTERNA - MALATTIE INFETTIVE PAZIENTE CON HIV Trattamenti Psicologic	233,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.69.1	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA PAZIENTE CANDIDATO ALL'IMPIANTO COCLEARE Valutazione Psicologica	199,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.69.2	U.O. OTORINOLARINGOIATRIA PAZIENTE CANDIDATO ALL'IMPIANTO COCLEARE Trattamenti Psicologic	117,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.70.1	U.O. GERIATRIA Valutazione Psicologica	147,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.70.2	U.O. GERIATRIA Trattamenti psicologici	117,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.71.1	OSPEDALE VILLA ROSA PAZIENTE CON PROBLEMATICHE NEUROPSICOLOGICHE Valutazione Psicologicc	238,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.71.2	OSPEDALE VILLA ROSA PAZIENTE CON PROBLEMATICHE NEUROPSICOLOGICHE Trattamenti psicologic	233,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.72	U.O. PSICHIATRIA PAZIENTE RICOVERATO IN S.P.D.C. Valutazione Psicologica	204,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.73.1	U.O. OSTETRICIA-GINECOLOGIA PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA Valutazione Psicologica	208,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.73.2	U.O. OSTETRICIA-GINECOLOGIA PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA Trattamenti Psicologic	211,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.74.1	U.O. ASSISTENZA TERRITORIALE PAZIENTE IN ADI/C.P. E S.I.A Territorio - Ospedale Valutazione Psicologica	139,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.74.2	U.O. ASSISTENZA TERRITORIALE PAZIENTE IN ADI/C.P. E S.I.A Territorio - Ospedale Trattamenti psicologic	421,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.74.3	U.O. DI ASSISTENZA TERRITORIALE PER PAZIENTE IN ADI/C.P. E S.I.A HOSPICE Valutazione Psicologica	115,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.74.4	U.O. ASSISTENZA TERRITORIALE PAZIENTE IN ADI/C.P. E S.I.A HOSPICE Trattamenti psicologic	398,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.75.1	U.O. PRONTO SOCCORSO PAZIENTE VITTIMA DI VIOLENZA SESSUALE Valutazione Psicologica	147,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.75.2	U.O. PRONTO SOCCORSO PAZIENTE VITTIMA DI VIOLENZA SESSUALE Trattamenti psicologic	117,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.76.1	UNITA' OPERATIVE DIVERSE CONSULENZA A PAZIENTE RICOVERATO Valutazione Psicologica	69,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.76.2	UNITA' OPERATIVE DIVERSE CONSULENZA A PAZIENTE RICOVERATO Trattamenti psicologic	117,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.77.1	ATTIVITA' DI GRUPPO FORMAZIONE E SUPERVISIONE	854,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.77.2	ATTIVITA' DI GRUPPO FORMAZIONE E SUPERVISIONE Benessere organizzativo	1.706,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.78.1	U.O. CHIRURGIA GENERALE INTERVENTI DI CHIRURGIA BARIATRICA Valutazione Psicologica	146,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.78.2	U.O. CHIRURGIA GENERALE INTERVENTI DI CHIRURGIA BARIATRICA Trattamenti Psicologici	117,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.79	U.O. OSTETRICIA-GINECOLOGIA INTERVENTI LEGATI AI TRAUMATISMI PSICHICI PERINATALI Valutazione Psicologica	124,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.80.1	U.O. REUMATOLOGIA PAZIENTE REUMATICO ADOLESCENTE E GIOVANE ADULTO Valutazione Psicologicc	224,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.80.2	U.O. REUMATOLOGIA PAZIENTE REUMATICO ADOLESCENTE E GIOVANE ADULTO Trattamenti psicologici individual	211,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.80.3	U.O. REUMATOLOGIA PAZIENTE REUMATICO ADOLESCENTE E GIOVANE ADULTO Trattamenti psicologici di groupc	706,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.81.1	U.O. CARDIOLOGIA PAZIENTE TRAPIANTANDO E TRAPIANTATO DI CUORE Valutazione Psicologicc	335,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.81.2	U.O. CARDIOLOGIA PAZIENTE TRAPIANTANDO E TRAPIANTATO DI CUORE Trattamenti Psicologic	185,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.82	U.O. ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA PAZIENTE ADOLESCENTE E GIOVANE ADULTO CON RICOVERI RIPETUTI PER LESIONI PROVOCATE DA TRAUMI Valutazione Psicologica	69,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.83.1	U.O. MEDICINA INTERNA PAZIENTE IN DAY HOSPITAL ONCOLOGICO Sostegno Psicologicc	186,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.83.2	U.O. MEDICINA INTERNA PAZIENTE IN DAY HOSPITAL ONCOLOGICO Interventi di formazione/supervisione del personale sanitario	512,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.84	U.O. NEUROLOGIA PAZIENTE CON SCLEROSI MULTIPLA E S.L.A. Valutazione psicologica	171,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.85.1	U.O. PNEUMOLOGIA PAZIENTE AFFETTO DA S.I.A. Sostegno psicologicc	146,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.85.2	U.O. PNEUMOLOGIA PAZIENTE AFFETTO DA S.I.A. interventi di formazione/supervisione del personale sanitario	1.280,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.86	U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE PAZIENTE CON DOLORE FIBROMIALGICO E CEFALALGICO Sostegno psicologicc	311,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
I-A	94.86.1	U.O. PEDIATRIA PAZIENTE DIABETICO IN ETÀ EVOLUTIVA Valutazione Psicologica	170,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.86.2	U.O. PEDIATRIA PAZIENTE DIABETICO IN ETÀ EVOLUTIVA Trattamenti psicologic	139,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.90.4	Valutazione neuropsicologica degli aspetti cognitivi relativi al linguaggio e agli apprendimenti in età evolutiva Erogata da psicologo o neuropsichiatra infantile. Comprende: - prima valutazione e colloquio anamnestico - somministrazione di scale cognitive e colloquio con l'utente - discussione in equipe con logopedista - scoring, stesura elazione, eventuale certificazione DSA, stesura del PRAI per quanto di competenza - restituzione ai genitori Durata di 6,25 ore con almeno 4,25 ore di attività diretta su utente/famiglia. Erogabile al primo accesso dell'utente e ripetibile come rivalutazione al passaggio di grado scolastico oppure al cambio di diagnosi. Per disturbi del linguaggio: erogabile a utenti frequentanti fino al secondo anno di scuola primaria. Per disturbi di apprendimento: erogabile a utenti frequentanti fino al completamento scuola secondaria di secondo grado	314,45		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.90.5	Valutazione logopedica del linguaggio e degli apprendimenti in età evolutiva Erogata da logopedista. Comprende: - valutazione logopedica - discussione in equipe con psicologo/neuropsichiatra infantile - scoring e stesura del PRAI per quanto di competenza Durata di 3,75 ore con almeno 1,5 ore di attività diretta su utente/famiglia Erogabile al primo accesso dell'utente e ripetibile come rivalutazione al passaggio di grado scolastico oppure al cambio di diagnosi. Per disturbi del linguaggio: erogabile a utenti frequentanti fino al secondo anno di scuola primaria. Per disturbi di apprendimento: erogabile a utenti frequentanti fino al completamento scuola secondaria di secondo grado.	131,25		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.90.6	Follow-up neuropsicologico in DISTURBI DEL LINGUAGGIO E DEGLI APPRENDIMENTI in età evolutiva Erogata da psicologo o neuropsichiatra infantile per utenti in trattamento riabilitativo o con certificazione ai sensi della legge 104/92 per l'integrazione scolastica. Comprende: - colloquio con i genitori - valutazione neuropsicologica e colloquio con il bambino - stesura relazione, eventuale aggiornamento certificazione DSA, eventuale aggiornamento del PRAI per quanto di competenza Durata di 3 ore di cui almeno 2,25 ore di attività diretta su utente/famiglia. Per disturbi del linguaggio: erogabile massimo una volta all'anno a utenti frequentanti fino al secondo anno di scuola primaria. Per disturbi di apprendimento: erogabile massimo una volta all'anno a utenti frequentanti fino al completamento scuola secondaria di secondo grado.	150,94		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.91.4	Riabilitazione logopedica in DISTURBI DI LINGUAGGIO in utente in età evolutiva per ciclo di 10 sedute. Erogata da logopedista. Tempo di impegno del professionista di 60 minuti con almeno 45 min di attività diretta su utente. Comprensiva di rivalutazioni logopediche e consulenze scolastiche. Sono erogabili fino ad un massimo di 6 cicli/anno in relazione alla gravità del disturbo documentata, con possibilità di arrivare a 8 cicli/anno in caso di gravità documentata dallo specialista. Erogabile a utente in età evolutiva fino alla conclusione del secondo anno di scuola primaria.	350,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.91.5	Riabilitazione logopedica in disturbi di linguaggio in utente con SORDITÀ in età evolutiva per ciclo di 10 sedute. Erogata da logopedista. Tempo di impegno del professionista di 60 minuti con almeno 45 min di attività diretta su utente. Comprensiva di rivalutazioni logopediche e consulenze scolastiche. Sono erogabili fino ad un massimo di 6 cicli/anno in relazione alla gravità del disturbo documentata, con possibilità di arrivare a 8 cicli/anno in caso di gravità documentata dallo specialista. Erogabile a utente in età evolutiva a seguito di impianto cocleare o protesizzazione fino alla conclusione della scuola primaria con possibilità di estensione alla scuola secondaria di primo grado in casi di presa in carico iniziata dopo l'ingresso alla scuola primaria.	350,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.92.4	Riabilitazione logopedica in DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO in utente in età evolutiva scuola primaria 1-2-3 anno per ciclo di 10 sedute. Erogata da logopedista. Tempo di impegno del professionista di 60 minuti con almeno 45 min di attività diretta su utente. Comprensiva di rivalutazioni logopediche e consulenze scolastiche. Sono erogabili fino ad un massimo di 6 cicli/anno in relazione alla gravità del disturbo documentata. Erogabile a utente in età evolutiva nei primi tre anni di scuola primaria.	350,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.92.5	Riabilitazione logopedica in DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO in utente in età evolutiva scuola primaria 4-5 anno per ciclo di 10 sedute. Erogata da logopedista. Tempo di impegno del professionista di 60 minuti con almeno 45 min di attività diretta su utente. Comprensiva di rivalutazioni logopediche e consulenze scolastiche. Sono erogabili fino ad un massimo di 4 cicli/anno in relazione alla gravità del disturbo documentata. Erogabile a utente in età evolutiva nel 4° e 5° anno di scuola primaria.	350,00		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I-A	94.92.6	Riabilitazione logopedica DI GRUPPO in DISTURBI SPECIFICI DI LINGUAGGIO O DI APPRENDIMENTO in età evolutiva - scuola dell'infanzia o scuola primaria per ciclo di 10 sedute di gruppo di 2 bambini più una sessione di un'ora di programmazione del lavoro di gruppo Erogata da logopedista. Tempo di impegno del professionista di 60 minuti con almeno 45 min di attività diretta sugli utenti. Sono erogabili fino ad un massimo di 2 cicli/anno in relazione alla gravità del disturbo documentata. Erogabile a utente in età evolutiva in scuola dell'infanzia (per disturbi del linguaggio) o scuolaprimaria (per disturbi del linguaggio o dell'apprendimento).	192,50		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
	95.02	PRIMA VISTA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS. REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDIASI FARMACOLOGICA	22,15		16 - Oculistica				
	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	35,60		16 - Oculistica				
	95.03.2	PUPILLOMETRIA	2,55		16 - Oculistica				
	95.03.3	TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). Non associabile a 95.09.4	35,60		16 - Oculistica				
	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	35,60		16 - Oculistica				
	95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE. Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica	7,75		16 - Oculistica				
	95.07	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIC	7,75		16 - Oculistica				
	95.07.1	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRAST	7,75		16 - Oculistica				
	95.08.2	ESOFALMOMETRIA	7,90		16 - Oculistica				
	95.09.3	CHERATOESIESOMETRIA	49,40		16 - Oculistica				
	95.09.4	STUDIO STRUMENTALE DELLA CONFORMAZIONE DELLA PAPILLA OTTICA [HRT o GDX o OCT] Non associabile a 95.03.:	7,75		16 - Oculistica				
	95.09.5	ABERROMETRIA OCULARE	3,85		16 - Oculistica				
	95.11	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Incluso: refertazione.			16 - Oculistica				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	95.11.1	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	3,85		16 - Oculistica				
H	95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA	46,45		16 - Oculistica				
	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA	116,45		16 - Oculistica				
	95.13	ECOGRAFIA OCULARE	35,60		16 - Oculistica				
	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	35,60		16 - Oculistica				
	95.13.2	BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIAL	30,95		16 - Oculistica				
	95.13.3	ECOBIONETRIA, ESAME BIOMETRICO INTERFEROMETRICO	19,35		16 - Oculistica				
	95.2	TEST DI HESS - LANCASTER	7,75		16 - Oculistica				
	95.21	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN)	33,55		16 - Oculistica				
	95.22	ELETTROOCULOGRAMMA (EOG)	33,55		15 - Neurologia	16 - Oculistica			
	95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	24,00		12 - Medicina fisica e riabilitazione	15 - Neurologia	16 - Oculistica		
	95.24.1	STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO [spontaneo, posizionale, provocato (elettronistagmografia, videoculografia)]. Non associabile a Test clinico della funzionalità vestibolare (95.44.1)	22,05		16 - Oculistica	21 - Otorinolaringoiatria			
	95.25	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	30,95		15 - Neurologia	16 - Oculistica			
	95.26	TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA	11,60		16 - Oculistica				
	95.35	TRAINING ORTOTTICO. Per seduta	5,60		16 - Oculistica				
I-A	95.36.1	VALUTAZIONE MULTIPROFESSIONALE FINALIZZATA ALLA STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALIZZATO IN SOGGETTO IN ETA' ADULTA CON CECITA' /IPOVISIONE Comprende: - 1. valutazione oculistica di minimo 30 minuti - da 1 a 2 valutazioni ortottiche di minimo 60 minuti ciascuna - da 1 a 2 colloqui psicologici di 60 minuti ciascuno - 1. valutazione di equipe per stesura del progetto individualizzato (complessivi 90 minuti) e restituzione al paziente (di almeno 20 minuti) Erogabile 1 volta per utente, salvo periodi di interruzione della presa in carico da parte dell'erogante superiore ad un anno ed insorgenza di nuovo evento patologico.	266,00		16 - Oculistica				
		VALUTAZIONE MULTIPROFESSIONALE FINALIZZATA ALLA STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALIZZATO IN SOGGETTO IN ETA' EVOLUTIVA CON CECITA' /IPOVISIONE Comprende: - 1. valutazione oculistica di minimo 30 minuti - 1. valutazioni ortottiche di minimo 60 minuti - da 1 a 4. colloqui psicologici con i genitori di 60 minuti ciascuno - da 1 a 4 osservazione clinica del bambino da parte dello psicologo e/o specialista di 60 minuti ciascuna - 1. valutazione di equipe per stesura del progetto individualizzato (complessivi 60 minuti) e restituzione alla famiglia (almeno 20 minuti) Erogabile 1 volta per utente, salvo periodi di interruzione superiore ad un anno ed insorgenza di nuovo evento patologico.							
I-A	95.36.2	RIABILITAZIONE VISIVA IN SOGGETTO IN ETA' ADULTA CON IPOVISIONE per seduta individuale Comprende: trattamenti riabilitativi erogata da ortottista. Per seduta individuale. Durata di 45 minuti/die ciascuna. Cicli di massimo 15 sedute ripetibile massimo 2 volte all'anno.	320,00		16 - Oculistica				
I	95.36.3	RIABILITAZIONE VISIVA E/O NEUROPSICOSENSORIALE IN SOGGETTO IN ETA' EVOLUTIVA CON IPOVISIONE per seduta individuale Comprende: trattamenti di riabilitazione visiva erogati da ortottista e/o di riabilitazione neuro psicosensoriale erogati da psicologo. Per seduta individuale. Durata di 45 minuti/die ciascuna. Cicli di massimo 10 sedute ripetibile massimo 4 volte all'anno.	22,50		16 - Oculistica				
I-A	95.36.4	RIABILITAZIONE PER LO SVILUPPO DELL'AUTONOMIA NEI CONTESTI DI VITA IN SOGGETTO CON CECITA' /IPOVISIONE per seduta individuale. Comprende: Incontri con ortottista o psicologo o educatore professionale da erogarsi in contesto di vita. Durata di 45 minuti/die. Ciclo di massimo 4 incontri all'anno ripetibile fino ad un massimo di due cicli all'anno solo in caso di insorgenza di nuove necessità funzionali documentate dal Progetto Riabilitativo Abilitativo Individualizzato.	22,50		16 - Oculistica				
I	95.36.5	RIVALUTAZIONE PERIODICA MULTIDISCIPLINARE IN SOGGETTO CON CECITA' /IPOVISIONE Comprende: - 1. valutazione oculistica di controllo di almeno 30 min - 1. colloquio psicologico clinico o 1. valutazione ortottica di almeno 30 min - 1. rivalutazione di equipe per monitoraggio ed eventuale aggiornamento del progetto individualizzato (complessivi 90 minuti). La prestazione è erogabile una volta nell'anno della valutazione multi professionale e per un massimo di 2 volte nell'anno a seguire. La prestazione è altresì erogabile anche in assenza di un percorso di riabilitazione, con significato di monitoraggio del quadro funzionale, per un massimo di 2 volte.	33,00		16 - Oculistica				
I-A	95.36.7	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	120,00		16 - Oculistica				
	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	9,75		21 - Otorinolaringoiatria				
	95.41.2	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	20,65		21 - Otorinolaringoiatria				
	95.41.3	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	11,90		21 - Otorinolaringoiatria				
	95.42	IMPEDENZOMETRIA	8,65		21 - Otorinolaringoiatria				
	95.43	VISITA AUDIOLOGICA, VISITA FONIATRICA	22,00		21 - Otorinolaringoiatria				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE 'Esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei' non associabile a STUDIO REGISTRATO DEL NISTAGMO (95.24.1)	16,25		21 - Otorinolaringoiatria				
	95.45	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE. Prove rotatorie. Prove pendolari a smorzamento meccanico	32,50		21 - Otorinolaringoiatria				
	95.46	ACUFENOMETRIA, PROVE AUDIOMETRICHE SOPRALMINARI	16,25		21 - Otorinolaringoiatria				
	95.48.1	VERIFICA BENEFICIO PROTESICO. Audiometria tonale protesica. Audiometria vocale protesica. Escluso: Impianto di strumenti elettromagnetici per l'udito			21 - Otorinolaringoiatria				
	95.48.2	CONTROLLO PROTESICO ELETTRICOGUSTICO	11,90		21 - Otorinolaringoiatria				
	95.48.3	MISURE PROTESICHE IN SITU	9,75		21 - Otorinolaringoiatria				
	95.48.4	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	12,25		21 - Otorinolaringoiatria				
	95.49	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	23,70		21 - Otorinolaringoiatria				
I-H	96.06.1	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASOGASTRICO O NASO-DUODENICO/DIGIUNALE IN CORSO DI EGDS	19,50		21 - Otorinolaringoiatria				
I	96.07	INSERZIONE DI ALTRO TUBO NASOGASTRICO compresa sonda	90,00		10 - Gastroenterologia				
	96.18	INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE	53,80		21 - Otorinolaringoiatria				
	96.22	DILATAZIONE DELL'ANO- RETTO (senza endoscopia)	9,70		20 - Ostetricia e ginecologia				
	96.26	RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	11,60		03 - Chirurgia generale				
	96.27	RIDUZIONE MANUALE DI ENNIA	11,60		03 - Chirurgia generale				
I	96.33.1	LAVANDA GASTRICA (gastrolusi)	31,00		03 - Chirurgia generale				
	96.38	RIMOZIONE DI FECALOMA	12,00		26 - Altre				
	96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESICALI. Incluso farmaco	9,70		03 - Chirurgia generale				
	96.51	IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO	3,90		18 - Oncologia	25 - Urologia			
	96.52	RIMOZIONE DI CERUME Non associabile alla Prima visita ORL (99.78.8), Visita ORL di controllo (89.01.H)	7,75		16 - Oculistica				
	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO COMPLETA	10,90	3	21 - Otorinolaringoiatria				
	96.54.2	SIIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE. Per elementi	4,65	10	17 - Odontostomatologia				
	96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE Per seduta	5,85		17 - Odontostomatologia				
H	96.55	TOILETTE DI TRACHEOSTOMIA	37,00		21 - Otorinolaringoiatria				
	96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione o infusione di urokinasi o r-TPA per dissestruzioni	15,45		13 - Nefrologia				
	96.59	MEDICAZIONE DI FERITA. Incluso: eventuale anestesia locale per contatto e detersione e rimozione di punti di sutura	4,05		26 - Altre				
	96.59.1	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE di ferita con estensione < 10 cm2 e/o superficiale. Incluso: anestesia locale per contatto e detersione. Fino a sedici medicazioni per ferita	10,00		26 - Altre				
	96.59.2	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 10-25 cm2 e/o profondità limitata al derma. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 40 medicazioni per ferita	19,00		26 - Altre				
	96.59.3	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione 25-80 cm2 e/o interessamento fascia muscolare. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 60 medicazioni per ferita	32,00		26 - Altre				
	96.59.4	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferita con estensione > 80 cm2 e/o interessamento di muscoli e piani profondi. Incluso: anestesia locale per contatto, detersione, sbrigliamento. Fino a 80 medicazioni per ferita	58,00		26 - Altre				
H	96.59.5	MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA con involuzione fagedenica, infezione severa con coinvolgimento dei tessuti profondi. Incluso: anestesia per infiltrazione locale, detersione, antisepsi, sbrigliamento, medicazioni. Con documentazione fotografica. Fino a 20 medicazioni per ferita	61,00		26 - Altre				
		MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI. Per lesione che richiede particolare impegno per cronologia e/o infezione tessuti profondi e/o esposizione segmenti ossei e/o tendinei. Incluso: Anestesia tronculare, sedazione farmacologica, detersione, sbrigliamento chirurgico, medicazioni speciali con tecniche strumentali quali: medicazioni cavitarie, vacuum-terapia, toilette chirurgica ad ultrasuoni, sostituti della pelle, prodotti stimolanti neoangioenesi e rivascularizzazione periferica (es: prostanoidi, inibitori metalloproteasi). Fino a 20 medicazioni per ferita (Per le vasculiti: 60 medicazioni per ferita)							
H	96.59.6	MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA di ferite croniche e/o coinvolgenti almeno un terzo della superficie cutanea. Incluso: antiodorifico sistemico e/o locale, detersione, sbrigliamento, uso di garze avanzate. Per seduta di almeno 1 ora	124,00		26 - Altre				
H	96.59.7	POSIZIONAMENTO DI SONDINO NASO-GASTRICO PER NUTRIZIONE ENTERALI	124,00		06 - Dermatologia / Allergologia				
I-H	96.6A	SOSTITUZIONE DI TUBO PER GASTROSTOMIA	18,05		21 - Otorinolaringoiatria				
	97.02	RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI	185,00		10 - Gastroenterologia	03 - Chirurgia generale			
	97.1	SOSTITUZIONE DI CANNULA TRACHEOSTOMICA. Inclusa la cannula	10,20		19 - Ortopedia				
	97.23	REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE Revisione di catetere per dialisi peritoneale, cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere	50,40		21 - Otorinolaringoiatria	22 - Pneumologia			
I	97.29.1	RIMOZIONE DI TAMPONE NASALE	15,50		13 - Nefrologia				
	97.32	RIMOZIONE O CEMENTAZIONE DI PROTESI DENTALE FISSA. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico. Escluso: in corso di trattamento protesico	40,80		21 - Otorinolaringoiatria				
H	97.35	RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA	10,75	8	17 - Odontostomatologia				
I	97.35.1	RIMOZIONE DI SUTURA DI TESTA E COLLO	15,00	6	17 - Odontostomatologia				
	97.38	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA	40,80		21 - Otorinolaringoiatria				
	97.61	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINC	279,00		25 - Urologia	08 - Diagnostica per immagini			
	97.71	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	9,70		20 - Ostetricia e ginecologia				
	97.82	RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA	9,65		13 - Nefrologia	08 - Diagnostica per immagini			
	97.88	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL TUBO DIGERENTE. SENZA INCISIONE	9,70		19 - Ortopedia				
	98.0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, NASO SENZA INCISIONE	59,00		10 - Gastroenterologia				
	98.11		8,40		21 - Otorinolaringoiatria				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	98.13	RMOWZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE LARINGE.SENZA INCISIONE. Incluso: Laringoscopi.	15,10		21 - Otorinolaringoiatria				
	98.18	RMOWZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA INCISIONE	10,30		03 - Chirurgia generale				
	98.20	RMOWZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE SENZA INCISIONE IN QUALSIASI SEDE	8,40		03 - Chirurgia generale				
	98.21	RMOWZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE	7,75		16 - Oftalmologia				
	98.24	RMOWZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE	7,75		25 - Urologia				
		LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Prima seduta. Incluso: Visita anestesio-logica, anestesia, esami ematocochimici, cistoscopia. Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2	762,25		25 - Urologia				
H	98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Per seduta successiva alla prima. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.1	468,95		25 - Urologia				
H	98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESICIA. Per seduta. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo	279,30		25 - Urologia	08 - Diagnostica per immagini			
	98.51.3	Urologica di controllo	33,00		25 - Urologia				
	98.59.4	TERAPIA CON ONDE D'URTO dell'indurito penis plastica. Per seduta. Fino ad un massimo di 10 sedute							
		TERAPIA CON ONDE D'URTO (FOCALI) MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPSIA per trattamento di fasci plantari, pseudoartrosi, presenza di calcificazioni delle strutture periartrali della spalla. Per seduta. Fino ad un massimo di 3 sedute, non ripetibili per la stessa patologia entro 12 mesi	60,00		19 - Ortopedia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	98.59.5		11,60		26 - Altre				
	99.06.1	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	8,00		11 - Laboratorio				
	99.06.A	INIBITORI DEI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	25,80		26 - Altre				
	99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI							
	99.07.2	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superficie cutanea o mucosa. Incluso Emod componente	24,60	89	26 - Altre				
	99.07.3	SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intratissutale, intraarticolare o in sede chirurgica. Incluso Emod componente	42,50	89	26 - Altre				
		COLLIRIO DA SIERO AUTOLOGO Preparazione. Incluso anamnesi e valutazione, definite brevi: esami ematologici ed emocultura con antibiogramma	365,00		11 - Laboratorio				
I-A	99.07.4	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	11,60	90	06 - Dermatologia / Allergologia	22 - Pneumologia			
H	99.12.1	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER VELENO DI IMENOTTERI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso il vaccino	11,60	102	06 - Dermatologia / Allergologia				
H	99.12.2	SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI PER MALATTIE AUTOIMMUNI o IMMUNOMEDIATE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Incluso farmaco	10,00		26 - Altre				
H	99.12.3	DESENSIBILIZZAZIONE PER FARMACI ED ALIMENTI. Per seduta	11,60	102	06 - Dermatologia / Allergologia				
	99.14.1	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA							
	99.21	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, intramuscolare, endovenosa. Escluso: steroidi, sostanze ormonali, chemioterapici e farmaci biologici. Incluso farmaco	7,15		26 - Altre				
	99.23	INIEZIONE DI STEROIDI. Iniezione di cortisone. Impianto sottodermico di progesterone. Impianto sottodermico di altri ormoni o antormoni. Incluso farmaco	9,70		26 - Altre				
	99.24.1	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI. Incluso farmaco	11,60		26 - Altre				
	99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI ANTITUMORALI. Incluso farmaco	10,00		18 - Oncologia				
	99.25.1	PRESTAZIONE AMBULATORIALE COMPLESSA PER INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHIMIOTERAPICHE. Include visita oncologica, attività di prelievo per esami ematocochimici, somministrazione del trattamento chemioterapico (terapia sistemica) e della terapia di supporto. Farmaci esclusi							
I-A	99.25.1	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHIMIOTERAPICHE (TERAPIA SISTEMICA). Include visita oncologica e attività di prelievo	226,00		18 - Oncologia				
H-I-A	99.25.2	per esami ematocochimici. Farmaco escluso	114,00		18 - Oncologia				
H-I-A	99.25.3	TERAPIA DI SUPPORTO IN CORSO DI INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHIMIOTERAPICHE Farmaco escluso	36,57		18 - Oncologia				
	99.29.1	INIEZIONE PERINEUROSA	10,05		14 - Neurochirurgia				
	99.29.2	INIEZIONE PERIARTERIOSA	10,05		02 - Cardiologia	05 - Chirurgia vascolare			
	99.29.4	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	6,45		25 - Urologia				
	99.29.5	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI. Incluso eventuale training per la somministrazione	7,75		25 - Urologia				
	99.29.7	MESOTERAPIA	6,70		01 - Anestesia/Analgesia	12 - Medicina fisica e riabilitazione			
	99.29.9	INIEZIONE DI TOSINA BOTULINICA	10,95		15 - Neurologia	01 - Anestesia/Analgesia			
	99.29.A	SEDAZIONE COSCIENTE. In corso di biopsie e in corso di endoscopie	19,00		10 - Gastroenterologia				
I	99.38	SOMMINISTRAZIONE DI ANATOSSINA TETANICA Incluso il vaccino	14,20		26 - Altre				
I	99.38.1	SOMMINISTRAZIONE DI VACCINO TETANO-DIFTERITE	15,00		26 - Altre				
I	99.56	SOMMINISTRAZIONE DI IMMUNOGLOBINE TETANO incluso le immunoglobine	25,55		26 - Altre				
	99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA (PLASMA EXCHANGE)	443,05		26 - Altre				
	99.71.1	AFERESI SELETTIVA SU PLASMA	743,00		26 - Altre				
	99.71.A	AFERESI SELETTIVA SU SANGUE INTERO [granulocito-monocito aferesi terapeutica]	402,80		11 - Laboratorio				
	99.71.B	AFERESI TERAPEUTICA DELLE LIPOPROTEINE	2.113,40		11 - Laboratorio				
	99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA. Non associabile a 99.83	402,80		26 - Altre				
	99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA [ERITRO EXCHANGE]	373,40		26 - Altre				
	99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	408,00		26 - Altre				
	99.76	SALASSO TERAPEUTICO	25,70		26 - Altre				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	99.82	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA. Atinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB). Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	9.10	91	06- Dermatologia / Allergologia				
	99.82.1	FOTOCHEMIOTERAPIA. Puvà terapia. Per seduta. Ciclo fino a 6 sedute	11.65	91	06- Dermatologia / Allergologia				
	99.82.2	FOTOBALNEOTERAPIA (per seduta max 20') compresi i farmaci	15.50		06- Dermatologia / Allergologia				
	99.83	FOTOCHEMIOTERAPIA EXTRACORPOREA (raccolta, fototattivazione e reinfusione linfocitaria) Non associabile a 99.72	900.60		18- Oncologia				
	99.85	IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE (ipertermia [terapia aggiuntiva] indotta da microonde ultrasuoni), radiofrequenza a bassa energia, sonde intestinali, o altri mezzi per trattamento di tumore	69.00		24- Radioterapia				
	99.91	AGOPUNTURA PER ANALGESIA	9.70		01- Anestesia/Analgesia				
	99.92	ALTRA AGOPUNTURA	9.10		01- Anestesia/Analgesia				
I	99.93.3	VALUTAZIONE DELLA COMPOSIZIONE CORPOREA Con metodica BIA (Impedenziometria)	12.90		26- Altre				
	99.94	MASSAGGIO PROSTATICO	5.85		25- Urologia				
	99.97.1	SPUNTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI. Non associabile a 99.97.3	15.45	3	17- Odontostomatologia				
	99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE. Ribasamento con metodo diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fraturata	14.05	5	17- Odontostomatologia				
	99.97.3	MANTENITORE DI SPAZIO. Non associabile al codice 99.97.1	15.45	10	17- Odontostomatologia				
A	99.98.4	INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO RINITE ALLERGICA Comprensivo di visita medica, test percutanei ed intracutaneei a lettura immediata (fino a 36 allergeni), studio della funzione nasale basale e dopo vasocostrizione	119.70		26- Altre				
A	99.98.5	INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO ASMA BRONCHIALE Comprensivo di: visita, test percutanei ed intracutaneei a lettura immediata (fino a 36 allergeni) prova broncodinamica con broncoconstrictore specifico o aspecifico, resistenza delle vie aeree, studio della funzione nasale basale e dopo vasocostrittore	233.70		26- Altre				
A	99.98.6	INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO PER DISTURBI RESPIRATORI NEL SONNO Comprensivo di: visita, polisinnogramma, monitoraggio incurrento della saturazione arteriosa prelievo del sangue arterioso (n. 2 prelievi: sera e mattino seguente), emogasanalisi arteriosa, (n. 2 determinazioni: sera e mattino seguente)	245.55		26- Altre				
I	99.99.1	LASER TERAPIA ANTALGICA Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	3.40		12- Medicina fisica e riabilitazione				
	99.99.2	MONITORAGGIO DINAMICO DELLA GLUCEMIA (HOLTER GLUCEMICO). Incluso: addestramento del paziente all'uso dell'apparecchio	72.05		09- Endocrinologia				
I-A-R	99.99.3	PAC DIABETOLOGIA PEDIATRICA CONTROLLO ANNUALE < 9 ANNI	117.50		09- Endocrinologia	26- Altre			
I-A-R	99.99.4	PAC DIABETOLOGIA PEDIATRICA CONTROLLO ANNUALE > 9 ANNI	125.25		09- Endocrinologia	26- Altre			
I-R	99.99.5	TELEMONITORAGGIO CON CONTROLLO REMOTO DI PAZIENTI DIABETICI. Per seduta settimanale. Ciclo di quattro settimane	30.15		09- Endocrinologia				
I	E89.01	(T)ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcenzionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS. Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a rischio, per fisiopatologia riproduttiva ed endocrinologia. Consulenza genetica. Esame neuropsicologico clinico neuromotoriale: per disturbi del linguaggio, per deterioramento intellettuale, esame del Neglect; esame psicodiagnostico. Visita di sorveglianza terapia anticoagulante. RINNOVO DI PIANI TERAPEUTICI. IN MODALITÀ DA REMOTO	12.90		26- Altre				
I	E89.01.1	(T)VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA DI CONTROLLO. IN MODALITÀ DA REMOTC	12.90		01- Anestesia/Analgesia				
I	E89.01.3	(T)VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. IN MODALITÀ DA REMOTC	12.90		02- Cardiologia				
I	E89.01.F	(T)VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO. IN MODALITÀ DA REMOTC	12.90		18- Oncologia				
I	E89.02	(T)VISITA A COMPLETAMENTO DELLA VISITA PRECEDENTE. IN MODALITÀ DA REMOTC	3.00		26- Altre				
I	E89.03	(T)ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE. Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale. Visita di medicina nucleare pre indagini diagnostica ex D Lgs. 230/95 e 187/2000, valutazione radiodiagnostica ex D Lgs 230/95 e 187/2000 visita di medicina nucleare pretrattamento radiometabolico. Visita radioterapica pretrattamento. Stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica. IN MODALITÀ DA REMOTO	20.65		26- Altre				
I	E89.04.1	(T)ELABORAZIONE E FORMULAZIONE DELLA DIETA (effettuata dal dietista su prescrizione del medicc	7.75		26- Altre				
I	E89.04.2	CONTROLLO DELLA DIETA da remoto (effettuato dal dietista su prescrizione del medico	16.20		26- Altre				
I	E89.04.3	(T)VALUTAZIONE INFERMIERISTICA (da remoto)	7.53		13- Nefrologia				
I	E89.04.4	(T)COLLOQUIO INFORMATIVO/EDUCAZIONALE (da remoto).	30.13		13- Nefrologia				
I	E89.07	(T)CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO. Valutazione multidisciplinare. IN MODALITÀ DA REMOTC	53.65		26- Altre				
I	E89.07.1	(T)VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE CCOD. Prima valutazione. IN MODALITÀ DA REMOTC	54.00		26- Altre				
I	E89.07.2	(T)VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE CCOD. Valutazioni successive. IN MODALITÀ DA REMOTC	54.00		26- Altre				
I	E89.13	(T)PRIMA VISITA NEUROLOGICA. IN MODALITÀ DA REMOTO	20.65		15- Neurologia				
I	E89.26.2	(T)VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. IN MODALITÀ DA REMOTC	12.90		20- Ostetricia e ginecologia				
I	E89.26.4	(T)VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. IN MODALITÀ DA REMOTC	12.90		20- Ostetricia e ginecologia				
I	E89.26.8	(T)PRIMO COLLOQUIO PERCORSO NASCITA. IN MODALITÀ DA REMOTC	20.65		20- Ostetricia e ginecologia				
I	E89.26.9	(T)CONTROLLO OSTETRICO PERCORSO NASCITA. IN MODALITÀ DA REMOTC	12.90		20- Ostetricia e ginecologia				
I	E89.48.2	CONTROLLO IN REMOTO DI PAZIENTI PORTATORI DI PACEMAKER, DEFIBRILLATORE E LOOP RECORDER.Massimo 4 controlli/anno	25.55		02- Cardiologia				
I	E89.7	(T)VISITA GENERALE. Visita specialistica., Prima visita. Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02). IN MODALITÀ DA REMOTO	20.65		26- Altre				
I	E89.7A.1	(T)PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA/ALGOLOGICA. Prima valutazione per terapia del dolore e programmazione della terapia specifica. Valutazione per parto analgesia. Escluso: la visita preoperatoria. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale. IN MODALITÀ DA REMOTO	21.00		01- Anestesia/Analgesia				
I	E89.78.6	(T)PRIMA VISITA ONCOLOGICA. IN MODALITÀ DA REMOTO	20.65		18- Oncologia				
I	E94.09	(T)COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO. IN MODALITÀ DA REMOTC	21.35		23- Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
I	E94.12.1	(I)VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO. Visita neuropsichiatrica infantile di controllo. IN MODALITÀ DA REMOTC	12.90		Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
I	E94.19.1	(I)COLLOQUIO PSICHIATRICO. IN MODALITÀ DA REMOTC	21.35		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
I	E94.3	(I)PSICOTERAPIA INDIVIDUALE. IN MODALITÀ DA REMOTC	21.35		23 - Psichiatria/Psicologia-Psicoterapia				
	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	11 - Laboratorio				
	G1.01.D	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Disomia uniparentale (UPD)	180.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.01.M	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Analisi di metilazione	227.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.01.T	Analisi mutazionale di malattia che necessita di un solo gene per la diagnosi. Ricerca espansione triplette	100.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.02	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo due geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	500.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.0210	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 2 a 10 geni per la diagnosi.	800.00		11 - Laboratorio				
	G1.03	Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.04	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 4 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.05	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 5 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.06	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 6 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.07	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 7 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.08	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 8 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.09	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 9 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.10	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 10 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.11	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 11 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.1130	Analisi mutazionale di malattia che necessita da 11 a 30 geni per la diagnosi.	1.150.00		11 - Laboratorio				
	G1.12	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 12 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.13	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 13 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.14	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 14 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.15	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 15 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.16	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 16 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.17	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 17 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.18	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 18 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.19	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 19 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.20	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 20 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.21	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 21 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.22	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 22 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.23	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 23 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.24	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 24 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.25	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 25 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.26	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 26 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.27	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 27 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				
	G1.28	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 28 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350.00	92	11 - Laboratorio				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	G1.29	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 29 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.30	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 30 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.31	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 31 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.31.190	Analisi mutazionale di malattia che necessita di oltre 31 geni per la diagnosi.	1.350,00		11 - Laboratorio				
	G1.32	Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00		11 - Laboratorio				
	G1.32	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 32 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.33	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 33 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.34	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 34 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.35	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 35 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.36	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 36 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.37	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 37 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.38	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 38 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.39	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 39 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.40	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 40 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.41	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 41 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.42	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 42 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.43	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 43 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.44	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 44 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.45	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 45 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.46	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 46 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.47	Analisi mutazionale di malattia che necessita di massimo 47 geni per la diagnosi. Sequenziamento ed eventuale metodica quantitativa, qualunque metodo	1.350,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.91	Analisi di mutazione nota. Ricerca di mutazione identificata in caso di familiarità. Sequenziamento qualunque metodo	60,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.92	Analisi di regione cromosomica mediante Southern blot (Blotting)	160,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.93	Analisi mutazionale di malattia che necessita del Sequenziamento del DNA mitocondriale per la diagnosi	180,00	92	11 - Laboratorio				
	G1.94	Analisi di Contaminazione Materna. Zigosità. PCR qualitativa (Real-time PCR)	120,00	92	11 - Laboratorio				
	G2.01	Analisi di citogenetica postnatale. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di linfociti con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicism	210,00	93	11 - Laboratorio				
	G2.02	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura di materiale biologico con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicism	330,00	93	11 - Laboratorio				
	G2.03	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura amniociti, colorazioni differenziali	220,00	93	11 - Laboratorio				
	G2.04	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura villi coriali, cultura di villi coriali a breve e a medio termine, colorazioni differenziali.	330,00	93	11 - Laboratorio				
	G2.05	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: cultura dei linfociti fetali con mitogeni, colorazioni differenziali ed eventuale studio per mosaicism	210,00	93	11 - Laboratorio				
	G2.06	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 13, 18, 21, X e Y. Qualunque metodo	210,00	93	11 - Laboratorio				
	G2.07	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: FISH su sonda di DNA su metafasi/nuclei interfasci/MLPA e cultura del materiale biologico da analizzare	250,00	93	11 - Laboratorio				
	G2.08	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo	300,00	93	11 - Laboratorio				
	G2.09	IBRIDAZIONE GENOMICA COMPARATIVA SU MICROARRAY. Incluso: estrazione DNA, CGH-array, SNPs-array, e cultura del materiale biologico da analizzare	850,00	93	11 - Laboratorio				
	G2.10	ANALISI CITOGENETICA PRENATALE. Ricerca aneuploidie dei cromosomi 15, 16, 22. Qualunque metodo	250,00	93	11 - Laboratorio				
I	G2.11	TEST GENETICO gRNA/NIPT PER SCREENING PRENATALE NON INVASIVO. Escluso Prelevio(91.49.2	380,00	93	11 - Laboratorio				
	G3.01	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2D6	65,00	94	11 - Laboratorio				
	G3.02	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. Farmacogenetica dei geni del metabolismo dei farmaci: CYP2C19	65,00	95	11 - Laboratorio				
	G3.03	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI. FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA: UGT1A1	65,00	96	11 - Laboratorio				

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFA	Numero nota all. 4D DPCM LEA 2017	Branca1	Branca2	Branca3	Branca4	Branca5
	G8.01	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE su 1 gene - Qualunque metodo. Incl. FISH.	300,00	11 - Laboratorio					
	G8.02	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Bassa Complessità (solo su DNA, da 2 a 20 geni o fino a 250 ampliconi/regioni target) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	800,00	11 - Laboratorio					
	G8.03	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Media Complessità (su DNA e RNA, da 21 a 60 geni o fino a 250 ampliconi/regioni target) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	1.150,00	11 - Laboratorio					
	G8.04	ANALISI DI SEQUENZE GENICHE AD AMPIO SPETTRO - Alta Complessità (su DNA e RNA, più di 60 geni o oltre 250 ampliconi/regioni target o metodica HRD) - Qualunque metodo, incl. Sequenziamento massivo parallelo	1.350,00	11 - Laboratorio					
		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	11 - Laboratorio					
I	V50.2	CIRCONCISIONE RITUALE	570,00	25 - Urologia					

LEGENDA

[] : La parentesi quadra include sinonimi, termini esplicativi o specifici contenuti della prestazione.

(): La parentesi tonda include termini descrittivi della prestazione che non implicano una variazione della scelta del codice.

Escluso: indica che le procedure che seguono tale termine non sono comprese nella descrizione.

Incluso: raggruppa ulteriori specificazioni o esempi di prestazioni o procedure che devono intendersi comprese in quel codice.

Codificare anche: segnala che l'eventuale utilizzo di ulteriori prestazioni rispetto alla prestazione principale deve essere codificato in aggiunta.

Non associabile a: segnala le prestazioni identificate con diverso codice del nomenclatore che non possono essere prescritte ed erogate contemporaneamente a quella prestazione.

H: la prestazione deve essere eseguita in ambulatori situati presso strutture di ricovero oppure funzionalmente collegati a strutture di ricovero, così da consentire, in caso di necessità, un tempestivo intervento della struttura.

I: indica le ulteriori prestazioni previste dalla Provincia autonoma di Trento rispetto a quelle elencate nel nomenclatore nazionale

A: indica le prestazioni accorpate dalla Provincia autonoma di Trento per profilo di trattamento

MR: per le prestazioni di laboratorio indica che la prestazione è specificamente riservata alle malattie rare secondo protocolli diagnostici terapeutici adottati nell'ambito della rete nazionale.

Branche specialistiche: l'elencazione delle prestazioni per branche specialistiche non definisce né le competenze degli specialisti coinvolti, né dei professionisti e soggetti abilitati alla loro erogazione, ma ha il solo fine di consentire l'applicazione delle disposizioni che regolano la partecipazione al costo da parte dei cittadini. Le visite specialistiche per le quali non è esplicitamente indicata la branca, sono incluse nella categoria "altre" e possono essere prescritte nella stessa ricetta insieme ad altre prestazioni complementari; pertanto, tali visite devono essere considerate appartenenti alla branca a cui afferiscono tali prestazioni.

Prima visita: nella prima visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, viene predisposta appropriata documentazione clinica ed impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico o un'evoluzione imprevista della malattia.

Visita di controllo: nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

Visita a completamento della prima: nella visita a completamento della prima viene completato l'iter diagnostico, stiliata la diagnosi definitiva ovvero evidenziati ulteriori questi diagnostici, prescritto un adeguato piano terapeutico ed aggiornata la documentazione clinica.

Visita multidisciplinare: nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.

Medicazioni avanzate di ferita complicata: la struttura sanitaria che effettua la prestazione è tenuta a conservare la documentazione fotografica della lesione.

Disabilità complesse: disabilità con alterazione di più funzioni secondarie a lesioni del SNC, a polineuropatie gravi, a traumi fratturativi interessanti almeno due arti o un arto e la colonna vertebrale, a patologia reumatica infiammatoria cronica non degenerativa (AR, connettiviti), a patologia oncologica.

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 progressi; 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 questo clinico o diagnostico. Per la PMA sono definiti i limiti di età, il contenuto di ciascun ciclo di fecondazione, nonché il numero massimo di cicli.

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 progressi, 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 questo clinico o sospetto diagnostico.

Sospetto oncologico: per la definizione del sospetto oncologico devono essere considerati i seguenti fattori: 1) anamnesi positiva per tumori; 2) perdita di peso; 3) assenza di miglioramento con la terapia dopo 4-6 settimane; 4) età sopra 50 e sotto 18 anni; 5) dolore ingressivo, continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Tali fattori non esauriscono l'insieme degli elementi clinicoanamnestici e dell'esito di eventuali indagini pregresse che il prescrittore dovrà opportunamente valutare.

Medicina fisica e riabilitazione: le prestazioni di "valutazione funzionale" e "rieducazione" sono riferite alle "funzioni" ed alle "attività" identificate secondo il sistema di Classificazione Internazionale del Funzionamento Disabilità e Salute (ICF);

In particolare, secondo tale criterio, le prestazioni di rieducazione sono individuate come:

- rieducazione motoria relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento;
- rieducazione motoria cardio-respiratoria relativa alle funzioni dell'apparato cardiovascolare;
- rieducazione del linguaggio relativa alle funzioni della voce e dell'eloquio;
- rieducazione della distasia relativa alle funzioni dell'apparato digerente;
- rieducazione del pavimento pelvico relativa alle funzioni genito-urinarie, incontinenza urinaria;
- rieducazione delle funzioni mentali globali;
- rieducazione delle funzioni mentali specifiche;
- rieducazione all'autonomia nelle attività della vita quotidiana.

In tale nuovo sistema di classificazione, per la prescrizione della Riabilitazione oncologica, il sanitario dovrà identificare la prestazione di rieducazione della specifica funzione lesa, in relazione alla natura ed alla localizzazione del tumore, alle sue caratteristiche evolutive e all'impatto della malattia sull'inserimento del paziente.