

Anno XXXVII

REPUBBLICA ITALIANA

N. 71 Speciale
Sanità



BOLLETTINO UFFICIALE

REGIONE ABRUZZO

L'AQUILA, 26 LUGLIO 2006

PALAZZO CENTI



Spedizione in abbonamento postale - 70% Div. Corr. D.C.I. - AQ

BOLLETTINO UFFICIALE

INFORMAZIONI

Il Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo è pubblicato in L'Aquila dalla Presidenza della Giunta Regionale presso cui ha sede il servizio Bollettino che ne cura la direzione, la redazione e l'amministrazione.

Le uscite sono differenziate a seconda del contenuto.

Il Bollettino Ordinario si compone di 3 parti:

I° PARTE: dove vengono pubblicate le leggi e i regolamenti della Regione, i decreti del Presidente della Giunta e del Consiglio e gli atti degli Organi regionali - integralmente o in sintesi - che possono interessare la generalità dei cittadini.

II° PARTE: dove vengono pubblicate le leggi e gli atti dello Stato che interessano la Regione.

III° PARTE: dove vengono pubblicati gli annunci e gli altri avvisi di interesse della Regione o di terzi la cui inserzione - gratuita o a pagamento - è prevista da leggi e da regolamenti della Regione e dello Stato (nonché quelli liberamente richiesti dagli interessati).

Nei **Supplementi** vengono pubblicati tutti gli atti riguardanti il personale regionale, gli avvisi e i bandi di concorso interno. Questa tipologia di bollettino non è inclusa nell'abbonamento.

In caso di necessità si pubblicano altresì numeri **Straordinari** e **Speciali**.

ABBONAMENTO E PASSWORD

E' possibile sottoscrivere abbonamenti in qualunque periodo dell'anno. Il **costo annuale è di € 77,47** da versare sul **c.c.p. n° 12101671** specificando nella causale: "Nuovo abbonamento". L'attivazione dell'abbonamento decorrerà non prima della ricezione da parte della Redazione dell'attestazione di pagamento. Al fine di velocizzare la pratica è consigliabile inviare copia del versamento effettuato alla Redazione tramite fax al numero **0862 364665**.

L'abbonamento al cartaceo offre anche la possibilità di consultare i bollettini sul sito della Regione Abruzzo tramite l'apposita password da richiedere compilando la scheda sul sito <http://bura.regione.abruzzo.it> oppure specificando tale richiesta nel fax inviato.

Dopo questa operazione, il Servizio provvederà ad inviare tramite posta ordinaria una user e una password strettamente personali che consentiranno l'accesso al Bollettino on-line limitatamente al periodo di validità dell'abbonamento al bollettino cartaceo.

INSERZIONI

La pubblicazione di avvisi, bandi, deliberazioni, decreti ed altri atti in generale (anche quelli emessi da organi regionali) per conto di Enti, Aziende, Consorzi ed altri soggetti è effettuata a pagamento, tranne i casi in cui tali atti siano di interesse esclusivo della Regione e dello Stato.

Le richieste di pubblicazione di avvisi, bandi ecc. devono essere indirizzate con tempestività ed esclusivamente alla:
Direzione del Bollettino Ufficiale - Corso Federico II n. 51 - 67100 L'Aquila

Il testo da pubblicare deve pervenire:

- in originale o copia conforme regolarizzata ai fini del bollo;
- munito della ricevuta del versamento sul c.c.p. n. 12101671 intestato a: Regione Abruzzo - Bollettino Ufficiale - 67100 L'Aquila, per un importo variabile in relazione all'atto da pubblicare e calcolato in base a quanto di seguito riportato:
 - per titoli ed oggetto che vanno in neretto pari a € 1,81 a rigo (foglio uso bollo massimo 61 battute)
 - per testo di ciascuna inserzione pari a € 1,29 a rigo (foglio uso bollo massimo 61 battute).

Per le scadenze da prevedere nei bandi è necessario che i termini vengano fissati partendo dalla "data di pubblicazione sul B.U.R.A.".

AVVERTENZE

- Gli abbonamenti e le Inserzioni vengono effettuati esclusivamente tramite **c.c.p. n° 12101671** intestato a:
Regione Abruzzo - Bollettino Ufficiale - 67100 L'Aquila. - n. fax 0862 364665
- Costo fascicolo: **€ 1,29** - Arretrati, solo se disponibili, **€ 1,29**.
- Le richieste dei numeri mancanti non verranno esaudite trascorsi 60 giorni dalla data di pubblicazione
- Unico punto vendita: Ufficio B.U.R.A. - Corso Federico II n° 51 - 67100 L'Aquila
- Orario per il pubblico: dal lunedì al venerdì dalle **ore 9.00** alle **ore 13.00** ed il martedì e giovedì pomeriggio dalle 15.30 alle 17.30

SOMMARIO

Parte I

Leggi, Regolamenti ed Atti della Regione

ATTI

DELIBERAZIONI DELLA GIUNTA REGIONALE

DELIBERAZIONE 19.06.2006, n. 674:

Accordo Collettivo Nazionale del 23 marzo 2005 per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale. Art. 59 lett. D co. 2: Individuazione delle zone disagiate e revoca della deliberazione di Giunta Regionale 21.02.2005 n. 117..... Pag. 4

DELIBERAZIONE 19.06.2006, n. 675:

Approvazione del Nomenclatore Tariffario Regionale. Prestazioni ambulatoriali sanitarie – D.M. 22.07.1996..... Pag. 5

Parte III

Avvisi, Concorsi, Inserzioni

DIREZIONE SANITA'

*SERVIZIO ASSISTENZA DISTRETTUALE,
MEDICINA DI BASE E SPECIALISTICA*

Comunicato a tutti i medici che hanno inoltrato domanda per l'inserimento nella graduatoria generale di Medicina Generale valevole per l'anno 2007..... Pag. 121

PARTE I

LEGGI, REGOLAMENTI ED ATTI
DELLA REGIONE

ATTI

DELIBERAZIONI DELLA
GIUNTA REGIONALE

GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERAZIONE 19.06.2006, n. 674:

Accordo Collettivo Nazionale del 23 marzo 2005 per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale. Art. 59 lett. D co. 2: Individuazione delle zone disagiate e revoca della deliberazione di Giunta Regionale 21.02.2005 n. 117.

LA GIUNTA REGIONALE

Premesso che:

- con provvedimento di Giunta Regionale 21 febbraio 2005 n. 117 sono state individuate, per lo svolgimento dell'attività dei medici di assistenza primaria, come zone disagiate "...in via provvisoria e fino a che l'intera materia non venga meglio disciplinata nell'ambito degli Accordi Regionali di cui al nuovo Accordo Collettivo Nazionale..." tutti i Comuni o frazioni compresi nelle Comunità Montane di cui alla L.R. 5 agosto 2003 n. 11;
- che, ad oggi, in sede di contrattazione regionale con le OO.SS. di categoria non si è, purtroppo, raggiunta alcuna intesa sulla materia di che trattasi, nonostante che le trattative per il nuovo Accordo regionale della medicina generale siano iniziate da tempo;

Rilevato

- che, allo stato, occorre comunque dare

attuazione alle disposizioni di cui all'art. 59 lett. D, co.2 del vigente Accordo Collettivo Nazionale della Medicina Generale del 23 marzo 2005 il quale così dispone: "Per lo svolgimento dell'attività in zone identificate dalle Regioni come disagiatissime o disagiate a popolazione sparsa, comprese le piccole isole, spetta ai medici di assistenza primaria un compenso accessorio annuo nella misura e con modalità concordate nell'ambito degli Accordi Regionali";

- che tale disposizione contrattuale impone alle Regioni l'identificazione delle zone disagiatissime o disagiate a popolazione sparsa e riserva agli Accordi regionali soltanto la disciplina della misura e delle modalità del relativo compenso accessorio annuo spettante ai medici di assistenza primaria;
- che, ripetesì, il citato provvedimento di Giunta Regionale 117/2005 ha carattere esclusivamente provvisorio e, pertanto, la sua efficacia non può protrarsi all'infinito, essendo stato, nel frattempo, emanato il nuovo A.C.N. della medicina generale;
- che è precipua intenzione di questa Regione ridurre, ove possibile, la spesa sanitaria, pur garantendo livelli di assistenza territoriale rispondenti alle esigenze degli utenti;

Tenuto conto di quanto già disciplinato, per la medesima fattispecie in sede di accordo regionale per i medici pediatri di libera scelta, approvato con deliberazione di G.R. 22.05.06 n. 532, si ritiene ragionevole proporre:

1. la revoca della delibera di Giunta Regionale 21 febbraio 2005 n. 117;
2. l'individuazione, come zone disagiate per l'assistenza primaria, dei seguenti comuni:
 - tutti i Comuni facenti parte delle Comunità Montane con popolazione fino a 1.000 (mille abitanti);
 - i Comuni facenti parte delle Comunità Montane con popolazione tra 1.001 a

5.000 abitanti e con densità di popolazione inferiore a 60 (sessanta) abitanti per Km²;

3. di dare la facoltà alle Aziende Sanitarie, in via eccezionale e per ragioni connesse alla peculiarità del loro territorio – entro sei mesi dalla data di approvazione del presente provvedimento - , di proporre a questa Regione, previo parere obbligatorio del Comitato di Azienda di cui all'art. 23, co. 3, lett. F del vigente A.C.N., l'individuazione di altri Comuni o frazioni che ritengano, nella loro autonomia, possano essere dichiarati disagiati;
4. di riconfermare, allo stato, per lo svolgimento delle attività dei medici di assistenza primaria nelle zone individuate come disagiate, lo stesso compenso aggiuntivo forfetario annuo divisibile in dodicesimi pari ad euro 6,1975 per assistito in carico residente nella zona stessa di cui all'accordo regionale della medicina generale, approvato con delibera della Giunta Regionale 25.11.1998 n. 3081, fino a che non intervengano nuovi accordi regionali;

Vista la legge Costituzionale 18 ottobre 2001 n. 3, recante modifiche al titolo V della parte seconda della Costituzione della Repubblica Italiana;

Dato atto che è stato acquisito il parere favorevole del Dirigente del Servizio Assistenza Distrettuale, Medicina di Base e Specialistica sulla regolarità tecnico-amministrativa nonché del Direttore Regionale sulla legittimità del presente provvedimento;

a voti unanimi espressi nelle forme di legge

DELIBERA

- per le motivazioni e precisazioni espresse in narrativa -

1. la revoca della deliberazione di Giunta Regionale 21 febbraio 2005 n. 117;

2. l'individuazione, come zone disagiate per l'assistenza primaria, dei seguenti comuni:

- tutti i Comuni facenti parte delle Comunità Montane con popolazione fino a 1.000 (mille abitanti);
- i Comuni facenti parte delle Comunità Montane con popolazione tra 1.001 a 5.000 abitanti e con densità di popolazione inferiore a 60 (sessanta) abitanti per Km²;

3. di dare la facoltà alle Aziende Sanitarie, in via eccezionale e per ragioni connesse alla peculiarità del loro territorio – entro sei mesi dalla data di approvazione del presente provvedimento - , di proporre a questa Regione, previo parere obbligatorio del Comitato di Azienda di cui all'art. 23, co. 3, lett. F del vigente A.C.N., l'individuazione di altri Comuni o frazioni che ritengano, nella loro autonomia, possano essere dichiarati disagiati;
4. di riconfermare, allo stato, per lo svolgimento delle attività dei medici di assistenza primaria, nelle zone individuate come disagiate, lo stesso compenso aggiuntivo forfetario annuo divisibile in dodicesimi pari ad euro 6,1975 per assistito in carico residente nella zona stessa di cui all'accordo regionale della medicina generale, approvato con delibera della Giunta Regionale 25.11.1998 n. 3081, fino a che non intervengano nuovi accordi regionali;
5. di dare mandato al Servizio competente della Direzione Sanità il compito di notificare il presente provvedimento alle Aziende U.S.L. della Regione.

GIUNTA REGIONALE

Omissis

DELIBERAZIONE 19.06.2006, n. 675:

Approvazione del Nomenclatore Tariffa-

rio Regionale. Prestazioni ambulatoriali sanitarie – D.M. 22.07.1996.

LA GIUNTA REGIONALE

Omissis

A voti unanimi espressi nelle forme di legge,

DELIBERA

– per le motivazioni espresse in narrativa che si intendono qui integralmente trascritte –

1) di approvare Il Nomenclatore Tariffario Regionale, quale risulta dal documento “Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell’ambito del servizio sanitario regionale”, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

2) di precisare, ai fini della valorizzazione economica delle prestazioni e per le ragioni in premessa specificate:

- che le tariffe relative alle prestazioni ivi indicate sono quelle stabilite nel D.M. 22.07.1996 e nelle Deliberazioni di G.R. di seguito indicate:

DGR n° 897 del 5 maggio 1999 Laboratorio Analisi

DGR n° 230 del 10 febbraio 1999 Immunoematologia e Medicina Trasfusionale

DGR n° 91 del 13 febbraio 2004 Emocomponenti

DGR 1361 del 29 dicembre 2004 Medicina fisica e riab. Ambulatoriale

DGR 1364 del 29 dicembre 2004 Prev. diagnosi e terapia disturbi comp. Alimentare;

- che ove nel medesimo documento siano prescritte più prestazioni riconducibili allo stesso codice ministeriale la tariffa ad esso ascritta debba essere applicata una sola volta;
 - che nel caso in cui, nonostante la specificazione riconducibile ai codici regionali, la prestazione non possa essere tecnicamente scissa nella sua materiale esecuzione, la relativa refertazione vada effettuata tenendo conto dell’intera descrizione di cui al Codice Ministeriale recata dal D.M. 22.07.1996;
- 4) di precisare che il Nomenclatore Tariffario Regionale è da ritenersi efficace sino all’adozione di eventuale nuovo Nomenclatore Nazionale per le prestazioni di specialistica ambulatoriale;
- 5) di dare pubblicazione del presente atto sul *Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo*.

Segue allegato



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Note esplicative

Il Nomenclatore Tariffario Regionale (NTR) deriva essenzialmente dal D.M. 12/07/1986, dal D.M. 10/02/87, dal D.M. 13/05/97, nonché dalle deliberazioni di Giunta Regionale che lo hanno modificato e integrato ed è organizzato per branche in considerazione della prenotabilità delle prestazioni presso i servizi CUP delle Aziende Usi della Regione.

Ogni branca presenta i seguenti campi: Codice Ministeriale, Codice Regionale, Note, Descrizione Breve, Descrizione Ministeriale, Costo (Euro) e Annotazioni.

Le prestazioni ripetute in più branche specialistiche sono contraddistinte, nella Descrizione Breve, dall'indicazione della sigla, riportata tra parentesi tonde, della branca di erogazione della prestazione stessa.

Per quanto riguarda il campo Note, le lettere in esso riportate stanno ad indicare:

- H → Prestazioni erogabili in ambulatori situati presso Istituzioni di ricovero, ovvero ambulatori protetti.
- R → Prestazioni erogabili solo in ambulatori dotati di particolari requisiti.
- P → Prestazioni erogabili solo da Servizi Pubblici (DGR 230 del 10/02/1999)
- * → Prestazioni erogabili secondo le linee guida riportate in allegato 2 del D.M./96

Per la valorizzazione economica delle prestazioni occorre far riferimento al D.M./96 ed alle sue note integrative. Pertanto, nel caso in cui con una singola ricetta vengono prescritte prestazioni della stessa branca che hanno uguale codice ministeriale, si intende che la valorizzazione stessa avviene in relazione al valore unitario e non alla sommatoria dei costi delle singole prestazioni.

Documento composto da n. 413 fasciole.
ALLEGATO come parte integrante alla deliberazione n. 675 del 19/04/2006
IL SEGRETARIO REGIONALE DELLA GIUNTA (Dott. Andrea Galliani)





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Altre Prestazioni

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annolazioni
89.7	AP1		VISITA SPECIALISTA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.1		VISITA DIABETOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.10		VISITA PER TRAPIANTI	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.11		VISITA NEONATOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.22		VISITA GINECologica	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.22.1		VISITA GINECologica PER IPERTENSIONE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.22.2		VISITA GINECologica CARDIOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.23		VISITA ALTHAIMER CRONOS	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.24		VISITA FIBROMIALGIA DOLORE MUSCOLARE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.25		VISITA CENTRO ANTIUMO	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.26		VISITA CARDIOCHIRURGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.27		VISITA PER IDONEITA SPORTIVA	trasformata con prestazione a pacchetto legge 132/ a. 1987 art.6 (le prestazioni sono variabili in funzione della discipline; visita certificazione ecg,ecg da sforzo,es. urina,altre prestazioni aggiuntive sono codificate in base alla discipline); < aa. 18 gratta->19 €18,00	18,08	
94.19.1	AP1.28		COLLOQUIO NEUROPSICHIATRICO INFANTILE	Colloquio psichiatrico	19,37	
89.7	AP1.30		VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.3		VISITA EMATOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.3.1		VISITA EMATOLOGICA PER MALATTIE TROMBOEMORRAGICHE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.4		VISITA PEDIATRICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.4.1		VISITA PEDIATRICA ENDOCRINOLOGICA AUXOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.4.10		VISITA PEDIATRICA CARDIOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.4.11		VISITA PEDIATRICA DERMATOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.4.12		VISITA PEDIATRICA ALLERGOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.4.13		VISITA PEDIATRICA ORTOPEDICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.4.14		VISITA PEDIATRICA REUMATOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.4.2		VISITA PEDIATRICA PER OBESITA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.4.3		VISITA PEDIATRICA ADOLESCENZIALE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.4.4		VISITA PEDIATRICA DIABETOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.4.5		VISITA PEDIATRICA PER ENURESI	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.4.6		VISITA PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.4.7		VISITA PEDIATRICA BRONCOPNEUMOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.4.8		VISITA PEDIATRICA NEUROLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.4.9		VISITA MALATTIE INFETTIVE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.5		VISITA MALATTIE INFETTIVE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.6		VISITA REUMATOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.7		VISITA MEDICINA INTERNA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.8		VISITA CENTRO CEFALEE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.9		VISITA FATICA CRONICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AP1.12		VALUTAZIONE CLINICA DELLO STATO NUTRIZIONALE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
93.82.1	AP10.1		TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO INDIVIDUALE (ciclo di dieci sedute)	Terapia educazionale del diabetico - per seduta individuale	4,39	
93.82.2	AP10.2		TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO COLLETTIVA (ciclo di dieci sedute)	Terapia educazionale del diabetico - per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)	1,08	
89.01	AP2		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	Anamnesi e valutazioni, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Altre Prestazioni

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.01	AP2.1		VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.10		VISITA DI CONTROLLO PER TRAPIANTATI	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.11		VISITA DI CONTROLLO NEONATALE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.20		VISITA DI CONTROLLO GERIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.22		VISITA DI CONTROLLO IPERTENSIONE GERIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.21		VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA GERIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.23		VISITA DI CONTROLLO ALZHEIMER CRONOS	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.24		VISITA DI CONTROLLO FIBROMIALGIA DOLORE MUSCOLARE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.25		VISITA DI CONTROLLO CENTRO ANTIFUMO	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.26		VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.3		VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.30		VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA PEDIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.3.1		VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA PER MALATTIE TROMBOEMORRAGICHE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.4		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.4.1		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA ENDOCRINOLOGICA AUXOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.4.10		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA CARDIOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Altre Prestazioni

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.01	AP2.4.11		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA DERMATOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.4.12		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA ALLERGOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.4.13		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA ORTOPEDICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.4.14		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA REUMATOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.4.2		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA PER OBESITA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.4.3		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA ADOLESCENZIALE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.4.4		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA DIABETOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.4.5		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA PER ENURESI	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.4.6		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.4.7		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA BRONCOPNEUMOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.4.8		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA NEFROLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.4.9		VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA NEUROLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.5		VISITA DI CONTROLLO MALATTIE INFETTIVE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.6		VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.7		VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INTERNA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.8		VISITA DI CONTROLLO CENTRO CEFALEE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Altre Prestazioni

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.01	AP2.9		VISITA DI CONTROLLO FATICA CRONICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AP2.12		VISITA DI CONTROLLO VAL. CLIN. STATO NUTRIZIONALE/ANAMNESI ALIMENTARE/STESURA O REVISIONE DEL PROGRAMMA NUTRIZIONALE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.03	AP3		ANAMNESI E VALUTAZIONE COMPLESSIVE	Anamnesi e valutazione, definite complessive - stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale / visita medico nucleare pretrattamento / visita radioterapica pretrattamento / stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	20,66	
89.89	AP4		MEDICAZIONE	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	
89.96.1	AP5		FASCIATURA SEMPLICE	Fasciatura semplice	3,87	
89.12	AP6		IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA DESENSIBILIZZAZIONE	Immunizzazione per allergia - desensibilizzazione	11,62	
89.13	AP7		IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE	Immunizzazione per malattia autoimmune	11,62	
89.14.1	AP8		INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	Infusione di immunoglobuline endovena	11,62	
89.07	AP9		VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE GERIATRICA D'EQUIPE	Consulto, definito complessivo - valutazione multidimensionale geriatrica d'equipe	46,48	
89.07	AP1.13		VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE IN AREA NUTRIZIONALE (MEDICO, PSICOLOGO, DIETISTA)	Consulto, definito complessivo - valutazione multidimensionale geriatrica d'equipe	46,48	
89.03	AP2.13		CONTROLLO CLINICO NUTRIZIONALE COMPRESIVO DI REVISIONE DEL PROGRAMMA NUTRIZIONALE	Anamnesi e valutazione, definite complessive - stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale / visita medico nucleare pretrattamento / visita radioterapica pretrattamento / stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	20,66	
89.99.5	AP10		VALUTAZIONE COMPOSIZIONE CORPOREA CON TECNICA IMPEDENZIOMETRICA	Densitometria ossea ad ultrasuoni	17,56	
84.3	AP13		PSICOTERAPIA A MEDIAZIONE CORPOREA	Psicoterapia individuale	19,37	
84.44	AP14		RIABILITAZIONE PSICONUTRIZIONALE DI GRUPPO	Psicoterapia di gruppo - per seduta e per partecipante	9,71	
89.16.2	AP23		MONITORAGGIO PROTRATTO DEL DISPENDIO ENERGETICO E DELLE SUE MODIFICAZIONI NELLE FASE ATTIVITA/RIPOSO E SORNOVEGLIA, CON RELATIVE INTERPRETAZIONI E DEDUZIONI IN CAMPO NUTRIZIONALI, METABOLICO E SPORTIVO	Monitoraggio proterto del ciclo sonno-veglia	139,44	
89.38.6	AP24		CALORIMETRIA INDIRETTA	Valutazione della ventilazione e dei gas espirati a relativi parametri	69,72	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Anestesia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	AN1		VISITA ANESTESIOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	AN1.1		VISITA TERAPIA ANTALGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
03.91	AN11	H	INIEZIONE PERIDURALE	Iniezione di anestetico nel canale vertebrale per analgesia iniezione peridurale	103,29	
04.81.1	AN12	H	INIEZIONE PERINERVOSA GANGLIO DI GASSER	Iniezione di anestetico in nervo periferico per analgesia - blocco del ganglio di gasser e dei suoi rami	51,65	
04.81.2	AN13	H	INIEZIONE PERINERVOSA DEGLI INTERCOSTALI	Iniezione di anestetico in nervo periferico per analgesia - blocco degli intercostali	15,49	
05.31	AN14	H	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI	Iniezione di anestetico nei nervi simpatici per analgesia - blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore / blocco del ganglio cellaco / blocco del ganglio stellato / blocco del simpatico lombare	77,47	
05.32	AN15	H	INIEZIONE AGENTI NEUROLITICI NERVI SIMPATICI	Iniezione di agenti neuroolitici nei nervi simpatici	129,11	
93.99.5	AN16		ELETTROTHERAPIA ANTALGICA ELETTROANALGESIA (**)	Elettroterapia antalgica - elettroanalgesia transcutanea (tens, alto voltaggio). Per sedute di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	3,05	
93.95	AN17		OSSIGENAZIONE IPERBARICA (PER SEDUTA)	Ossigenazione iperbarica (Per seduta)	82,63	
89.01	AN2		VISITA DI CONTROLLO ANESTESIOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	AN2.1		VISITA DI CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
99.91	AN20		AGOPUNTURA PER ANESTESIA	Agopuntura per anestesia	9,71	
99.92	AN21		ALTRA AGOPUNTURA	Altra agopuntura	8,52	
(*)	Prestazione erogabile solo per i residenti con descrizione breve " Elettroterapia di stimolazione" vedi D.G.R.n° 1361 del 29-12-2004					

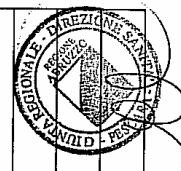




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Cardiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	CA1		VISITA CARDIOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CA1.1		VISITA CARDIOLOGICA PER IPERTENSIONE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CA1.2		VISITA CARDIOLOGICA PER SCOMPENSO CORONAROGRAFIA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CA1.3		CAPILLAROSCOPIA (CA)	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
38.22	CA11		CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE (CA)	Angioscopia percutanea - capillaroscopia	59,29	
38.22.1	CA12		INIEZIONE SCLEROSANTI (CA)	Capillaroscopia con videoregistrazione	59,29	
39.92	CA13		DOPPLER TRANSCRANICO (CA)	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	8,73	
88.71.2	CA14		COLORDOPPLER TRANSCRANICO (CA)	Studio doppler transcranico - con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	45,96	
88.71.3	CA15		ECOGRAFIA CARDIACA - ECOCARDIOGRAMMA M/B	Color doppler transcranico	49,06	
88.72.1	CA16		ECODOPPLER CARDIACO A RIPOSO O DOPO SFORZO	Ecografia cardiaca - ecocardiografia	51,65	
88.72.2	CA17		ECOCOLORDOPPLER CARDIACO RIPOSO-DOPO SFORZO	Ecodopplergrafia cardiaca	60,43	
88.72.3	CA18		ECOCOLORDOPPLER CARDIACO NEONATALE MAX 1 ANNO	Ecocolor dopplergrafia cardiaca	61,97	
88.72.3	CA18.1		ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFA GEO	Ecocolor dopplergrafia cardiaca	61,97	
88.72.4	CA19		VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	Eco(color)dopplergrafia cardiaca transesofagea - ecocardiografia transesofagea	77,47	
89.01	CA2		VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICO PER IPERTENSIONE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CA2.1		VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICO PER SCOMPENSO	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CA2.2		VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICO PER INDICAZIONE A CORONOGRAFIA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
88.72.5	CA20		ECOCARDIOGRAMMA FETALE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
88.73.5	CA21		ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI (CA)	Ecocardiogramma fetale	41,32	
88.77.1	CA22		ECOGRAFIA ARTI SUP. O INF. ARTER. O VEN. (CA)	Eco(color)doppler dei tronchi sovraaortici	43,90	
88.77.2	CA23		ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSI O VENOSO	Ecografia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	24,79	
				Eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	43,90	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Cardiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.77.2	CA23.1		ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE (CA)	Eco(color)Dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.3	CA24		LASERDOPPLER DEGLI ARTI SUP. O INF. (CA)	(laser)Dopplergrafia degli arti superiori o inferiori	23,24	
88.77.3	CA24.2		ECOCOLORDOPPLER VASI DEL PENE	(laser)Dopplergrafia degli arti superiori o inferiori	23,24	
89.41	CA25		ECG DA SFORZO PEDANA MOBILE	Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	55,78	
89.42	CA26		ECG DA SFORZO DEI 2 GRADINI DI MASTERS	Test da sforzo dei due gradini di masters	18,59	
89.43	CA27		PROVA DA SFORZO ECG CON CICLOERGOMETRO	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro	55,78	
89.44	CA28		ALTRO ECG DA SFORZO	Altri test cardiovascolari da sforzo - test da sforzo al lallo con o senza stimolatore transesofageo	55,78	
89.48.1	CA29		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER/DEFIBRILLATORE	Controllo e programmazione pace-maker/defibrillatore	23,24	
89.50	CA30		ECG DINAMICO HOLTER	Elettrocardiogramma dinamico - dispositivi analogici (holter)	61,97	
89.52	CA31		ECG ELETTROCARDIOGRAMMA	Elettrocardiogramma	11,62	
89.54	CA32		ECG AD ALTA RISOLUZIONE	Monitoraggio elettrocardiografico - telemetria - ecg con studio dei potenziali tardivi	46,48	
89.54	CA32.1		ECG STUDIO POTENZIALI TARDIVI TELEMETRIA	Monitoraggio elettrocardiografico - telemetria - ecg con studio dei potenziali tardivi	46,48	
89.56.1	CA33		FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP. O INF. (CA)	Fotopleiometria degli arti superiori o inferiori	18,59	
89.56.2	CA34		FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP. E INF. (CA)	Fotopleiometria degli arti superiori e inferiori	27,89	
89.56.3	CA35		FOTOPLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI (CA)	Fotopleiometria di altri distretti	18,59	
89.56.4	CA36		PLETISMOGRAFIA OCCLUS. VEN. ARTI SUP. O INF. (CA)	Pletismografia ad occlusione venosa degli arti superiori o inferiori	18,59	
89.56.5	CA37		PLETISMOGRAFIA OCCLUS. VEN. ARTI SUP. E INF. (CA)	Pletismografia ad occlusione venosa degli arti superiori e inferiori	27,89	
89.56.6	CA38		PLETISMOGRAFIA PENIENA (CA)	Pletismografia peniena	20,66	
89.56.7	CA39		PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI (CA)	Pletismografia di altri distretti	18,59	
89.56.8	CA40		PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO (CA)	Pletismografia di un arto	18,59	
89.59.1	CA41		PROVA CARDIOVASC. AUTONOMICA - TILT TEST	Test cardiovascolari per valutazione di neuropatia	41,32	
89.61.1	CA42		HOLTER PRESSIONE ARTERIOSA	Monitoraggio continuo (24 ore) della pressione arteriosa	41,32	
89.62	CA43		MONITORAGGIO PRESSIONE VENOSA CENTRALE (CA)	Monitoraggio della pressione venosa centrale	46,48	
93.36	CA44		RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	Riabilitazione cardiologica	19,11	
99.29.2	CA45		INIEZIONE PERIARTERIOSA (CA)	Iniezione periarteriosa	10,07	

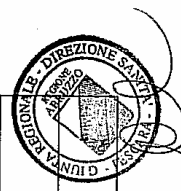




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Chirurgia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	CH1		VISTA CHIRURGIA GENERALE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CH1.1		VISTA PROCTOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CH1.2		VISTA SENOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CH1.3		VISTA CHIRURGICA ONCOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CH1.4		VISTA MAXILLO FACCIALE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CH1.5		VISTA CHIRURGICA ENDOCRINOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CH1.6		VISTA CHIRURGICA LESIONI CUTANEE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CH1.7		VISTA CHIRURGICA TORACICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CH1.8		VISTA CHIRURGICA STOMIZZATI	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CH1.9		VISTA CHIRURGICA PER OBESITA'	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
06.01	CH11		ASPIRAZIONE ECOGUIDATA TIROIDEA	Aspirazione nella regione tiroidea - drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea / alcolizzazione noduli tiroidei	61,46	
06.11.1	CH12		AGO ASPIRATO DELLA TIROIDE	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] della tiroide - biopsia di materiale aspirato della tiroide	43,38	
06.11.2	CH13		AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] della tiroide - biopsia eco-guidata di materiale aspirato della tiroide	61,46	
06.13	CH14	H	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	Biopsia delle paratiroidi	87,14	
34.24	CH15	H	BIOPSIA DELLA PLEURA	Biopsia della pleura - biopsia con ago sottile / polmonare	129,11	
34.91	CH16	H	TORACENTESI	Toracentesi	92,96	
34.91.1	CH17	H	TORACENTESI TAC GUIDATA	Toracentesi - tc-guidata	165,27	
40.11	CH18		BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE (LINFONODI)	Biopsia di strutture linfatiche - biopsia di linfonodi cervicali, sopraclavari o prescavali / biopsia di linfonodi ascellari	41,83	
40.19.1	CH19		AGO ASPIRATO LINFONODALE ECOGUIDATO	Agobiopsia linfonodale eco-guidata	59,29	
89.01	CH2		VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CH2.1		VISITA DI CONTROLLO PROCTOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CH2.2		VISITA DI CONTROLLO SENOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CH2.3		VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA ONCOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CH2.4		VISITA DI CONTROLLO MAXILLO FACCIALE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CH2.5		VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA ENDOCRINOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Chirurgia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Brava	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.01	CH2.6		VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA LESIONI CILTANEE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CH2.7		VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA TORACICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CH2.8		VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA STOMIZZATI	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CH2.9		VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA PER OBESITA'	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
40.19.2	CH20		AGO ASPIRATO LINFONDALE TAC GUIDATO	Agobiopsia linfonodale tc-guidata	104,56	
41.31	CH21		BIOPSIA DEL MIDOLLO OSSEO	Biopsia (agobiopsia) del midollo osseo	34,86	
48.35	CH22	H	ASPORTAZIONE LESIONE O TESSUTO DEL RETTO	Asportazione locale di lesione o tessuto del retto	34,86	
49.01	CH23		INCISIONE DI ASCESO PERIANALE	Incisione di ascesso perianale	34,86	
49.02	CH24		ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	Altra incisione di tessuti perianali - undercuffing di tessuto perianale	34,86	
49.11	CH25		FISTULOTOMIA ANALE EXTRASFINTERICA	Fistulotomia anale - extrasfinterica	34,86	
49.23	CH26		BIOPSIA DELL'ANO	Biopsia dell'ano	23,76	
49.31	CH27		ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA TESSUTO DELL'ANO	Asportazione endoscopica o demolizione di lesione o tessuto dell'ano - escissione di papilla anale (peritroica)	41,83	
49.39	CH28		ALTRA ASPORTAZIONE TESSUTO DELL'ANO	Altra asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dell'ano - asportazione o demolizione di ragadi anali	41,83	
49.42	CH29		INIEZIONI DELLE EMORROIDI	Iniezioni delle emorroidi	16,53	
49.45	CH30		LEGATURA DELLE EMORROIDI	Legatura delle emorroidi	41,83	
49.46	CH31		ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	Asportazione delle emorroidi - emorroidectomia nas	41,83	
49.47	CH32		RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE	Rimozione di emorroidi trombizzate	41,83	
49.59	CH33		SFINTEROTOMIA ANALE	Sfinterotomia anale - divisione di sfintere nas (interna)	41,83	
50.11	CH34	H	AGO ASPIRATO DEL FEGATO	Biopsia (percutanea)[agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica del fegato	77,47	
50.19.1	CH35	H	AGO ASPIRATO DEL FEGATO TAC GUIDATO	Biopsia (percutanea)[agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica tc-guidata	154,94	
50.91	CH36	H	ASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEL FEGATO	Aspirazione percutanea del fegato - alcolizzazione percutanea eco-guidata	154,94	
51.12	CH37	H	AGO ASPIRATO ECOGUIDATO COLECISTI E VIE BILIARI	Biopsia percutanea della colecisti e dei dotti biliari - agobiopsia eco-guidata delle vie biliari	87,80	
54.22	CH38		BIOPSIA PARETE ADDOMINALE - OMBELICO	Biopsia della parete addominale o dell'ombelico	20,92	
54.24	CH39	H	AGO ASPIRATO DI MASSA INTRAADDOMINALE	Biopsia (percutanea)[agobiopsia] di massa intraaddominale	61,97	
96.59	CH4		MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	
96.59	CH4.1		MEDICAZIONE DI CHIRURGIA ONCOLOGICA	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	
96.59	CH4.2		MEDICAZIONE DI CHIRURGIA SENOLOGICA	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Chirurgia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
54.24.1	CH40	H	AGO ASPIRATO ECOGUIDATO MASSA INTRAADOMINALE	Biopsia [percutanea][egobbiopsia] eco-guidata di massa intraadominale	87,80	
54.91	CH41		DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	Drenaggio percutaneo addominale - paracentesi (delle regioni superficiali)	34,86	
54.91.1	CH42	H	DRENAGGIO TAC GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	Drenaggio ic-guidato percutaneo addominale - drenaggio delle regioni superficiali	129,11	
83.09	CH43		ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	Altra incisione dei tessuti molli - incisione della fascia / incisione per rimozione di corpi estranei sotto controllo scopic	33,47	
83.21	CH44		BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	Biopsia dei tessuti molli	33,47	
83.21.1	CH45		BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI ECOGUIDATA	Biopsia eco-guidata dei tessuti molli	47,41	
83.31	CH46		ASPORTAZIONE LESIONE FASCE TENDINEE	Asportazione di lesione delle fasce tendinee - asportazione di ganglio di guaina tendinea, eccetto della mano	33,47	
83.98	CH47		INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE	Iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale all'interno di altri tessuti molli	6,97	
85.0	CH48		MASTOTOMIA	Mastotomia - incisione della mammella (cute) - mastotomia	29,75	
85.11	CH49		AGO ASPIRATO MAMMARIO	Biopsia [percutanea][egobbiopsia] della mammella	24,79	
93.56.1	CH5		FASCIATURA DI CHIRURGIA GENERALE	Fasciatura semplice	3,87	
85.11.1	CH50		AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO	Biopsia eco-guidata della mammella - biopsia con ago sottile della mammella	37,18	
85.20	CH51		ASPORTAZIONE ASCESSO MAMMELLA	Asportazione o demolizione di tessuto della mammella, mas - incisione di ascesso mammario	29,75	
85.21	CH52		ASPORTAZIONE FIBROMA MAMMELLA	Asportazione locale di lesione della mammella - rimozione di area fibrosa dalla mammella	29,75	
85.21.1	CH53		ASPIRAZIONE CISTI MAMMELLA ECOGUIDATA	Aspirazione percutanea di cisti della mammella - eco-guidata	37,18	
86.01	CH54		ASPIRAZIONE CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	Aspirazione della cute e del tessuto sottocutaneo / Sulle unghie, sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo aspirazione di: ascesso, ematoma, sieroma	7,75	
86.02.1	CH55		SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE	Sclerosi di fistola pilonidale	15,49	
86.03	CH56		INCISIONE DI CISTO SENO PILONIDALE	Incisione di cisti o seno pilonidale	26,34	
86.04	CH57		INCISIONE DRENAGGIO CUTE E TESSUTO SOTTOCUT.	Incisione con drenaggio della cute e del tessuto sottocutaneo	37,18	
86.05.1	CH58		INCIS. RIMOZ. CORPO ESTRANEO CUTE-TES. SOTT.	Incisione con rimozione di corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo	37,18	
86.11	CH59		BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	Biopsia delle cute e del tessuto sottocutaneo	13,94	
86.22	CH60		MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE	Rimozione asportativa di ferita, infezione o ulsione di: tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico.	17,04	
86.23	CH61		RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUALE	Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale	29,56	
86.27	CH62		CURETTAGE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUALE	Curettagge di unghia, matrice ungueale o plica ungueale - rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico	17,04	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Chirurgia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
86.28	CH63		MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	Rimozione non asportativa di ferita, infezione o ustione. Rimozione NAS. Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (Per seduta)	8,42	
86.81	CH64		RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	Riparazione di difetti del viso	22,72	
96.22	CH65		DILATAZIONE DEL RETTO	Dilatazione del retto	9,71	
96.23	CH66		DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	Dilatazione dello sfintere anale	9,71	
96.26	CH67		RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	Riduzione manuale di prolasso rettale	11,62	
96.27	CH68		RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	Riduzione manuale di ernia	11,62	
98.18	CH69		RIMOZ. CORPO ESTR. INTRALUMINALE STOMA ARTIF.	Rimozione di corpo estraneo intraluminale da stomia artificiale, senza incisione	10,07	
98.20	CH70		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO	Rimozione di corpo estraneo, nes	7,75	
98.22	CH71		RIMOZ. CORPO ESTR. SUPERF. TESTA E COLLO	Rimozione di corpo estraneo superficiale da testa e collo, senza incisione / Rimozione di corpo estraneo incluso da palpebra o congiuntiva senza incisione	7,75	
98.25	CH72		RIMOZ. ALTRO CORPO ESTR. DAL TRONCO	Rimozione di altro corpo estraneo dal tronco eccetto scrolo, pene e vulva, senza incisione	7,75	
98.26	CH73		RIMOZ. CORPO ESTR. DALLA MANO	Rimozione di corpo estraneo dalla mano, senza incisione	7,75	
98.27	CH74		RIMOZ. CORPO ESTR. DALL'ARTO SUP.	Rimozione di corpo estraneo dall'arto superiore eccetto la mano, senza incisione	7,75	
98.28	CH75		RIMOZ. CORPO ESTR. DAL PIEDE	Rimozione di corpo estraneo dal piede, senza incisione	7,75	
98.29	CH76		RIMOZ. CORPO ESTR. DALL'ARTO INF.	Rimozione di corpo estraneo dall'arto inferiore eccetto il piede, senza incisione	7,75	
86.30.1	CH77		CRIOterapia AZOTO LIQUIDO - DIATERMOCOAGULAZ.	Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, mediante crioterapia con azoto liquido (Per seduta)	12,81	
86.4	CH78		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	Asportazione radicale di lesione della cute / Asportazione ierica di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	28,41	
86.59.3	CH79		ALTRA SUTURA ESTET. FERITA ALTRI DISTR. CORPO	Altra sutura estetica di ferita in altri distretti del corpo	11,36	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Chirurgia Plastica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	CP1		VISITA CHIRURGIA PLASTICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CP1.1		VISITA CHIRURGIA PLASTICA ESITI DI USTIONE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CP1.2		VISITA CHIRURGIA PLASTICA SENOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CP1.3		VISITA CHIRURGIA PLASTICA PER PAT. MALIGNATIVE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CP1.4		VISITA CHIRURGIA PLASTICA PER LESIONI PIGMENTARIE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
86.02.2	CP11		INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	Infiltrazione di cheloidi	9,04	
86.22	CP12		MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE (CP)	Rimozione asportativa di ferita, infezione o ustione di tessuto devitalizzato, necrosi, massa di tessuto necrotico.	17,04	
86.24	CP13		CHEMIOCHIRURGIA CUTEE PEELING (CP)	Chemiochirurgia della cute - peeling chimico della cute	7,18	
86.25	CP14		LASER TERAPIA CUTANEA (CP)	Dermabrasione - quella con laser (o mezzo meccanico) (per seduta)	17,04	
86.4	CP15		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTEE (CP)	Asportazione radicale di lesione della cute / Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	28,41	
86.59.1	CP16		SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO	Sutura estetica di ferita del volto	28,41	
86.59.2	CP17		SUTURA ESTET. FERITA ALTRI DISTR. CORPO	Sutura estetica di ferita in altri distretti del corpo - di piccole dimensioni (fino a 5 cm)	8,42	
86.59.3	CP18		ALTRA SUTURA ESTET. FERITA ALTRI DISTR. CORPO (CP)	Altra sutura estetica di ferita in altri distretti del corpo	11,36	
86.60	CP19	H	INNESTO CUTANEO	Innesto cutaneo, nas	206,58	
89.01	CP2		VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CP2.1		VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA ESITI DI USTIONE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CP2.2		VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA SENOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CP2.3		VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA PER PAT. MALIGNATIVE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CP2.4		VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA PER LESIONI PIGMENTARIE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
86.61	CP20	H	INNESTO CUTEE MANO	Innesto di cute a pieno spessore nella mano	258,23	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Chirurgia Plastica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
86.62	CP21	H	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO	Altro innesto di cute nella mano	206,58	
86.71	CP22	H	ALLEST. PREPAR. LEMBI PEDUNCOLATI	Allestimento e preparazione di lembi peduncolati - allestimento di lembo dal suo letto (autonomizzazione) / taglio parziale di peduncolo o lembo / sezione di peduncolo di lembo	309,87	
86.72	CP23	H	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	Avanzamento di lembo peduncolato	309,87	
86.73	CP24	H	TRASFERIMENTO LEMBO PEDUNCOLATO MANO	Trasferimento di lembo peduncolato sulla mano	309,87	
86.74	CP25	H	TRASFERIMENTO LEMBO PEDUNCOLATO ALTRE SEDI	Trasferimento di lembo peduncolato in altre sedi / Trasferimento di: lembo di avanzamento, lembo doppiamente peduncolato, lembo di rotazione, lembo di scorrimento, lembo a tubo	413,17	
86.75	CP26	H	REVISIONE DI LEMBO PEDUNCOLATO	Revisione di lembo peduncolato - sbrigliamento di innesto peduncolato o a lembo / liberazione di tessuto adiposo di innesto peduncolato o a lembo / (assottigliamento di innesto peduncolato o a lembo)	258,23	
86.84	CP27	H	CORREZ. CICATRICE O BRIGLIA RETRAT. MANO/DITA	Correzione di cicatrice o briglia retrattile della cute / Plastica a Z della cute della mano e delle dita della mano	258,23	
86.84	CP27.1	H	CORREZIONI CICATRICI PICCOLE DEL VOLTO	Correzione di cicatrice o briglia retrattile della cute / Plastica a Z della cute della mano e delle dita della mano	258,23	
93.57.1	CP28		MEDICAZIONE DI USTIONI	Medicazione di ustioni	9,71	
96.59	CP4		MEDICAZIONE CHIRURGIA PLASTICA	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	
93.56.1	CP5		FASCIATURA CHIRURGIA PLASTICA	Fasciatura semplice	3,87	

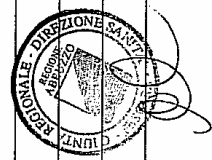




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Chirurgia Vascolare

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	CV1		VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CV1.1		VISITA ANGIOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CV1.2		VISITA FLEBOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	CV1.3		VISITA FLEBOLOGICA POST OPERATORIA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
38.22	CV11		CAPILLAROSCOPIA	Angioscopia percutanea - capillaroscopia	59,29	
38.22.1	CV12		CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	Capillaroscopia con videoregistrazione	59,29	
38.59.1	CV13	H	MINISTRIPPING VENE VARICOSE DELL' ARTO INF.	Ministripping di vene varicose dell' arto inferiore - stripping delle collaterali	209,17	
38.98	CV14	H	PUNTURA DI ARTERIA	Puntura di arteria - Iniezione endoarteriosa	30,99	
39.92	CV15		INIEZIONE SCLEROSANTI	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	8,73	
88.71.3	CV16		COLORDOPPLER TRANSCRANICO	Color doppler transcranico	49,06	
88.71.2	CV17		DOPPLER TRANSCRANICO	Studio doppler transcranico - con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	45,96	
88.73.5	CV18		ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	Eco(color)doppler dei tronchi sovraaortici	43,90	
88.76.2	CV19		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	Ecografia di grossi vasi addominali / Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	32,02	
89.01	CV2		VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CV2.1		VISITA DI CONTROLLO ANGIOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CV2.2		VISITA DI CONTROLLO FLEBOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	CV2.3		VISITA DI CONTROLLO FLEBOLOGICA POST OPERATORIA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
88.77.1	CV20		ECOGRAFIA ARTI SUP. O INF. ARTER. O VEN.	Ecografia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	24,79	
88.77.2	CV21		ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN.	Eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.2	CV21.1		ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	Eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.2	CV21.2		ECOCOLORDOPPLER DISTRETTUALE SCROTALE	Eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.2	CV21.3		ECOCOLORDOPPLER ASSE SPLENO PORTALE	Eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	43,90	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Chirurgia Vascolare

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.77.2	CV21.4		ECOCOLORDOPPLER DISTRETTUALE - TIROIDE	Eco(color) dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.3	CV22		LASERDOPPLER DEGLI ARTI SUP. O INF.	(laser)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori	23,24	
88.77.3	CV22.1		DOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	(laser)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori	23,24	
88.77.3	CV22.2		DOPPLER VASI DEL PENE	(laser)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori	23,24	
89.58.1	CV23		FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP. O INF.	FotopletismoGRAFIA degli arti superiori o inferiori	18,59	
89.58.2	CV24		FOTOPLETISMOGRAFIA ARTI SUP. E INF.	FotopletismoGRAFIA degli arti superiori e inferiori	27,89	
89.58.3	CV25		FOTOPLETISMOGRAFIA ALTRI DISTRETTI	FotopletismoGRAFIA di altri distretti	18,59	
89.58.4	CV26		PLETISMOGRAFIA OCCLUS. VEN. ARTI SUP. O INF.	PletismoGRAFIA ad occlusione venosa degli arti superiori o inferiori	18,59	
89.58.5	CV27		PLETISMOGRAFIA OCCLUS. VEN. ARTI SUP. E INF.	PletismoGRAFIA ad occlusione venosa degli arti superiori e inferiori	27,89	
89.58.6	CV28		PLETISMOGRAFIA PENIENA	PletismoGRAFIA peniena	20,66	
89.58.7	CV29		PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	PletismoGRAFIA di altri distretti	18,59	
89.58.8	CV30		PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	PletismoGRAFIA di un arto	18,59	
89.62	CV31		MONITORAGGIO PRESSIONE VENOSA CENTRALE	Monitoraggio della pressione venosa centrale	46,48	
99.29.2	CV32		INIEZIONE PERIARTERIOSA	Iniezione periarteriosa	10,07	
96.59	CV4		MEDICAZIONE CHIRURGIA VASCOLARE	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	
96.59	CV4.1		MEDICAZIONE ANGIOLOGICA	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	
96.59	CV4.2		MEDICAZIONE FLEBOLOGICA	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	
96.59	CV4.3		MEDICAZIONE FLEBOLOGICA POST OPERATORIA	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	
93.56.1	CV5		FASCIATURA CHIRURGIA VASCOLARE	Fasciatura semplice	3,87	
93.56.1	CV5.1		FASCIATURA ANGIOLOGICA	Fasciatura semplice	3,87	
93.56.1	CV5.2		FASCIATURA FLEBOLOGICA	Fasciatura semplice	3,87	
93.56.1	CV5.3		FASCIATURA FLEBOLOGICA POST OPERATORIA	Fasciatura semplice	3,87	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Dermatologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	DE1		VISITA DERMATOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	DE1.1		VISITA ALLERGOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	DE1.10		VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	DE1.11		VISITA ALLERGOLOGICA DA FARMACI	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	DE1.12		VISITA ALLERGOLOGICA VELENO DI IMENOTTERI	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	DE1.13		VISITA ALLERGOLOGICA PATOLOGIE AUTOIMMUNI	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	DE1.14		VISITA ALLERGOLOGICA MALATTIE RESPIRATORIE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	DE1.2		VISITA DERMATOLOGICA IMMUNOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	DE1.3		VISITA DERMATOLOGICA PSORIASI	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	DE1.4		VISITA DERMATOLOGICA NEI	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	DE1.5		VISITA DERMATOLOGICA PROGETTO ELIOS	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	DE1.6		VISITA DERMOCOSMETOLOGICA ESTETICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	DE1.7		VISITA DERMATOSI CAVO ORALE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	DE1.8		VISITA DERMATOLOGICA ONCOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	DE1.9		VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
84.19.2	DE11		RICERCA DEL TREPONEMA AL PARABOLOIDE	Ricerca del Treponema al paraboloide	7,75	
64.2	DE12		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONE DEL PENE	Asportazione o demolizione di lesione del pene - asportazione condilomi	29,75	
70.33.1	DE13		ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI (DE)	Asportazione di condilomi vaginali	29,75	
71.3.1	DE14		ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VULVARI E PERINEALI (DE)	Asportazione condilomi vulvari e perineali	19,83	
71.9.1	DE15		LASERTERAPIA GENITALE FEMMINILE (DE)	Altri interventi sull' apparato genitale femminile - laserterapia per fatti disτροφici	29,75	
86.11	DE16		BIOPSIA CUTI E TESSUTO SOTTOCUTANEO (DE)	Biopsia della cute e del tessuto sottocutaneo	13,94	
86.19.1	DE17		ELASTOMETRIA	Elastometria	4,29	
86.19.2	DE18		SEBOMETRIA	Sebometria	4,29	
86.19.3	DE19		CORNEOMETRIA	Corneometria	5,73	
89.01	DE2		VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	DE2.1		VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	DE2.10		VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA PEDIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	DE2.14		VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA RESPIRATORIE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Dermatologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.01	DE2.2		VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA IMMUNOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	DE2.3		VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PSORIASI	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	DE2.4		VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA NEI	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	DE2.5		VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PROGETTO ELIOS	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	DE2.6		VISITA DI CONTROLLO DERMOCOSMETOLOGICA ESTETICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	DE2.7		VISITA DI CONTROLLO DERMATOSI CAVO ORALE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	DE2.8		VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA ONCOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	DE2.9		VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PEDIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
86.19.4	DE20		MISURA PERDITA TRANSEPIDERMICA ACQUA (TEWL)	Misura della perdita transepidermica di acqua (tewl)	7,18	
86.24	DE21		CHEMIOCHIRURGIA CUTI PEELING	Chemiocirurgia della cute - peeling chimico della cute	7,18	
86.25	DE22		LASER TERAPIA CUTANEA	Dermocoagulazione - quella con laser (o mezzo meccanico) (per seduta)	17,04	
86.30.1	DE23		CRIOITERAPIA CON AZOTO LIQUIDO	Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, mediante crioterapia con azoto liquido (Per seduta)	12,81	
86.30.2	DE24		CRIOITERAPIA CON NEVE CARB. O PROT. AZOTO	Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, mediante crioterapia con neve carbonica o prolessido di azoto (Per seduta)	12,81	
86.30.3	DE25		ASPORT. O DEMOL. CON DIATERMOCOAGULAZIONE	Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto cutaneo e sottocutaneo, mediante cauterizzazione o folgorazione (Per seduta)	12,81	

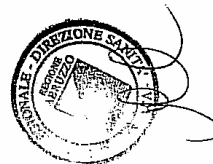




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Dermatologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.39.1	DE26		EPIILUMINESCENZA	Osservazione dermatologica in epiluminescenza	6,97	
89.39.2	DE27		EPIDIASCOPIA	Osservazione dermatologica in epidiascopia	6,97	
89.39.3	DE28		VALUTAZIONE SOGLIA SENSIBILITA' VIBRATORIA	Valutazione della soglia di sensibilita' vibratoria	18,59	
91.90.1	DE29		ESAME ALLERGLOGICO ORTICARIE FISICHE	Esame allergologico strumentale per orticarie fisiche	6,04	
91.90.2	DE30		INDAGINI X FOTODERMATOSI (FOTO PATCH TEST)	Indagini fotobiologiche per fotodermatosi [foto patch test]	5,58	
91.90.3	DE31		INDAGINI X FOTODERMATOSI (FOTOTEST)	Indagini fotobiologiche per fotodermatosi [fototest]	4,65	
91.90.4	DE32		SCREENING ALLERGLOGICO INALANTI	Screening allergologico per inalanti (fino a 7 allergeni)	11,62	
91.90.5	DE33		PATCH TEST	Test epicutanei a lettura ritardata [patch test] (fino a 20 allergeni)	32,54	
91.90.5	DE33.1		PATCH TEST PEDIATRICO	Test epicutanei a lettura ritardata [patch test] (fino a 20 allergeni)	32,54	
91.90.6	DE34		TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI	Test percutanei e intracutanei a lettura immediata (fino a 12 allergeni)	23,24	
91.90.6	DE34.1		TEST PEDIATRICO PERCUTANEI E INTRACUTANEI	Test percutanei e intracutanei a lettura immediata (fino a 12 allergeni)	23,24	
99.82	DE35		TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA	Terapia a luce ultravioletta - fototerapia selettiva uv (uva, uvb)	8,78	
99.12	DE36		IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA DESENSIBILIZZAZIONE (DE)	Immunizzazione per allergia - desensibilizzazione	11,62	
96.59	DE4		MEDICAZIONE DERMATOLOGICA	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	
95.56.1	DE5		FASCIATURA DERMATOLOGICA	Fasciatura semplice	3,87	
91.49.2	DE6		PRELIEVO SANGUE ALLERGLOGIA	Prelievo di sangue venoso	2,58	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Endocrinologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.7	EN1		VISITA ENDOCRINOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
88.7	EN1.1		VISITA ENDOCRINOLOGICA PER OSTEOPOROSI	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
88.7	EN1.2		VISITA ENDOCRINOLOGICA AUTOIMMUNI	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
06.01	EN10		ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea - Alcolizzazione noduli tiroidei	61,46	
06.11.1	EN11		AGO ASPIRATO DELLA TIROIDE (EN)	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] della tiroide - biopsia di materiale agoaspirato della tiroide	43,38	
06.11.2	EN12		AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE (EN)	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] della tiroide - biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	61,46	
88.71.4	EN13		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI (EN)	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	28,41	
88.71.4	EN13.2		ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI (EN)	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	28,41	
88.71.4	EN13.3		ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI (EN)	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	28,41	
89.01	EN2		VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	EN2.1		VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA PER OSTEOPOROSI	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	EN2.2		VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA AUTOIMMUNI	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Fisioterapia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.01	FK2		VISITA CONTROLLO FISIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.7	FK1		VISITA FISIATRICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,86	
93.01.1	FK11		VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	Valutazione funzionale globale - con scala psico-comportamentale	12,91	
93.01.2	FK12		VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	Valutazione funzionale segmentaria - con scala psico-comportamentale	7,75	
93.01.3	FK13		VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE (FK)	Valutazione monofunzionale - con scala psico-comportamentale. Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche	7,75	
93.01.4	FK14		VALUTAZ. DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI (FK)	Valutazione funzionale delle funzioni corticali superiori/Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive	7,75	
93.02	FK15		VALUTAZIONE ORTOPTICA	Valutazione ortottica	7,75	
93.03	FK16		VALUTAZIONE PROTESICA	Valutazione protesica	7,75	
93.04.1	FK17		VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE GENERALE	Valutazione manuale di funzione: muscolare - bilancio articolare e muscolare generale	11,62	
93.04.2	FK18		VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE SEGMENTARIO	Valutazione manuale di funzione muscolare - bilancio articolare e muscolare segmentario	7,75	
93.05.1	FK19		ANALISI CINEMATICA ARTO SUP. O INF. O TRONCO	Analisi cinematica dell'arto superiore o inferiore o del tronco	19,37	
93.05.2	FK20		ANALISI DINAMOMETRI. ARTO SUP. O INF. O TRONCO	Analisi dinamometrica dell'arto superiore o inferiore o del tronco	10,85	
93.05.3	FK21		ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	Analisi dinamometrica isocinetica segmentale	13,43	
93.05.4	FK22		TEST POSTUROGRAFICO	Test posturografico	8,01	
93.05.5	FK23		TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	Test stabilometrico statico e dinamico	9,71	
93.08.1	FK24		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] (FK)	Elettromiografia semplice [emg] - analisi qualitativa o quantitativa per muscolo	10,33	
93.08.2	FK25		ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA (FK)	Elettromiografia singola fibra - densità delle fibre	10,33	
93.08.3	FK26		ELETTROMIOGRAFIA AD AGO (FK)	Elettromiografia di unità motoria - esame ad ago	10,33	
93.08.4	FK27		ELETTROMIOGRAFIA MUSCOLI LARINGEI/PERINEALI	Elettromiografia di muscoli speciali [laringei, perineali]	13,43	
93.08.5	FK28		RISPOSTE RIFLESSE BLINK REFLEX (FK)	Risposte riflesse	10,33	
93.09.1	FK29		VELOCITA' CONDUZ. NERV. MOTORIA	Velocità di conduzione nervosa motoria - per nervo	10,33	
93.09.2	FK30		VELOCITA' CONDUZ. NERV. SENSITIVA (FK)	Velocità di conduzione nervosa sensitiva - per nervo	10,33	
93.11.1	FK31		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE	Rieducazione motoria individuale in motuleso grave strumentale complessa Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	10,33	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Fisioterapia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
93.11.2	FK32		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE BIOFEEDBACK	Rieducazione motoria individuale in motulessa grave semplice Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		
93.11.3	FK33		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE COMPLESSA	Rieducazione motoria individuale in motulessa segmentale strumentale complessa Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		
93.11.3	FK33		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE COMPLESSA	Rieducazione motoria individuale in motulessa segmentale strumentale complessa Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		
93.11.4	FK34		RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE SEMPLICE	Rieducazione motoria individuale in motulessa segmentale semplice. Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		
93.11.5	FK35		RIEDUCAZIONE MOTORIA GRUPPO	Rieducazione motoria in gruppo. Per seduta di 30 minuti (max. 5 pazienti) (Ciclo di dieci sedute)		
93.15	FK36		MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	Mobilizzazione della colonna vertebrale (per seduta)		
93.15	FK36		MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	Mobilizzazione della colonna vertebrale (per seduta)		
93.15	FK36		MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	Mobilizzazione della colonna vertebrale (per seduta)		
93.15	FK36		MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	Mobilizzazione della colonna vertebrale (per seduta)		
93.16	FK37		MANIPOLAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	Mobilizzazione di altre articolazioni / Manipolazione inruenta di rigidi di piccole articolazioni		
93.16	FK37		MANIPOLAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	Mobilizzazione di altre articolazioni / Manipolazione inruenta di rigidi di piccole articolazioni		
93.16	FK37		MANIPOLAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	Mobilizzazione di altre articolazioni / Manipolazione inruenta di rigidi di piccole articolazioni		
93.16	FK37		MANIPOLAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	Mobilizzazione di altre articolazioni / Manipolazione inruenta di rigidi di piccole articolazioni		
93.16	FK37		MANIPOLAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	Mobilizzazione di altre articolazioni / Manipolazione inruenta di rigidi di piccole articolazioni		
93.18.1	FK38		ESERCIZI RESPIRATORI INDIVIDUALI	Esercizi respiratori - per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)		
93.18.2	FK39		ESERCIZI RESPIRATORI COLLETTIVI	Esercizi respiratori - per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)		
93.19.1	FK40		ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI SEDUTA INDIVIDUALE	Esercizi posturali - propriocettivi - per seduta individuale di 60 minuti (ciclo di dieci sedute)		
93.19.2	FK41		ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI SEDUTA COLLETTIVA	Esercizi posturali - propriocettivi - per seduta collettiva di 60 minuti max. 5 pazienti (ciclo di dieci sedute)		





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Fisioterapia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
93.22	FK42		TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	Training deambulatori e del passo. Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		
93.22	FK42		TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	Training deambulatori e del passo. Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		
93.22	FK42		TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	Training deambulatori e del passo. Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		
93.22	FK42		TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	Training deambulatori e del passo. Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		
93.22	FK42		TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	Training deambulatori e del passo. Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		
93.26	FK43		RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	Risoluzione manuale di aderenze articolari		
93.29	FK94		ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA' (FK)	Correzione manuale di piede torto congenito		
93.35.2	FK51		IRRADIAZIONE INFRAROSSA	Irradiazione infrarossa - per seduta		
93.35.2	FK51		IRRADIAZIONE INFRAROSSA	Irradiazione infrarossa - per seduta		
93.35.2	FK51		IRRADIAZIONE INFRAROSSA	Irradiazione infrarossa - per seduta		
93.35.2	FK51		IRRADIAZIONE INFRAROSSA	Irradiazione infrarossa - per seduta		
93.35.2	FK51		IRRADIAZIONE INFRAROSSA	Irradiazione infrarossa - per seduta		
93.35.3	FK52		PARAFFINOTERAPIA	Paraffinoterapia - bagno paraffinico per seduta (ciclo di dieci sedute)		
93.35.3	FK52		PARAFFINOTERAPIA	Paraffinoterapia - bagno paraffinico per seduta (ciclo di dieci sedute)		
93.36	FK93		RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA (FK)			
93.39.4	FK58		ELETTROTHERAPIA ANTALGICA DIADINAMICA	Elettroterapia antalgica - diadinnamica - per seduta di 10 minuti (ciclo di dieci sedute)		
93.39.4	FK58		ELETTROTHERAPIA ANTALGICA DIADINAMICA	Elettroterapia antalgica - diadinnamica - per seduta di 10 minuti (ciclo di dieci sedute)		
93.39.4	FK58		ELETTROTHERAPIA ANTALGICA DIADINAMICA	Elettroterapia antalgica - diadinnamica - per seduta di 10 minuti (ciclo di dieci sedute)		
93.39.4	FK58		ELETTROTHERAPIA ANTALGICA DIADINAMICA	Elettroterapia antalgica - diadinnamica - per seduta di 10 minuti (ciclo di dieci sedute)		
93.39.4	FK58		ELETTROTHERAPIA ANTALGICA DIADINAMICA	Elettroterapia antalgica - diadinnamica - per seduta di 10 minuti (ciclo di dieci sedute)		
93.39.5	FK59		ELETTROTHERAPIA ANTALGICA ELETTROANALGESIA (FK)	Elettroterapia antalgica - elettroanalgesia transcutanea (tens, alto voltaggio). Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		
93.39.5	FK59		ELETTROTHERAPIA ANTALGICA ELETTROANALGESIA (FK)	Elettroterapia antalgica - elettroanalgesia transcutanea (tens, alto voltaggio). Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Fisioterapia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
93.39.5	FK59		ELETTROTHERAPIA ANTALGICA ELETTROANALGESIA (FK)	Elettroterapia antalgica - elettroanalgesia transcutanea (tens, alto voltaggio). Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		
93.39.5	FK59		ELETTROTHERAPIA ANTALGICA ELETTROANALGESIA (FK)	Elettroterapia antalgica - elettroanalgesia transcutanea (tens, alto voltaggio). Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		
93.39.5	FK59		ELETTROTHERAPIA ANTALGICA ELETTROANALGESIA (FK)	Elettroterapia antalgica - elettroanalgesia transcutanea (tens, alto voltaggio). Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)		
93.39.6	FK60		ELETTROTHERAPIA MUSCOLI MANO O VISO	Elettroterapia di muscoli normo o denervati della mano o del viso - per seduta (ciclo di dieci sedute)		
93.39.6	FK60		ELETTROTHERAPIA MUSCOLI MANO O VISO	Elettroterapia di muscoli normo o denervati della mano o del viso - per seduta (ciclo di dieci sedute)		
93.39.6	FK60		ELETTROTHERAPIA MUSCOLI MANO O VISO	Elettroterapia di muscoli normo o denervati della mano o del viso - per seduta (ciclo di dieci sedute)		
93.39.7	FK61		ELETTROTHERAPIA MUSCOLI ALTRI DISTRETTI	Elettroterapia di muscoli normo o denervati di altri distretti - per seduta (ciclo di dieci sedute)		
93.39.7	FK61		ELETTROTHERAPIA MUSCOLI ALTRI DISTRETTI	Elettroterapia di muscoli normo o denervati di altri distretti - per seduta (ciclo di dieci sedute)		
93.39.7	FK61		ELETTROTHERAPIA MUSCOLI ALTRI DISTRETTI	Elettroterapia di muscoli normo o denervati di altri distretti - per seduta (ciclo di dieci sedute)		
93.39.8	FK62		MAGNETOTERAPIA	Magnetoterapia - per seduta (ciclo di dieci sedute)		
93.39.8	FK62		MAGNETOTERAPIA	Magnetoterapia - per seduta (ciclo di dieci sedute)		
93.39.9	FK63		ULTRASONOTERAPIA	Ultrasonoterapia - per seduta (ciclo di dieci sedute)		
93.39.9	FK63		ULTRASONOTERAPIA	Ultrasonoterapia - per seduta (ciclo di dieci sedute)		
93.39.9	FK63		ULTRASONOTERAPIA	Ultrasonoterapia - per seduta (ciclo di dieci sedute)		
93.71.1	FK65		TRAINING PER DISLESSIA INDIVIDUALE	Training per dislessia - per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)		
93.71.2	FK66		TRAINING PER DISLESSIA COLLETTIVA	Training per dislessia - per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)		
93.71.3	FK67		TRAINING PER DISCALCULIA INDIVIDUALE	Training per discalculia - per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)		
93.71.4	FK68		TRAINING PER DISCALCULIA COLLETTIVA	Training per discalculia - per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)		
93.72.1	FK69		TRAINING DISFASIA INDIVIDUALE	Training per disfasia - per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)		
93.72.2	FK70		TRAINING DISFASIA COLLETTIVA	Training per disfasia - per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)		
93.78.1	FK71		RIABILITAZIONE DEL CIECO INDIVIDUALE	Riabilitazione del cieco - per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)		





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Gastroenterologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	GA1		VISITA GASTROENTEROLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	GA1.1		VISITA GASTROENTEROLOGICA PER MALASSORBIMENTO	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	GA1.2		VISITA GASTROENTEROLOGICA PER VALUTAZIONE TERAPIA NUTRIZIONALE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	GA1.3		VISITA EPATOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
42.24	GA11		BIOPSIA DELL'ESOFAGO	Biopsia [endoscopica] dell' esofago - brushing o washing per raccolta di campione / esofagoscopia con biopsia / biopsia aspirativa dell' esofago	45,96	
42.29.1	GA12		TEST DI BERNSTEIN	Test di bernstein	13,94	
42.29.2	GA13		PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	Ph metria esofagea (24 ore)	81,60	
42.33.1	GA14		POLIPLECTOMIA ESOFAGEA	Asportazione o demolizione endoscopica di lesione o ricanalizzazione endoscopica - mediante laser	50,35	
42.33.2	GA15	H	ASPORT. LASER DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO	Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dello stomaco per via endoscopica	96,58	
43.41.1	GA16		POLIPLECTOMIA GASTRICA	Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dello stomaco per via endoscopica - mediante laser	48,81	
43.41.2	GA17		ASPORT. LASER LESIONE O TESSUTO GASTRICO	Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dello stomaco per via endoscopica - mediante laser	77,47	
44.14	GA18		BIOPSIA DELLO STOMACO	Biopsia [endoscopica] dello stomaco - brushing o washing per prelievo di campione	51,13	
44.19.1	GA19		SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO	Sondaggio gastrico frazionato - con stimolazione	87,80	
89.01	GA2		VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	GA2.1		VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA PER MALASSORBIMENTO	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	GA2.2		VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA PER VALUTAZIONE TER. NUTRIZION.	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	GA2.3		VISITA DI CONTROLLO EPATOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
44.19.2	GA20		BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI	Breath test per helycobacter pylori (urea c13)	13,94	
45.13	GA21		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]	Esofagogastroduodenoscopia [egds] - endoscopia dell' intestino tenue	56,81	
45.14	GA22		BIOPSIA DELL' INTESTINO TENUE	Biopsia [endoscopica] dell' intestino tenue - brushing o washing per prelievo di campione	60,43	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Gastroenterologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
45.16	GA23		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	Esofagogastroduodenoscopia [egds] con biopsia - biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	71,01	
45.23	GA24		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	Colonscopia con endoscopio flessibile	61,97	
45.23.1	GA25		COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	Colonscopia - ileoscopia retrograda	103,29	
45.24	GA26		SIGMOIDOSCOPIA (RETTOSCOP.) ENDOSCOPIO FLESSIBILE	Sigmoideoscopia con endoscopio flessibile - endoscopia del colon discendente	37,18	
45.25	GA27		BIOPSIA [ENDOSCOPIA] DELL' INTESTINO CRASSO	Biopsia [endoscopica] dell' intestino crasso - biopsia di sedi intestinali specifiche / brushing o washing per prelievo di campione / colonscopia con biopsia	87,28	
45.29.1	GA28		BREATH TEST DETERM. TRANSITO INTESTINALE	Breath test per determinazione tempo di transito intestinale	74,89	
45.29.2	GA29		BREATH TEST DETERM. COLONIZZAZIONE BATTERICA ANOMALA	Breath test per determinazione di colonizzazione batterica anomala	41,83	
45.29.3	GA30		BREATH TEST AL LATTOSIO	Breath test al lattosio	27,89	
45.29.4	GA31		MANOMETRIA DEL COLON	Manometria del colon	187,33	
45.42	GA32		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	Poliplectomia endoscopica dell' intestino crasso	96,84	
45.43.1	GA33		ASP. O DEMOL. LASER LESIONE O TESS. INTEST.	Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dell' intestino crasso per via endoscopica - mediante laser	103,29	
48.23	GA34		PROCTOSIGMOIDOSC. (RETTOSC.) ENDOSCOPIO RIGIDO	Proctosigmoideoscopia con endoscopio rigido	25,05	
48.24	GA35		BIOPSIA DEL RETTO	Biopsia [endoscopica] del retto - brushing o washing per raccolta di campione / proctosigmoideoscopia con biopsia	41,83	
48.29.1	GA36		MANOMETRIA ANO-RETTALE	Manometria ano-rettale	58,36	
48.35	GA37	H	ASPORTAZIONE LESIONE O TESSUTO DEL RETTO (GA)	Asportazione locale di lesione o tessuto del retto	34,86	
49.21	GA38		ANOSCOPIA	Anoscopia	22,72	
51.12	GA39	H	AGO ASPIRATO ECOGUIDATO COLECISTI E VIE BILIARI (GA)	Biopsia percutanea della colecisti e dei dotti biliari - agobiopsia eco-guidata delle vie biliari	87,80	
88.74.1	GA40		ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI (GA)	Ecografia dell' addome superiore	43,90	
88.74.2	GA41		ECOCOLORDOPPLER FEGATO E VIE BILIARI (GA)	Ecocolor Doppler del fegato e delle vie biliari	43,38	
88.74.3	GA42		ECOCOLORDOPPLER PANCREAS (GA)	Ecocolor Doppler del pancreas	43,38	
88.74.4	GA43		ECOCOLORDOPPLER MILZA (GA)	Ecocolor Doppler della milza	43,38	
88.74.1	GA44		ECOGRAFIA MILZA (SPLENICA) (GA)	Ecografia dell' addome superiore	43,90	
89.32	GA45		MANOMETRIA ESOFAGEA	Manometria esofagea	67,14	
89.32.1	GA46		MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE	Manometria esofagea 24 ore	92,96	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Gastroenterologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
98.02	GA47		RIMOSZ. CORPO ESTR. ESOFAGO SENZA INCISIONE	Rimozione di corpo estraneo intraluminate dall'esofago, senza incisione	31,25	
98.03	GA48		RIMOSZ. CORPO ESTR. STOMACO E INTESTINO	Rimozione di corpo estraneo intraluminate dallo stomaco e dall'intestino tenue, senza incisione	61,97	
98.05	GA49		RIMOSZ. CORPO ESTR. DA RETTO E ANO	Rimozione di corpo estraneo intraluminate da retto e ano, senza incisione	29,44	
88.74.1	GA50		ECOGRAFIA PANGREAS (GA)	Ecografia dell' addome superiore	43,90	
88.74.1	GA51		ECOGRAFIA RENI E SURRENI (GA)	Ecografia dell' addome superiore	43,90	
88.76.1	GA52		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO (GA)	Ecografia dell' addome completo	60,43	
88.74.1	GA53		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE (GA)	Ecografia dell' addome superiore	43,90	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	LA1		VISITA SPECIALISTICA PATOLOGIA CLINICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	LA1.1		VISITA SPECIALISTICA DI ANATOMIA PATOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	LA1.2		VISITA SPECIALISTICA MEDICINA TRASFUSIONALE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
90.18.3	LA100		DROGHE D'ABUSO	Droghe d'abuso (Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenitilidina, Propossifane, Nicotina)	6,20	
90.18.4	LA101		ENOLASI NEURONESPECIFICA NSE	Enolasi neuronospecifica (nse)	18,59	
90.18.5	LA102	R	ERITROPOIETINA	Eritropoietina	17,56	
90.19.1	LA103		ESTERI ORGANOFOSFORICI	Esteri organofosforici	5,16	
90.19.2	LA104		ESTRADIOLO E2	Estradiolo (e2) [s/u]	12,91	
90.19.3	LA105		ESTRIOLO E3	Estridio (e3) [s/u]	12,91	
90.19.4	LA106		ESTRIOLO NON CONIUGATO	Estriolo non coniugato	12,91	
90.19.5	LA107		ESTRONE E1	Estrone (e1)	14,98	
90.20.1	LA108		ETANOLO	Etanolo	6,20	
90.20.2	LA109		ETOSUCCIMIDE	Etosuccimide	10,33	
89.86.1	LA11		EMOGASANALISI ARTERIOSA o di sangue capillare	Emogasanalisi arteriosa sistemica - emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	13,69	
90.20.3	LA110		FARMACI ANTIARITMICI	Farmaci antiaritmici - chinidina, disopiramide, lidocaina, procainamide	10,33	
90.20.4	LA111		FARMACI ANTIINFIAMMATORI	Farmaci antinfiammatori - acetaminofene, paracetamolo, salicilati	7,23	
90.20.5	LA112		FARMACI ANTITUMORALI	Farmaci antitumorali - ciclofosfamide, metotressato	9,30	
90.21.1	LA113		FARMACI DIGITALICI	Farmaci digitalici	10,85	
90.21.2	LA114	R	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	Fattore natriuretico atriale	9,30	
90.21.3	LA115		FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO	Feci esame chimico e microscopico (grassi, prod. di digestione, parassiti)	5,16	
90.21.4	LA116		FECI SANGUE OCCULTO	Feci sangue occulto	5,16	
90.21.5	LA117	R	FENILALANINA	Fenilalanina	3,62	
90.22.1	LA118		FENITOINA	Fenitoina	10,85	
90.22.2	LA119		FENOLO urina	Fenolo [u]	3,62	
89.66	LA12		EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO	Emogasanalisi di sangue misto venoso	18,59	
90.22.3	LA120		FERRITINA	Ferritina [p/(sp)er]	10,33	
90.22.4	LA121		FERRO urina 24 ore	Ferro [du]	5,42	
90.22.5	LA122		FERRO sangue	Ferro [s]	2,07	
90.23.1	LA123	R	FLUORO	Fluoro	6,20	
90.23.2	LA124		FOLATO	Folato [s/(sp)er]	9,30	
90.23.3	LA125		FOLLITROPINA FSH	Follitropina (fsh) [sangue/urine]	10,33	
90.23.4	LA126		FOSFATASI ACIDA	Fosfatasi acida	2,07	
90.23.5	LA127		FOSFATASI ALCALINA	Fosfatasi alcalina	2,07	
90.24.1	LA128		FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	Fosfatasi alcalina isoenzima osseo	10,33	
90.24.2	LA129		FOSFATASI PROSTATICA PAP	Fosfatasi prostatica (pap)	11,36	

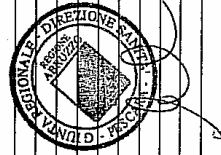




NOMENCLATORE ARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.01.1	LA13		11 DEOSSICORTISOLO	11 deossicortisolo	16,53	
90.24.3	LA130		FOSFATO INORGANICO	Fosfato inorganico [sangue/urine/du]	2,58	
90.24.4	LA131	R	FOSFOISOISOMERASI (PHI)	Fosfoisoisomerasi (phi)	2,58	
90.24.5	LA132		FOSFORO	Fosforo	2,07	
90.25.1	LA133	R	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) sangue	Fruttosamina (proteine glicate) [s]	3,10	
90.25.2	LA134	R	FRUTTOSIO [Ls]	Fruttosio [Ls]	4,13	
90.25.3	LA135		GALATTOSIO (Prova da carico)	Galattosio (prova da carico)	6,71	
90.25.4	LA136		GALATTOSIO	Galattosio [sangue/urine]	2,07	
90.25.5	LA137		GAMMA GT	Gamma glutamil transpeptidasi (gamma gt)	2,07	
90.26.1	LA138		GASTRINA sangue	Gastrina [urine]	20,14	
90.26.2	LA139		GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	Globulina legante la tiroxina (tbg)	12,39	
90.01.2	LA14		17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	17 alfa idrossiprogesterone (17 oh-p)	12,91	
90.26.3	LA140		GLUCAGONE sangue	Glucagone [s]	12,39	
90.26.4	LA141		GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	Glucosio (curva da carico 3 determinazioni)	5,16	
90.26.5	LA142		GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	Glucosio (curva da carico 6 determinazioni)	7,23	
90.27.1	LA143		GLUCOSIO	Glucosio [s/pi/du/le]	2,07	
90.27.2	LA144		GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROG. (G6PDH) (Sg)ET	Glucosio 6 fosfato deidrogenasi (g6pdh) [(sg)et]	9,30	
90.27.3	LA145		GONADOTROPINA CORIONICA (gravidanza) urine	Gonadotropina corionica (prova immunologica di gravidanza) [u]	7,75	
90.27.4	LA146		GONADOTROPINA CORIONICA Frazione libera	Gonadotropina corionica (subunit: beta frazione libera) [sangue/urine]	13,94	
90.27.5	LA147		hbec GONADOTROPINA CORIONICA molecola Intera	Gonadotropina corionica (subunit: beta, molecola intera) [sangue/urine]	14,46	
90.28.1	LA148		Hb - EMOGLOBINA GLICATA	Hb - emoglobina glicata	10,59	
90.28.2	LA149		IDROSSIPROLINA urine	Idrossiprolina [u]	18,08	
90.01.3	LA15		17 CHETOSTEROIDI URINE 24 ORE	17 chetosteroidi [du]	12,91	
90.28.3	LA150		IMPRAMINA	Impiramina	14,46	
90.28.4	LA151		IMMUNOGLOBULINE CATENE KAPPA E LAMBDA	Immunoglobuline: catene kappa e lambda [sangue/urine]	9,30	
90.28.5	LA152		INSULINA (Curva da carico max. 5)	Insulina (curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	30,99	
90.29.1	LA153		INSULINA sangue	Insulina [s]	10,33	
90.29.2	LA154		LATTATO DEIDROGENASI (LDH)	Lattato deidrogenasi [ldh] [s/r]	2,07	
90.29.3	LA155		LATTE MULIEBRE	Latte muliebre	4,13	
90.29.4	LA156		LATTOSIO	Lattosio [luis]	2,58	
90.29.5	LA157		LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) sangue	Leucin amino peptidasi (lap) [s]	2,58	
90.30.1	LA158		LEVODOPA	Levodopa	7,23	
90.30.2	LA159		LIPASI sangue	Lipasi [s]	3,36	
90.01.4	LA16		17 IDROSSICORTICOIDI URINE 24 ORE	17 idrossicorticoidi [du]	11,36	
90.30.3	LA160		LIPOPROTEINA (a)	Lipoproteina (a)	12,39	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.30.4	LA181		LIQUIDI DA VERSAMENTI ES. CHIM. FIS. E MICR.	Liquidi da versamenti esame chimico fisico e microscopico	4,13	
90.30.5	LA182		LIQUIDO AMNIOITICO ENZIMI	Liquido amniotico enzimi	2,58	
90.31.1	LA163		LIQUIDO AMNIOITICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	Liquido amniotico fosfolipidi (cromatografia)	11,36	
90.31.2	LA184		LIQUIDO AMNIOITICO RAPPORTO LECIT./SFINGOM.	Liquido amniotico rapporto lecitina/sfingomielina	17,68	
90.31.3	LA185		LIQUIDO AMNIOITICO TEST SCHIUMA CLEMENTS	Liquido amniotico test alla schiuma di Clements	1,03	
90.31.4	LA166		LIQUIDO SEMINALE ES. MORFOL. E INDICE FERT.	Liquido seminale esame morfologico e indice di fertilita'	5,16	
90.31.5	LA167		LIQUIDO SEMINALE PROVE VALUTAZ. FERTILITA'	Liquido seminale prove di valutazione della fertilita'	7,75	
90.32.1	LA188		LIQUIDO SINOVIALE ES. CHIM. FIS. E MICR.	Liquido sinoviale esame chimico fisico e microscopico	5,16	
90.32.2	LA168		LITIO [p]	Litio [p]	4,13	
90.01.5	LA17		ACIDI BILIARI	Acidi biliari	9,30	
90.32.3	LA170		LUTEOTROPINA (LH)	Luteotrophina (lh) [sangue/urine]	10,33	
90.32.4	LA171		LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH) Dosag.	Luteotrophina (lh) e follitropina (fsh); dosaggi seriali dopo gnh o altro silmolo (5)	61,97	
90.32.5	LA172		MAGNESIO TOTALE	Magnesio totale [sangue/urine/du](sg)ar	2,32	
90.33.1	LA173	R	MANGANESE sangue	Manganese [s]	6,20	
90.33.2	LA174		MEPROBAMATO	Meproramato	7,23	
90.33.3	LA175	R	MERCURIO	Mercurio [sangue/urine]	9,30	
90.33.4	LA176		MICROALBUMINURIA	Microalbuminuria	5,16	
90.33.5	LA177		MIOGLOBINA	Mioglobina [sangue/urine]	7,75	
90.34.1	LA178		NEOPTERINA	Neopterina	10,85	
90.34.2	LA179	R	NICHEL	Nichel	10,33	
90.02.1	LA18		ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO URINE 24 ORE	Acido 5 idrossi 3 indolacetico [du]	13,43	
90.34.3	LA180		NORTRIPTILINA	Nortriptilina	5,16	
90.34.4	LA181	R	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	Oligoelementi: dosaggio plasmatico	6,71	
90.34.5	LA182		ORMONE LATTOG. PLAC./SOMATOMAM. (HPL) sangue	Ormone lattogeno placentare o somatomammotropina (hpl) [s]	10,85	
90.35.1	LA183		ORMONE SOMATOTROPO (GH)	Ormone somatotropo (gh) [p/du]	10,85	
90.35.2	LA184		ORMONI: Dosaggi seriali dopo silmolo (5)	Ormoni: dosaggi seriali dopo silmolo (5) - (17 oh-p, fsh, lh, t.sh, ach, cortisolo, gh)	33,05	
90.35.3	LA185		OSSALATI urine	Ossalati [u]	8,78	
90.35.4	LA186		OSTEOCALCINA (BGP)	Osteocalcina (bcp)	25,31	
90.35.5	LA187		PARATORMONE (PTH) sangue	Paratormone (pth) [s]	23,24	
90.36.1	LA188		PARATORMONE RELATED PEPTIDE sangue	Paratormone related peptide [s]	6,20	
90.36.2	LA189		pH EMATICO	ph ematico	7,23	
90.02.2	LA19	R	ACIDO CITRICO	Acido citrico	4,13	
90.36.3	LA190		PIOMBO	Piombo [sangue/urine]	20,14	
90.36.4	LA191		PIRVATOCINASI (PK) (Sg)Et	Pirvatocinasi (pk) [sg]et	7,75	
90.36.5	LA192		POLIPETIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	Polipeptide intestinale vasoattivo (vip)	6,20	
90.37.1	LA193		PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantit.)	Porfirine (ricerca qualitativa e quantitativa)	13,43	
90.37.2	LA194		PORFOBILINOGENO urine	Porfobilinogeno [u]	5,68	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.37.3	LA185		POST COITAL TEST	Post coital test	2,88	
90.37.4	LA186		POTASSIO	Potassio [sangue/urine/diuretici]	2,07	
90.37.5	LA187		PRIMIDONE	Primidone	10,33	
90.38.1	LA198		PROGESTERONE SANGUE	Progesterone [s]	10,33	
90.38.2	LA199		PROLATTINA (PRL) sangue	Prolattina (prl) [s]	10,33	
89.01	LA2		VISITA DI CONTROLLO PATOLOGIA CLINICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	LA2.1		VISITA DI CONTROLLO ANATOMIA PATOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	LA2.2		VISITA DI CONTROLLO MEDICINA TRASFUSIONALE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	LA2.3		VISITA DI SORVEGLIANZA TERAPIA ANTICOAGULANTE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
90.02.3	LA20		ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	Acido della aminolevulinico (ala)	9,81	
90.38.3	LA200		PROLATTINA (PRL) Dosaggi serati dopo TRH	Prolattina (prl); dosaggi serati dopo trh (5)	29,95	
90.38.4	LA201		ELETTROFORESI DELLE PROTEINE sangue	Proteine (elettroforesi delle) [s]	6,20	
90.38.5	LA202		PROTEINE	Proteine [sangue/urine/diuretici]	2,07	
90.39.1	LA203		ELETTROFORESI DELLE PROTEINE URINARIE	Proteine urinarie (elettroforesi delle)	6,20	
90.39.2	LA204		PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	Protoporfirina ix eritrocitaria	7,75	
90.39.3	LA205	R	PURINE E LORO METABOLITI	Purine e loro metaboliti	10,33	
90.39.4	LA206	R	RAME	Rame [sangue/urine]	4,91	
90.39.5	LA207		RECCITORI DEGLI ESTROGENI	Recettori degli estrogeni	22,72	
90.40.1	LA208		RECCITORI DEL PROGESTERONE	Recettori del progesterone	25,82	
90.40.2	LA209		RENINA plasma	Renina [p]	25,82	
90.02.4	LA21		ACIDO IPPURICO	Acido ippurico	5,16	
90.40.3	LA210	R	SELENIO	Selenio	8,26	
90.40.4	LA211		SODIO	Sodio [s/urine/sg/ur]	2,07	
90.40.5	LA212		SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	Succo gastrico esame chimico completo	4,65	
90.41.1	LA213		ESAME DEL SUDORE	Sudore (esame con determinazione di na+ e k+)	4,13	
90.41.2	LA214		TEOFILLINA	Teofillina	10,33	
90.41.3	LA215		TESTOSTERONE	Testosterone [p/u]	11,88	
90.41.4	LA216		TESTOSTERONE LIBERO	Testosterone libero	16,01	
90.41.5	LA217		TIREOGLOBULINA (Tg)	Tireoglobulina (tg)	15,49	
90.42.1	LA218		TIREOTROPINA (TSH)	Tireotropina (tsh)	12,91	
90.42.2	LA219		TIREOTROPINA (TSH) Dosaggi serati dopo TRH	Tireotropina (tsh); dosaggi serati dopo trh (4)	25,31	
90.02.5	LA22		ACIDO LATTICO	Acido lattico	5,16	
90.42.3	LA220		TIROXINA LIBERA (FT4)	Tiroxina libera (ft4)	10,33	

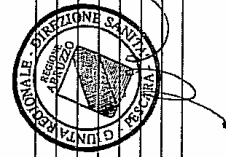




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.42.4	LA221		TRANSFERRINA (Capacità ferroleghante)	Transferrina (capacità ferroleghante)	4,13	
90.42.5	LA222		TRANSFERRINA sangue	Transferrina [s]	5,16	
90.43.1	LA223		TRI TEST (SINDROME DOWN)	Tri test: alfa 1 fetale, gonadotropina corionica ed estriolo libero.	20,14	
90.43.2	LA224		TRIGLICERIDI	Trigliceridi	2,07	
90.43.3	LA225		TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	Triiodotironina libera (ft3)	10,85	
90.43.4	LA226		TRIPSINA	Tripsina [sangue/urine]	10,33	
90.43.5	LA227		URATO	Uratolo [sangue/urine/du]	2,07	
90.44.1	LA228		UREA AZOTEMIA	Urea [sangue/urine/du]	2,07	
90.44.2	LA229		URINE CONTA DI ADDIS	Urine conta di addis	5,16	
90.03.1	LA23		ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	Acido para aminoippurico (pai)	7,75	
90.44.3	LA230		ESAME URINE PARZIALE	Urine esame chimico fisico e microscopico	2,58	
90.44.4	LA231		ESAME URINE PARZIALE	Urine esame parziale (acetone e glucosio quantitativo)	1,03	
90.44.5	LA232		VITAMINA D	Vitamina d	16,01	
90.45.1	LA233	R	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	Vitamine idrosolubili: dosaggio plasmatico	10,33	
90.45.2	LA234	R	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	Vitamine liposolubili: dosaggio plasmatico	10,33	
90.45.3	LA235		XILOSI	Xilosio (test di assorbimento)	5,94	
90.45.4	LA236		ZINCO	Zinco [sangue/urine]	6,20	
90.45.5	LA237		ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	Zincoproporfirina [(sg)er]	8,26	
90.46.3	LA238		AGGLUTININE A FREDDO	Agglutinina a freddo	7,75	
90.46.4	LA239		ALFA 2 ANTIPLASMINA	Alfa 2 antiplasmina	8,78	
90.03.2	LA24		ACIDO PIRUVICO	Acido piruvico	4,13	
90.46.5	LA240		ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	Anticoagulante lupus-like (lac)	4,65	
90.47.1	LA241		ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	Anticoagulanti acquisiti ricerca	4,65	
90.47.2	LA242		ANTICORPI ANTI A/B	Anticorpi anti a/b	4,13	
90.47.3	LA243		ENA ANTICORPI ANTI ANTIG. NUCL. ESTRAIB.	Anticorpi anti antigeni nucleari estraibili (ena)	15,49	
90.47.4	LA244	R	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	Anticorpi anti canale del calcio	11,36	
90.47.5	LA245		ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Igg, Iga, Igm)	Anticorpi anti cardiolipina (igg, Iga, Igm)	17,04	
90.48.1	LA246		ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTR. (PCA)	Anticorpi anti cellule parietali gastriche (pca)	8,78	
90.48.2	LA247		ANTICORPI ANTI CITOPLASMA NEUTROFILI (ANCA)	Anticorpi anti citoplasma dei neutrofili (anca)	11,36	
90.48.3	LA248		ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	Anticorpi anti dna nativo	11,88	
90.48.4	LA249		ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Range termico)	Anticorpi anti eritrocitari (caratterizzazione del range termico)	1,55	
90.03.3	LA25	R	ACIDO SIALICO	Acido sialico	13,94	
90.48.5	LA250		ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo pot.)	Anticorpi anti eritrocitari (con mezzo potenziante)	8,26	
90.48.1	LA251		ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	Anticorpi anti eritrocitari (titolazione)	19,11	
90.49.2	LA252		ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	Anticorpi anti eritrocitari identificazione	24,27	
90.49.3	LA253		TEST DI COOMBS INDIRETTO	Anticorpi anti eritrocitari [test di coombs indiretto]	10,33	
90.49.4	LA254		ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	Anticorpi anti fattore viii	11,36	
90.49.5	LA255		ANTICORPI ANTI GLIADINA (Igg, Iga)	Anticorpi anti gliadina (igg, Iga)	12,91	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.50.1	LA256	R	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match)	Anticorpi anti hla (cross-match, singolo individuo, urgente)	35,64	
90.50.2	LA257	R	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo singola specific.)	Anticorpi anti hla (titolo per singola specificit')	36,15	
90.50.3	LA258	R	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOC.	Anticorpi anti hla contro pannello linfocitario (almeno 10 soggetti, urgente)	21,17	
90.50.4	LA259	R	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI L.INFOC.	Anticorpi anti hla contro sospensioni linfocitarie (almeno 10 soggetti)	18,59	
90.03.4	LA26		ACIDO VALPROICO	Acido valproico	10,33	
90.50.5	LA260		ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	Anticorpi anti insula pancreatica (ica)	8,78	
90.51.1	LA261		ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	Anticorpi anti insulina (aiaa)	12,39	
90.51.2	LA262		ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	Anticorpi anti leucociti	41,83	
90.51.3	LA263	R	ANTICORPI ANTI MAG	Anticorpi anti mag	11,36	
90.51.4	LA264		ANTIC. ANTI TIREOPEOSSIDAS (ABTMS o AbTPO)	Anticorpi anti microsomi (abtms) o anti tireoperossidasi (abtpo)	11,88	
90.51.5	LA265		ANTIC. ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	Anticorpi anti microsomi epatici e renali (lkma)	12,91	
90.52.2	LA267		ASMA ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO	Anticorpi anti muscolo liscio (asma)	9,30	
90.52.3	LA268		ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	Anticorpi anti muscolo striato (cuore)	7,23	
90.52.4	LA269		ANA ANTICORPI ANTI NUCLEO	Anticorpi anti nucleo (ana)	11,36	
90.03.5	LA27		ACIDO VANILMANDELICO VMA URINE 24 ORE	Acido vanilmandelico (vma) [du]	20,66	
90.52.5	LA270		ANTICORPI ANTI ORGANO	Anticorpi anti organo	14,46	
90.53.1	LA271		ANTICORPI ANTI OVAIO	Anticorpi anti ovaio	7,23	
90.53.2	LA272		ANTICORPI ANTI PIASTRINE	Anticorpi anti piastrine	42,87	
90.53.3	LA273		ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	Anticorpi anti piastrine identificazione	88,31	
90.53.4	LA274		ANTICORPI ANTI RECIETTORE NICOT. MUSCOL.	Anticorpi anti recettore nicotino muscolare	25,31	
90.53.5	LA275		ANTICORPI ANTI RECIETTORI DEL TSH	Anticorpi anti recettori del tsh	25,31	
90.54.2	LA276		ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	Anticorpi anti spermatozoi (adesi) (asa)	6,71	
90.54.3	LA277		ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	Anticorpi anti spermatozoi (liberi) (asa)	8,78	
90.54.4	LA278		ANTICORPI ANTI SURRENE	Anticorpi anti surrene	7,23	
90.54.4	LA279		ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTg)	Anticorpi anti tireoglobulina (abtg)	12,91	
90.04.1	LA28	R	ADIURETINA (ADH)	Adiuretina (adh)	16,01	
90.54.5	LA280		ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	Anticorpi emolitici anti eritrocitari	6,71	
90.55.1	LA281		ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	Antigene carboidratico 125 (ca 125)	17,56	
90.55.2	LA282		ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	Antigene carboidratico 15.3 (ca 15.3)	17,56	
90.55.3	LA283		ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	Antigene carboidratico 19.9 (ca 19.9)	17,56	
90.55.4	LA284		ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	Antigene carboidratico 195 (ca 195)	17,56	
90.55.5	LA285		ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	Antigene carboidratico 50 (ca 50)	18,11	
90.56.1	LA286		ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	Antigene carboidratico 72-4 (ca 72-4)	19,11	
90.56.2	LA287		ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	Antigene carboidratico mucinoso (mca)	15,48	
90.56.3	LA288		ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	Antigene carcino embrionario (cea)	10,85	
90.56.4	LA289		ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	Antigene polipeptidico tissutale (tpa)	18,59	
90.04.2	LA29		ADRENALINA - NORADRENALINA PLASMA	Adrenalina - noradrenalina [p]	22,72	

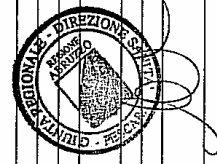




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.56.5	LA290		ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	Antigene prostatico specifico (psa)	10,85	
90.57.1	LA291		ANTIGENE TA 4 (SCC)	Antigene ta 4 (scs)	22,21	
90.57.2	LA292	R	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	Antigeni eritrocitari cd55/cd59	17,04	
90.57.3	LA293		ANTIGENI HLA (Ciascuno)	Antigeni hla (ciascuno)	17,56	
90.57.4	LA294		ANTIGENI PIATRINICI	Antigeni piatrinici	42,35	
90.57.5	LA295		ANTITROMBINA III FUNZIONALE	Antitrombina III funzionale	3,10	
90.58.1	LA296		ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	Attivatore tissutale del plasminogeno (tpa)	18,59	
90.58.2	LA297		AUTOANTIC. ANTI ERITR. [Test Coombs diretto]	Autoanticorpi anti eritrociti [test di coombs diretto]	7,75	
90.58.3	LA298		BETA TROMBOGLOBULINA	Beta tromboglobulina	9,30	
90.58.4	LA299		CARBOSSIEMOGLOBINA (Sp)Hb(Sp)ErI	Carbossiemoglobina (sp)hb/(sp)erI	4,13	
90.04.3	LA300		ADRENALINA - NORADRENALINA URINE	Adrenalina - noradrenalina [u]	22,72	
90.58.5	LA301		CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	Citotossicità con antigeni specifici	24,27	
90.59.1	LA302		CITOTOSSICITA' CTL	Citotossicità cll	22,21	
90.59.2	LA303		CITOTOSSICITA' LAK	Citotossicità lak	22,21	
90.59.3	LA304		CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	Citotossicità spontanea nk	19,63	
90.59.4	LA305		COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE	Coltura mista linfocitaria unidirezionale -	94,00	
90.60.1	LA306		COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	Complemento (c1 inibitore)	7,75	
90.60.2	LA306		COMPLEMENTO: C1q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	Complemento: c1q, c3, c3 att., c4 (ciascuno)	12,91	
90.60.3	LA307	R	CRIOCONSERV. CELLULE STAMINALI x TRAPIANTO	Crioconservazione cellule staminali [placentari] per trapianto	361,52	
90.60.4	LA308	R	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	Crioconservazione siero pre-trapianto	2,58	
90.60.5	LA309	R	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	Crioconservazione sospensioni linfocitarie	33,05	
90.04.4	LA310		ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	Ala deidraasi eritrocitaria	5,16	
90.61.1	LA310		CRIOGLOBULINE RICERCA	Crioglobuline ricerca	1,55	
90.61.2	LA311		CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	Crioglobuline tipizzazione	11,88	
90.61.3	LA312		CYFRA 21-1	Cyfra 21-1	21,17	
90.61.4	LA313		D-DIMERO (EIA)	D-dimero (eia)	8,78	
90.61.5	LA314		D-DIMERO (Test al ialice)	D-dimero (test al ialice)	7,23	
90.62.1	LA315		EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	Emazie (conteggio), emoglobina	4,65	
90.62.2	LA316		EMOCROMO	Emocromo: hb, gr, gb, hct, plt, ind. deriv., f. i.	4,65	
90.62.3	LA317		EMOLISINA BIFASICA	Emolisisina bifasica	11,88	
90.62.4	LA318		ENZIMI ERITROCITARI	Enzimi eritrocitari	15,49	
90.62.5	LA319		EOSINOFILI (Conteggio)/IAb	Eosinofili (conteggio)/Iab	2,58	
90.04.5	LA320		GPT, TRANSAMINASI (ALT) (GPT)	Alanina aminotransferasi (alt) (gpt) [s/u]	2,07	
90.63.1	LA320		EPARINA (mediante obs. Inib. fatt. X alliv.)	Eparina (mediante dosaggio inibitore fattore x attivato)	10,85	
90.63.2	LA321		ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH	Eritrociti: antigeni non abo e non rh (per ciascuno antigene)	6,71	
90.63.3	LA322		ESAME MIDOLLO OSSEO APPOSIZIONE E/O STRISCIO	Esame del midollo osseo per apposizione e/o striscio	20,66	
90.63.4	LA323		ESAME MICROSCOPICO SANGUE PERIFERICO	Esame microscopico del sangue periferico	3,62	
90.63.5	LA324		ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO	Esame microscopico di striscio o apposizione di citospirato linfoghiandolare	18,59	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.84.1	LA325		FATTORE VWF ANALISI MULTIMERICA	Fattore vwf analisi multimerica	23,76	
90.84.2	LA326		FATTORE REUMATOIDE	Fattore reumatoide	5,16	
90.84.3	LA327		FATTORI DELLA COAGULAZIONE	Fattori della coagulazione (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (ciascuno)	14,46	
90.84.4	LA328	H	FENOTIPO RH	Fenotipo rh	10,33	
90.84.5	LA329		FIBRINA / FIBRINOGENO (FDP/IFSP)	Fibrina / fibrinogeno: prod. degradazione (fdp/isp) [s/u]	13,43	
90.05.1	LA33		ALBUMINA	Albumina [s/u/diu]	2,58	
90.85.1	LA330		FIBRINOGENO FUNZIONALE	Fibrinogeno funzionale	3,10	
90.85.2	LA331		GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	Glicoproteina ricca in istidina	9,30	
90.85.3	LA332	H	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	Gruppo sanguigno abo e rh (d)	10,33	
90.85.4	LA333	H	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh Il controllo	Gruppo sanguigno aborh il controllo	5,16	
90.86.1	LA334	R	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	Hb - biosintesi in vitro	108,46	
90.86.2	LA335		Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	Hb - emoglobina [sg/la]	1,55	
90.86.3	LA336		Hb - EMOGLOBINA A2	Hb - emoglobina a2	9,81	
90.86.4	LA337		Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	Hb - emoglobina fetale (dosaggio)	4,13	
90.86.5	LA338		Hb - EMOGLOBINE ANOMALE	Hb - emoglobine anomale (hbs, hbd, hbi, ecc.)	14,46	
90.87.1	LA339	R	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	Hb - isoelettrofocalizzazione	13,94	
90.05.2	LA34		ALDOLASI SANGUE	Aldolasi [sg]	3,10	
90.87.2	LA340	R	Hb - RIC. MUTAZIONE CATENE GLOBINICHE	Hb - ricerca mutazioni delle catene globiniche (cromatografia)	12,91	
90.87.3	LA341		Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	Hb - test di stabilita' [(sg)er]	1,55	
90.87.4	LA342	R	IDENTIFICAZIONE ANTI HLA	Identificazione di specificita' anti hla contro pannello linfocitario - (1 siero/30 soggetti)	86,76	
90.87.5	LA343		IgA SECRETORIE [Sg/Alb]	Iga secretorie [sa/alb]	7,23	
90.88.1	LA344		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTIT. PRIST	Ige specifiche allergologiche: quantitativo (Per pannello, fino a 12 allergeni)	101,74	
90.88.2	LA345		IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUALITATIVO	Ige specifiche allergologiche: screening multiallergenico qualitativo	12,39	
90.88.3	LA346		IgE TOTALI RAST	Ige totali	11,36	
90.88.4	LA347		IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	Igg sottoclasse 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	15,49	
90.88.5	LA348		IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	Igg specifiche allergologiche	16,53	
90.89.1	LA349	R	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	Immunocomplessi circolanti	7,75	
90.05.3	LA35		ALDOSTERONE	Aldosterone [s/u]	14,46	
90.89.2	LA350		IMMUNOFISSAZIONE	Immunofissazione	29,44	
90.89.3	LA351		IMMUNOGLOBULINE SUPERFICIE LINFOCITARIE	Immunoglobuline di superficie linfocitarie	16,53	
90.89.4	LA352		IMMUNOGLOBULINE Iga, Igg o Igm (Ciascuna)	Immunoglobuline Iga, Igg o Igm (ciascuna)	5,68	
90.89.5	LA353		INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI)	Inibitore attivatore del plasminogeno (pai)	9,91	
90.70.1	LA354	R	INTERFERONE	Interferone	22,72	
90.70.2	LA355	R	INTERLEUCINA 2	Interleuchina 2	19,63	
90.70.3	LA356		INTRADERMOREAZIONI (Per test)	Intradermoreazioni con ppd, candida, streptococchi e mumps (per test)	5,68	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.70.4	LA357		LEUCOCITI (Conteggio e formula) [(Sg)]	Leucociti (conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(sg)]	5,16	
90.70.5	LA358		LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	Leucociti (conteggio) [(sg)]	4,65	
90.71.1	LA359		METAEMOGLOBINA [(Sg)ef]	Metaemoglobina (sg)ef	2,58	
90.05.4	LA36		ALFA 1 ANTITRIPSINA SANGUE	Alfa 1 antitripsina (s)	6,20	
90.71.2	LA360	R	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	Monomeri solubili di fibrina (fs test)	7,23	
90.71.3	LA361		PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	Piastine (conteggio) [(sg)]	4,65	
90.71.4	LA362		PINK TEST	Pink test	3,62	
90.71.5	LA363	R	PLASMINOGENO	Plasminogeno	11,88	
90.72.1	LA364		PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE plasma	Proteina c anticoagulante antigena (p)	9,30	
90.72.2	LA365		PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE plasma	Proteina c anticoagulante funzionale (p)	9,30	
90.72.3	LA366		PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	Proteina c reattiva (quantitativa)	5,16	
90.72.4	LA367		PROTEINA S LIBERA plasma	Proteina s libera (p)	9,81	
90.72.5	LA368		PROTEINA S TOTALE plasma	Proteina s totale (p)	9,81	
90.73.1	LA369	R	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	Protrombina frammenti 1, 2	4,85	
90.05.5	LA37		ALFA 1 FETOPROTEINA	Alfa 1 fetoproteina (s/la/aib)	10,85	
90.73.2	LA370	H	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	Prova crociata di compatibilita' trasfusionale	8,26	
90.73.3	LA371	R	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	Prova crociata piastrinica	6,20	
90.73.4	LA372	R	PROVA COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO	Prova di compatibilita' molecolare pre-trapianto (reazione polimerasica a catena- fingerprinf)	117,75	
90.73.5	LA373	R	PROVA COMPATIB. SIEROLOG. PRE-TRAP. CITOM.	Prova di compatibilita' sierologica pre-trapianto citometrica	53,71	
90.74.1	LA374	R	PROVA COMPATIB. SIEROLOG. PRE-TRAP. (3 sieri)	Prova di compatibilita' sierologica pre-trapianto (con 3 sieri ricevente)	51,13	
90.74.2	LA375		REAZIONE DI WAALER ROSE	Reazione di waaler rose	3,10	
90.74.3	LA376		RESISTENZA OSMOTICA ERITROCIT. (Test Simmel)	Resistenza osmotica eritrocitaria (test di simmel)	4,13	
90.74.4	LA377		RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	Resistenze osmotico globulari (curva)	8,26	
90.74.5	LA378		RETICOCITI (Conteggio) [(Sg)]	Reticociti (conteggio) [(sg)]	5,68	
90.75.1	LA379	R	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	Sostanza amiloide ricerca	3,62	
90.06.1	LA38		ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA sangue	Alfa 1 glicoproteina acida (s)	7,75	
90.75.2	LA380		TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	Tempo di emorragia sec. mielke	1,55	
90.75.3	LA381		TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	Tempo di lisi euglobulinica	1,55	
90.75.4	LA382		PT TEMPO DI PROTROMBINA	Tempo di protrombina (pt)	2,84	
90.75.5	LA383		TEMPO DI TROMBINA (TT)	Tempo di trombina (tt)	2,84	
90.76.1	LA384		PTT TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE	Tempo di tromboplastina parziale (plt)	2,58	
90.76.2	LA385		TEST AGGREGAZIONE PIASTRINICA Sec. Born	Test di aggregazione piastrinica secondo born	4,13	
90.76.3	LA386		TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	Test di emolisi al saccarosio	2,58	
90.76.4	LA387		TEST DI FALCIZZAZIONE	Test di falcizzazione	2,58	
90.76.5	LA388		TEST DI HAM	Test di ham	5,16	
90.77.1	LA389		TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fatali)	Test di kleihauer (ricerca emazie fatali)	2,58	
90.06.2	LA39		ALFA 1 MICROGLOBULINA	Alfa 1 microglobulina (su)	10,85	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.77.2	LA390		TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	Test di resistenza alla proteina c attivata	8,78	
90.77.3	LA391		TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mtlog.	Test di stimolazione linfocitaria (per mtlog)	36,15	
90.77.4	LA392		TEST STIMOLAZ. LINFOCITARIA CON ANTIG. SPEC.	Test di stimolazione linfocitaria con antigeni specifici	36,15	
90.77.5	LA393		TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	Test funzionali pre-trapianto (htlp, cltp)	477,21	
90.78.1	LA394		TINE TEST	Tine test (reazione cutanea alla turbecollina)	6,20	
90.78.2	LA395	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	Tipizzazione genomica hla-a	101,23	
90.78.3	LA396	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MED. SEQUENZ. DIR	Tipizzazione genomica hla-a mediante sequenziamento diretto	54,23	
90.78.4	LA397	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	Tipizzazione genomica hla-b	101,23	
90.78.5	LA398	R	TIPIZZAZ. GENOMICA HLA-B MED. SEQUENZ. DIR.	Tipizzazione genomica hla-b mediante sequenziamento diretto	54,23	
90.79.1	LA399	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	Tipizzazione genomica hla-c	101,23	
90.06.3	LA40		ALFA 2 MACROGLOBULINA	Alfa 2 macroglobulina	4,13	
90.79.2	LA400	R	TIPIZZAZ. GENOMICA HLA-C MED. SEQUENZ. DIR.	Tipizzazione genomica hla-c mediante sequenziamento diretto	54,23	
90.79.3	LA401	R	TIPIZZAZ. GENOMICA HLA-DP MED. SEQUENZ. DIR.	Tipizzazione genomica hla-dp mediante sequenziamento diretto	54,23	
90.79.4	LA402	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 ALTA RIS.	Tipizzazione genomica hla-dpa1 ad alta risoluzione	155,45	
90.79.5	LA403	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 ALTA RIS.	Tipizzazione genomica hla-dpb1 ad alta risoluzione	188,51	
90.80.1	LA404	R	TIPIZZAZ. GENOMICA HLA-DQ MED. SEQUENZ. DIR.	Tipizzazione genomica hla-dq mediante sequenziamento diretto	54,23	
90.80.2	LA405	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 ALTA RIS.	Tipizzazione genomica hla-dqa1 ad alta risoluzione	178,18	
90.80.3	LA406	R	TIPIZZAZ. GENOMICA HLA-DQB1 BASSA RIS.	Tipizzazione genomica hla-dqb1 a bassa risoluzione	108,97	
90.80.4	LA407	R	TIPIZZAZ. GENOMICA HLA-DQB1 ALTA RIS.	Tipizzazione genomica hla-dqb1 ad alta risoluzione	178,18	
90.80.5	LA408	R	TIPIZZAZ. GENOMICA HLA-DR MED. SEQUENZ. DIR.	Tipizzazione genomica hla-dr mediante sequenziamento diretto	54,23	
90.81.1	LA409	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB BASSA RIS.	Tipizzazione genomica hla-drb (drb1 e drb3,drb4,drb5) a bassa risoluzione	213,30	
90.06.4	LA41		ALFA AMILASI	Alfa amilasi [s/u]	2,58	
90.81.2	LA410	R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB ALTA RIS.	Tipizzazione genomica hla-drb (drb1 e drb3,drb4,drb5) ad alta risoluzione	311,94	
90.81.3	LA411	R	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	Tipizzazione sierologica hla classe I (fenot. compl. loci a, b, c, o loci a, b)	149,26	
90.81.4	LA412	R	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II	Tipizzazione sierologica hla classe II (fenot. compl. loci dr, dq o locus dp)	158,55	
90.81.5	LA413	R	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI CELLULE SANGUE	Tipizzazione sottopopolazioni di cellule del sangue (per ciascun anticorpo)	17,04	
90.82.1	LA414	R	TROMBINA - ANTITROMBINA III (TAT)	Trombina - antitrombina III complesso (tat)	2,58	
90.82.2	LA415		TROMBOSSANO B2	Trombossano b2	5,68	
90.82.3	LA416		TROPONINA I	Troponina I	15,53	
90.82.4	LA417		VALORE EMATOCRITO	Valore ematocrito	4,65	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.82.5	LA418		VES VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE EMAZIE	Velocita' di sedimentazione delle emazie (ves)	2,32	
90.83.1	LA419		VISCOSITA' EMATICA	Viscosita' ematica	26,34	
90.06.5	LA42		ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	Alfa amilasi isoenzimi (frazione pancreatica)	5,16	
90.83.2	LA420		VISCOSITA' PLASMATICA	Viscosita' plasmatica	6,20	
90.83.3	LA421		ACTINOMICETI IN MAT. BIOL. ESAME COLTURALE	Actinomiceti in materiali biologici esame colturale	8,26	
90.83.4	LA422	R	BATTERI ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE	Batteri acidi nucleici in materiali biologici ibridazione nas diretta nas	59,91	
90.83.5	LA423		BATTERI ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIR.	Batteri acidi nucleici in materiali biologici ibridazione diretta nas	34,09	
90.84.1	LA424		BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGR. DA COLTURA	Batteri anaerobi antibiogramma da coltura (m.i.c. almeno 10 antibiotici)	12,39	
90.84.2	LA425		BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENT. BIOCH.	Batteri anaerobi da coltura identificazione biochimica	8,26	
90.84.3	LA426		BATTERI ANAEROBI ESAME COLTURALE	Batteri anaerobi in materiali biologici esame colturale	11,36	
90.84.4	LA427		BATTERI ANTIBIOGR. DA COLTURA (att. antib.)	Batteri antibiogramma da coltura (attivita' associazioni antibiotiche)	6,20	
90.84.5	LA428		BATTERI ANTIBIOGR. DA COLTURA (att. batt.)	Batteri antibiogramma da coltura (attivita' battericida c.m.b.)	6,20	
90.85.1	LA429		BATTERI ANTIBIOGR. DA COLTURA (Kirby Bauer)	Batteri antibiogramma da coltura (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	6,20	
90.07.1	LA43	R	ALLUMINIO	Alluminio [s/u]	9,30	
90.85.2	LA430		BATTERI ANTIBIOGR. DA COLTURA (M.I.C.)	Batteri antibiogramma da coltura (m.i.c., almeno 10 antibiotici)	12,91	
90.85.3	LA431		BATTERI ANTIG. CELL.-EXTRACELL. (E.I.A.)	Batteri antigeni cellulari ed extracellulari identificazione diretta	5,68	
90.85.4	LA432		BATTERI ANTIG. CELL.-EXTRACELL. (Agglut.)	Batteri antigeni cellulari ed extracellulari identificazione diretta	2,58	
90.85.5	LA433		BATTERI ANTIG. CELL. EXTRACELL. (Elettrosin.)	Batteri antigeni cellulari ed extracellulari identificazione diretta	2,58	
90.85.1	LA434		BATTERI COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	Batteri da coltura identificazione biochimica nas	12,39	
90.85.2	LA435		BATTERI COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	Batteri da coltura identificazione sierologica nas	6,71	
90.85.3	LA436		BATTERI CARICA MICROB. LIQUIDI BIOL. DIVERSI	Batteri determinazione carica microbica in liquidi biologici diversi	3,62	
90.86.4	LA437		BATTERI CAMPIONI BIOL. DIVERSI RICERCA MICR. (COLORAZIONI DI ROUTINE)	Batteri in campioni biologici diversi ricerca microscopica, colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	4,13	
90.86.5	LA438		BATTERI CAMPIONI BIOL. DIVERSI RICERCA MICR. (COLORAZIONI SPECIALI)	Batteri in campioni biologici diversi ricerca microscopica, colorazioni speciali	5,16	
90.87.1	LA439		BATTERI ANTIB. RESIDUO MATER. BIOL. DIVERSI	Batteri potere antibatterico residuo in materiali biologici diversi	4,65	
90.07.2	LA44	R	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO	Aminoacidi dosaggio singolo [s/u/sg/p]	3,62	
90.87.2	LA440		BATTERI BATTERICIDA DEL SIERO ISOLATO CLINICO	Batteri potere battericida del siero sull'isolato clinico	6,20	

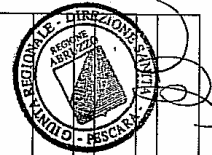




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.87.3	LA441		BATTERI METAB. IN WATER, BIOL. DIVERSI IDENT.	Batteri prodotti metabolici in materiali biologici diversi identificazione	5,16	
90.87.4	LA442		BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	Bordetella anticorpi (e.i.a.)	9,30	
90.87.5	LA443		BORRELLIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	Borrelia burgdorferi anticorpi (e.i.a.)	7,23	
90.88.1	LA444		BORRELLIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	Borrelia burgdorferi anticorpi (i.f.)	12,39	
90.88.2	LA445		BRUCELLE ANTICORPI (WRIGHT)	Brucelle anticorpi (titolazione mediante agglutinazione) [wright]	3,62	
90.88.3	LA446		CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	Campylobacter antibiogramma	7,75	
90.88.4	LA447		CAMPYLOBACTER DA CULTURA IDENT. BIOCHIMICA	Campylobacter da cultura identificazione biochimica	10,33	
90.88.5	LA448		CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	Campylobacter esame colturale	6,20	
90.89.1	LA449		CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	Chlamydie anticorpi (e.i.a.)	11,36	
90.07.3	LA45	R	AMINOACIDI TOTALI	Aminoacidi totali (s/u)sg/pl	12,91	
90.89.2	LA450		CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolaz. mediante F.C.)	Chlamydie anticorpi (titolazione mediante f.c.)	5,16	
90.89.3	LA451		CHLAMYDIE DA CULTURA IDENT. MICROSCOPIA	Chlamydie da cultura identificazione microscopica (col. iodolo, giemsa)	3,62	
90.89.4	LA452		CHLAMYDIE DA CULTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	Chlamydie da cultura identificazione (i.f.)	3,62	
90.89.5	LA453		CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	Chlamydie esame colturale	25,31	
90.90.1	LA454		CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	Chlamydie ricerca diretta (e.i.a.)	7,75	
90.90.2	LA455		CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	Chlamydie ricerca diretta (i.f.)	13,94	
90.90.3	LA456		CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridaz.)	Chlamydie ricerca diretta (mediante ibridazione)	26,86	
90.90.4	LA457		CLOSTRIDIUM DIFFICILE COLT. IDENT. BIOCHIMICA	Clostridium difficile da cultura identificazione biochimica	11,36	
90.90.5	LA458		CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	Clostridium difficile esame colturale	11,36	
90.91.1	LA459		CLOSTRIDIUM DIF. TOSS. NELLE FECI RIC.DIR.	Clostridium difficile tossina nelle feci ricerca diretta (e.i.a.)	5,68	
90.07.4	LA46		AMITRIPTILINA	Amitriptilina	10,33	
90.91.2	LA460		CRYPTOSPORIDIUM ANTI. NELLE FECI RIC. DIRETTA E.I.A.	Cryptosporidium antigeni nelle feci ricerca diretta (e.i.a.)	3,62	
90.91.3	LA461		CRYPTOSPORIDIUM ANTI. NELLE FECI RIC. DIRETTA I.F.	Cryptosporidium antigeni nelle feci ricerca diretta (i.f.)	5,16	
90.91.4	LA462		ESAME COLI ENTEROPATOG. NELLE FECI ES. COLT.	E. coli enteropatogeni nelle feci esame colturale	6,20	
90.91.5	LA463		ESAME COLI PATOG. DA COLT. IDENT. BIOCHIMICA	E. coli patogeni da cultura identificazione biochimica [sangue/urine]	8,26	
90.92.1	LA464		ESAME COLI PATOG. COLTURA IDENT. SIEROLOGICA	E. coli patogeni da cultura identificazione sierologica [sangue/urine]	6,20	
90.92.2	LA465		ECHINOCOCCO (IDATIDOSI) ANTICORPI (E.I.A.)	Echinococco [idatidosi] anticorpi (e.i.a.)	7,75	
90.92.3	LA466		ECHINOCOCCO (IDATIDOSI) ANTICORPI (I.H.A.)	Echinococco [idatidosi] anticorpi (titolazione mediante i.h.a.)	8,26	
90.92.4	LA467		ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	Entamoeba histolytica anticorpi (e.i.a.)	16,01	
90.92.5	LA468		ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI	Entamoeba histolytica anticorpi (titolazione mediante emoaagglutinazione passiva)	6,20	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.93.1	LA469		ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECEI ES. CULTUR.	Entamoeba histolytica nelle feci esame colturale (coltura xenica)	7,75	
90.07.5	LA470		AMMONIO plasma	Ammonio [p]	9,30	
90.93.2	LA470		ENTEROBIUS VERMICULARIS (OSSIURI) RIC. MICR.	Enterobius vermicularis (ossiuiri) ricerca microscopica	5,16	
90.93.3	LA471		ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	Esame colturale campioni biologici diversi	7,75	
90.93.4	LA472		TAMPONE GENITOURINARIO-GERMI COMUNI	Esame colturale campioni apparato genitourinario. Ricerca completa microorganismi e lieviti patogeni.	7,75	
90.93.5	LA473		TAMPONE CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	Esame colturale campioni cavia' oro-faringo-nasale. Ricerca completa microorganismi e lieviti patogeni	7,75	
90.94.1	LA474		ESAME COLTURALE DEL SANGUE (EMOCOLTURA)	Esame colturale del sangue (emocoltura). Ricerca completa microorganismi e lieviti patogeni	26,86	
90.94.2	LA475		ESAME COLTURALE DELL' URINA (URINOCOLTURA)	Esame colturale dell' urina (urinocoltura). Ricerca completa microorganismi e lieviti patogeni. Incluso: conia batterica	10,33	
90.94.3	LA476		ESAME COLTURALE DELLE FECEI (COPROCOLTURA)	Esame colturale delle feci (coprocoltura). Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter.	10,33	
90.94.4	LA477		HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	Helicobacter pylori anticorpi (e.i.a.)	10,85	
90.94.5	LA478		HELICOBACTER PYLORI MATER. BIOL. ES. COLT.	Helicobacter pylori in materiali biologici esame colturale	6,20	
90.95.1	LA479		HELICOBACTER PYLORI UREASI MATER. BIOPTICO	Helicobacter pylori ureasi nel materiale biotico (saggio mediante prova biochimica)	6,20	
90.08.1	LA48		ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE sangue	Androstenediolo glucuronide [s]	12,39	
90.95.2	LA480		LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	Legionella anticorpi (e.i.a.)	6,71	
90.95.3	LA481		LEGIONELLE ANTICORPI (Titolaz. mediante I.F.)	Legionelle anticorpi (titolazione mediante I.F.)	18,59	
90.95.4	LA482		LEGIONELLE MATERIALI BIOLOGICI ES. COLT.	Legionelle in materiali biologici esame colturale	7,75	
90.95.5	LA483		LEGIONELLE IN MATERIALI BIOL. RICERCA DIRETTA	Legionelle in materiali biologici ricerca diretta (I.F.)	13,94	
90.96.1	LA484		LEISHMANIA ANTICORPI (Titolaz. mediante I.F.)	Leishmania anticorpi (titolazione mediante I.F.)	10,33	
90.96.2	LA485		LEISHMANIA SPP. RICERCA MICROSCOP. GIEMSA	Leishmania spp. nel materiale biotico ricerca microscopica (giemsa)	4,13	
90.96.3	LA486		LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	Leptospire anticorpi (e.i.a.)	13,94	
90.96.4	LA487		LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolaz. mediante F.C.)	Leptospire anticorpi (titolazione mediante f.c.)	7,75	
90.96.5	LA488		LEPTOSPIRE ANTICORPI	Leptospire anticorpi (titolazione mediante microagglutinazione e Iis)	9,30	
90.97.1	LA489		LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI	Listeria monocytogenes anticorpi (titolazione mediante agglutinazione)	5,16	
90.08.2	LA49		ANGIOTENSINA II	Angiotensina II	13,94	
90.97.2	LA490		MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	Miceti anticorpi (d.i.d.)	11,36	
90.97.3	LA491		MICETI (LIEVITI) ANTIMICROGRAMMA DA COLTURA	Miceti (lieviti) antimicrogramma da coltura (m.i.c., fino a 5 aritmiocolti)	10,33	
90.97.4	LA492		MICETI (LIEVITI) IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	Miceti (lieviti) identificazione biochimica	11,36	
90.97.5	LA493		MICETI ANTICORPI (AGGLUTINAZIONE)	Miceti anticorpi (titolazione mediante agglutinazione)	5,68	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.98.1	LA494		MICETI ANTICORPI F.C.	Miceti anticorpi (titolazione mediante f.c.)	5,16	
90.98.2	LA495		MICETI COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA	Miceti da coltura identificazione microscopica (osservazione morfologica)	2,58	
90.98.3	LA496		MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	Miceti da coltura identificazione sierologica	6,20	
90.98.4	LA497		MICETI CAMPIONI BIOL. DIVERSI ES. CULTURALE	Miceti in campioni biologici diversi esame culturale	7,75	
90.98.5	LA498		MICETI CAMPIONI BIOL. DIVERSI RIC. MICROSC.	Miceti in campioni biologici diversi ricerca microscopica	3,62	
91.01.1	LA499		MICOBATTERI ANTIBIOGRAM. DA COLTURA (RADIOM.)	Micobatteri antibiogramma da coltura (met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	56,61	
90.08.3	LA50		ANTIBIOTICI Aminoglicosidi, Vancomicina	Antibiotici - aminoglicosidi, vancomicina	7,23	
91.01.2	LA500		MICOBATTERI ANTIBIOGRAM. DA COLTURA (TRADIZ.)	Micobatteri antibiogramma da coltura (met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	10,85	
91.01.3	LA501		MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	Micobatteri anticorpi (e.I.a.)	10,85	
91.01.4	LA502		MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE	Micobatteri da coltura identificazione (seggio inibizione nap met. radiometrico)	15,49	
91.01.5	LA503		MICOBATTERI DA COLTURA IDENT. BIOCHIMICA	Micobatteri da coltura identificazione biochimica	8,26	
91.02.1	LA504	R	MICOBATTERI COLT. IDENT. MEDIANTE IBRIDAZ.	Micobatteri da coltura identificazione mediante ibridazione (previa reazione polimerasica a catena)	37,70	
91.02.2	LA505		MICOBATT. CAMPIONI BIOL. DIVERSI ES. COLT.	Micobatteri in campioni biologici diversi esame colturale (met. radiometrico)	16,01	
91.02.3	LA506		MICOB. CAMPIONI BIOL. ESAME CULTURALE	Micobatteri in campioni biologici esame colturale (met. tradizionale)	10,33	
91.02.4	LA507		MICOB. CAMPIONI BIOL. RICERCA MICROSCOPICA	Micobatteri in campioni biologici ricerca microscopica (ziehl-neelsen, kinydur)	6,20	
91.02.5	LA508		MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	Micoplasma pneumoniae anticorpi (e.I.a.)	11,36	
91.03.1	LA509		MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI	Micoplasma pneumoniae anticorpi (titolazione mediante I.f.)	7,23	
90.08.4	LA51		APOLIPOPROTEINA ALTRA	Apolipoproteina altra	6,20	
91.03.2	LA510		MICOPL. PNEUMONIAE COLTURA IDENTIF. BIOCH.	Micoplasma pneumoniae da coltura identificazione biochimica	8,26	
91.03.3	LA511		MICOPL. PNEUMONIAE COLTURA IDENT. SIEROLOGICA	Micoplasma pneumoniae da coltura identificazione sierologica	6,20	
91.03.4	LA512		MICOPL. PNEUMONIAE MATER. DIVERSI ES. COLT.	Micoplasma pneumoniae in materiali biologici diversi esame colturale	7,75	
91.03.5	LA513		NEISSERIA GONORRHOEAES ESAME CULTURALE	Neisseria gonorrhoeae esame colturale	8,78	
91.04.1	LA514		NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME CULTURALE	Neisseria meningitidis esame colturale	8,78	
91.04.2	LA515		NEISSERIA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	Neisseriae identificazione biochimica	11,36	
91.04.3	LA516		NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	Neisseriae identificazione sierologica	6,20	
91.04.4	LA517		PARASSITI NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO	Parassiti [elminti, protozoi] nel sangue esame microscopico (giemsa)	3,56	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
91.04.5	LA518		PARASSITI BIOLOGICI RIC. MACRO E MICROSC.	Parassiti in materiali biologici ricerca macro e microscopica	3,62	
91.05.1	LA519		PARASSITI INTESTINALI RIC. MACRO E MICROSC	Parassiti intestinali [elminti, protozoi] ricerca macro e microscopica	7,75	
90.08.5	LA52		APOLIPOPROTEINA B	Apolipoproteina b	6,20	
91.05.2	LA520		PARASSITI INTESTINALI RIC. MICROSCOPICA	Parassiti intestinali [elminti, protozoi] ricerca microscopica (col. tricotomica)	5,16	
91.05.3	LA521		PARASSITI INTESTINALI ESAME CULTURALE	Parassiti intestinali [protozoi] esame colturale (coltura xenica)	7,75	
91.05.4	LA522		PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA	Parassiti intestinali ricerca microscopica (previa concentraz. o arricchim.)	5,16	
91.05.5	LA523		PLASMODI MALARIA NEL SANGUE RIC. MICROSC.	Plasmodi della malaria nel sangue ricerca microscopica (giemsas)	3,62	
91.06.1	LA524		PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI	Plasmidio falciparum anticorpi (titolazione mediante i.f.)	7,75	
91.06.2	LA525		PNEUMOCISTIS CARINII BRONCOLAV. ES. MICROSC.	Pneumocistis carinii nel broncoavaggio esame microscopico	4,13	
91.06.3	LA526		PNEUMOCISTIS CARINII BRONCOLAV. RIC. DIRETTA	Pneumocistis carinii nel broncoavaggio ricerca diretta (i.f.)	7,23	
91.06.4	LA527		PROTOZOI IN MATERIALI BIOL. DIVERSI ES. COLT.	Protozoi in materiali biologici diversi esame colturale	7,75	
91.06.5	LA528		RICKETTISIE ANTICORPI (Titolaz. mediante i.f.)	Rickettsie anticorpi (titolazione mediante i.f.)	5,16	
91.07.1	LA529		RICKETTISIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.]	Rickettsie anticorpi [anti proteus spp.] (titolazione mediante agglutin.) [well-felix]	8,26	
90.09.1	LA53		APToglobina	Aptoglobina	6,71	
91.07.2	LA530		SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	Salmonelle anticorpi (e.i.a.)	6,71	
91.07.3	LA531		SALMONELLE ANTICORPI [WIDAL]	Salmonelle anticorpi (titolazione mediante agglutinazione) [Widal]	8,78	
91.07.4	LA532		SALMON. CULTURA IDENTIF. BIOCH. SIEROLOGICA	Salmonelle da coltura identificazione biochimica e sierologica di gruppo	7,23	
91.07.5	LA533		SALMONELLE CULTURA IDENTIF. SIEROLOGICA	Salmonelle da coltura identificazione sierologica	9,30	
91.08.1	LA534		SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI WIDAL-WRIGHT	Salmonelle e brucelle anticorpi (titolazione mediante agglutin.) [Widal-wright]	8,78	
91.08.2	LA535		SCHISTOSOMA ANTICORPI	Schistosoma anticorpi (titolazione mediante emeagglutinazione passiva)	6,20	
91.08.3	LA536		SHIGELLE CULTURA IDENTIF. BIOCH. E SIEROLOG.	Shigelle da coltura identificazione biochimica e sierologica	8,26	
91.08.4	LA537		TAMPONE VAGINALE STREPTOCOCCO	Streptococco agalactiae nel tampone vaginale esame colturale	3,62	
91.08.5	LA538		STREPTOCOCCO ANTIC. ANTI ANTISTREPTOLIS. TAS	Streptococco anticorpi anti antistreptolisina-o [t.a.s.]	4,91	
91.09.1	LA539		STREPTOCOCCO - ZYME ANTICORPI ANTI DNASI B	Streptococco anticorpi anti dnasi b	6,20	
90.09.2	LA54		GOT ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST)	Aspartato aminotransferasi (ast) [got] [s]	2,07	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
91.09.2	LA540		TAMPONE OROFARINGEO PER STREPTOCOCCO	Streptococcus pyogenes nel tampone orofaringeo esame colturale	5,68	
91.09.3	LA541		TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	Toxocara anticorpi (e.i.a.)	16,01	
91.09.4	LA542		TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	Toxoplasma anticorpi (e.i.a.)	12,91	
91.09.5	LA543		TOXOPLASMA ANTICORPI (TEST DI FULTON)	Toxoplasma anticorpi (titolazione mediante agglutinazione) [test di fulton]	10,85	
91.10.1	LA544		TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolaz. mediante I.F.)	Toxoplasma anticorpi (titolazione mediante I.F.)	11,88	
91.10.2	LA545		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	Treponema pallidum anticorpi (e.i.a.)	7,75	
91.10.3	LA546		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) (FTA-ABS)	Treponema pallidum anticorpi (I.F.) (fta-abs)	8,26	
91.10.4	LA547		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (TPHA) QUALITATIVA	Treponema pallidum anticorpi (ricerca qualit. mediante emagglutin. passiva) [tpha]	3,62	
91.10.5	LA548		TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (TPHA) QUANTITATIVA	Treponema pallidum anticorpi (ricerca quantit. mediante emagglutin. passiva) [tpha]	7,75	
91.11.1	LA549		TREPONEMA PALLIDUM ANTIC. ANTI CARDIOL [VDRL]	Treponema pallidum anticorpi anti cardiolipina (flocculazione) [vdrl] [pr]	5,16	
90.09.3	LA55		BARBITURICI	Barbiturici	7,75	
91.11.2	LA550		TAMPONE VAGINALE PER TRICHOMONAS	Trichomonas vaginalis nel secreto vaginale esame colturale	4,13	
91.11.3	LA551		VIBRIO CHOLERAÆ NELLE FECI ESAME COLTURALE	Vibrio cholerae nelle feci esame colturale	6,20	
91.11.4	LA552		VIBRIO DA COLTURA IDENTIF. BIOCH. E SIEROL.	Vibrio da coltura identificazione biochimica e sierologica	8,26	
91.11.5	LA553	R	VIRUS ACIDI NUCLEICI MATER BIOL. IBRIDAZ. R.P.C.	Virus acidi nucleici in materiali biologici ibridazione nas (previa reazione polimerasica a catena)	63,52	
91.12.1	LA554	R	VIRUS ACIDI NUCLEICI MATER. BIOL. IBRIDAZ. RETROTRSCR. R.P.C.	Virus acidi nucleici in materiali biologici ibridazione nas (previa retroscrizione-reazione polimerasica a catena)	69,72	
91.12.2	LA555	R	VIRUS ACIDI NUCLEICI MATER. BIOL. IBRID. DIR.	Virus acidi nucleici in materiali biologici ibridazione diretta nas	34,09	
91.12.3	LA556		VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	Virus adenovirus anticorpi (e.i.a.)	12,39	
91.12.4	LA557		VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI	Virus adenovirus anticorpi (titolazione mediante f.c.)	6,71	
91.12.5	LA558		VIRUS ADENOVIRUS IN MATER. BIOL. ES. COLTUR.	Virus adenovirus in materiali biologici esame colturale (metodo rapido)	27,89	
91.13.1	LA559		VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	Virus anticorpi (titolazione mediante f.c.)	7,75	
90.09.4	LA56		BENZODIAZEPINE	Benzodiazepine	10,33	
91.13.2	LA560		VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING	Virus anticorpi immunoblotting (saggio di conferma)	36,15	
91.13.3	LA561		VIRUS ANTIGENI MATERIALI BIOL. RICERCA DIR.	Virus antigeni in materiali biologici ricerca diretta (agglutinazione passiva). Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico	6,20	
91.13.4	LA562		VIRUS ANTIGENI MATERIALI BIOL. RICERCA DIR. E.I.A.	Virus antigeni in materiali biologici ricerca diretta (e.i.a.). Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	6,20	
91.13.5	LA563		VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOL. RIC. DIR.	Virus antigeni in materiali biologici ricerca diretta (I.F.)	9,81	

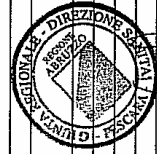




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
91.14.1	LA564		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	Virus citomegalovirus anticorpi (e.i.a.)	12,91	
91.14.2	LA565		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI	Virus citomegalovirus anticorpi (titolazione mediante f.c.)	5,16	
91.14.3	LA566		VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	Virus citomegalovirus anticorpi Igm (e.i.a.)	10,33	
91.14.4	LA567		VIRUS CITOMEGALOV. CULTURA IDENTIF. IBRIDAZ. IBRIDAZIONE	Virus citomegalovirus da coltura identificazione mediante ibridazione	36,15	
91.14.5	LA568	R	VIRUS CITOMEGALOV. MAT. BIOL. DIV. ES. COLT.	Virus citomegalovirus in materiali biologici diversi ricerca mediante esame colturale (metodo rapido)	27,89	
91.15.1	LA569		VIRUS CITOMEG. LATTE MAT. TAMP. FAR. ES. COL.	Virus citomegalovirus nel latte materno e nei tampone faringeo. esame colturale (metodo tradizionale)	50,61	
90.09.5	LA57		BENZOLO	Benzolo	9,30	
91.15.2	LA570	R	VIRUS CITOMEG. SANG. ACIDI NUCL. IDENT. IBRID.	Virus citomegalovirus nel sangue acidi nucleici identificazione mediante ibridazione	36,15	
91.15.3	LA571		VIRUS CITOMEG. SANGUE ESAME CULTURALE	Virus citomegalovirus nel sangue esame colturale (metodo tradizionale)	50,61	
91.15.4	LA572		VIRUS CITOMEG. NELL'URINA ESAME CULTURALE	Virus citomegalovirus nell'urina esame colturale (metodo tradizionale)	50,61	
91.15.5	LA573	R	VIRUS CITOMEG. URINA ACIDI NUCL. IDENT. IBR.	Virus citomegalovirus nell'urina acidi nucleici identificazione mediante ibridazione	36,15	
91.16.1	LA574		VIRUS COXSACKIE [B1 B2 B3 B4 B5 B6] ANTIC. F.C.	Virus coxsackie [b1, b2, b3, b4, b5, b6] anticorpi (titolazione mediante f.c.)	6,71	
91.16.2	LA575		VIRUS COXSACKIE [B1 B2 B3 B4 B5 B6] ANTIC. I.F.	Virus coxsackie [b1, b2, b3, b4, b5, b6] anticorpi (titolazione mediante I.F.)	12,39	
91.16.3	LA576		VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE APP. RESPIRATORIO	Virus da coltura identificazione (mediante I.F.)	11,36	
91.16.4	LA577	R	VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE APP. GASTROENTERICO	Virus da coltura identificazione (mediante m. e.) Virus dell'apparato gastroenterico	27,89	
91.16.5	LA578		VIRUS DA CULTURA IDENTIFICAZIONE APP. GASTROENT. NEUTRALIZZAZIONE	Virus da coltura identificazione (mediante neutralizzazione) - Virus dell'apparato gastroenterico	7,75	
91.17.1	LA579		VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	Virus epatite a [hav] anticorpi	11,36	
90.10.1	LA58		BETA2 MICROGLOBULINA	Beta2 microglobulina [s/u]	10,85	
91.17.2	LA580		VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	Virus epatite a [hav] anticorpi Igm	15,49	
91.17.3	LA581	R	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCL. IBR. (R.P.C.)	Virus epatite b [hbv] acidi nucleici ibridazione (previa reazione polimerasica a catena)	63,52	
91.17.4	LA582	R	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCL. IBR. DIRETTA	Virus epatite b [hbv] acidi nucleici ibridazione diretta	36,15	
91.17.5	LA583		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	Virus epatite b [hbv] anticorpi hbcaag	11,36	
91.18.1	LA584		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IGM	Virus epatite b [hbv] anticorpi hbcaag Igm	11,36	
91.18.2	LA585		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	Virus epatite b [hbv] anticorpi hbsag	11,36	
91.18.3	LA586		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	Virus epatite b [hbv] anticorpi hbsag	11,36	
91.18.4	LA587		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	Virus epatite b [hbv] antigene hbsag	11,36	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
91.18.5	LA588		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAg	Virus epatite b [hbs] antigene hbsag	11,36	
91.19.1	LA589		VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAg - SAGGIO CONFERMA	Virus epatite b [hbs] antigene hbsag (saggio di conferma)	13,94	
90.10.2	LA59		BICARBONATI (idrogenocarbonato)	Bicarbonati (idrogenocarbonato)	0,77	
91.19.2	LA590	R	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	Virus epatite b [hbs] dna-polimerasi	23,24	
91.19.3	LA591		VIRUS EPATITE C ANALISI QUALITAT. DI HCV RNA	Virus epatite c [hcv] analisi qualitativa di hcv rna	63,01	
91.19.4	LA592	R	VIRUS EPATITE C ANALISI QUANTITAT. DI HCV RNA	Virus epatite c [hcv] analisi quantitativa di hcv rna	77,47	
91.19.5	LA593		VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	Virus epatite c [hcv] anticorpi	12,91	
91.20.1	LA594		VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING	Virus epatite c [hcv] immunoblotting (saggio di conferma)	69,72	
91.20.2	LA595		VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	Virus epatite c [hcv] tipizzazione genomica	77,47	
91.20.3	LA596	R	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	Virus epatite delta [hdv] anticorpi	11,88	
91.20.4	LA597		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	Virus epatite delta [hdv] anticorpi igm	21,68	
91.20.5	LA598		VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	Virus epatite delta [hdv] antigene hdvag	18,08	
91.21.1	LA599		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI E.I.A.	Virus epstein barr [ebv] anticorpi (ea o ebna o vca) (e.i.a.)	14,46	
90.10.3	LA60		BILIRUBINA Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico	Bilirubina (curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	1,03	
91.21.2	LA600		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI I.F.	Virus epstein barr [ebv] anticorpi (ea o ebna o vca) (titolazione, mediante i.f.)	12,39	
91.21.3	LA601		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI - MONOTEST	Virus epstein barr [ebv] anticorpi eterofili (test rapido)	7,75	
91.21.4	LA602		VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI - P.B. DAVIDSOHN	Virus epstein barr [ebv] anticorpi eterofili (r. paul bunnell davidsohn)	8,78	
91.21.5	LA603		VIRUS HERPES ANTICORPI (Titol. Median. F.C.)	Virus herpes anticorpi (titolazione mediante f.c.)	10,33	
91.22.1	LA604		VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	Virus herpes simplex (tipo 1 o 2) anticorpi	12,91	
91.22.2	LA605	R	VIRUS IMMUNODEF. ACC. [HIV] AN. QUALIT. RNA	Virus immunodef. acquisita [hiv] analisi qualitativa di rna (previa reazione polimerasica a catena)	63,01	
91.22.3	LA606	R	VIRUS IMMUNODEF. ACC. [HIV] AN. QUANT. RNA	Virus immunodef. acquisita [hiv] analisi quantitativa di rna (previa reazione polimerasica a catena)	77,47	
91.22.4	LA607		VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTIC.	Virus immunodef. acquisita [hiv 1-2] anticorpi	11,36	
91.22.5	LA608		VIRUS IMMUNODEF. ACC. [HIV 1-2] ANT. IMMUNOB	Virus immunodef. acquisita [hiv 1-2] anticorpi immunoblotting (saggio di conferma)	69,72	
91.23.1	LA609		VIRUS IMMUNODEF. ACC. [HIV 1] ANT. IMMUNOB	Virus immunodef. acquisita [hiv 1] anticorpi immunoblotting (saggio di conferma)	85,73	
90.10.4	LA61		BILIRUBINA TOTALE	Bilirubina totale	2,07	
91.23.2	LA610		VIRUS IMMUNODEF. ACC. [HIV 1] ANTI ANTIG. P24	Virus immunodef. acquisita [hiv 1] anticorpi anti antigene p24 (e.i.a.)	21,69	
91.23.3	LA611		VIRUS IMMUNODEF. ACC. [HIV 1] ANTIGENE P24	Virus immunodef. acquisita [hiv 1] antigene p24 (e.i.a.)	25,62	
91.23.4	LA612		VIRUS IMMUN. ACC. [HIV1] ANTIG. P24 COL. LINF.	Virus immunodef. acquisita [hiv 1] antigene p24 da collure linfocitarie (e.i.a.)	69,72	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
91.23.5	LA613		VIRUS IMMUNODEF. ACQ. [HIV 2] ANTIC. IMMUNOB.	Virus immunodef. acquisite [Hiv 2] anticorpi	63,82	
91.24.1	LA614		VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. RAPIDO)	Immunoblotting (saggio di conferma) Virus in materiali biologici esame colturale (metodo rapido)	27,89	
91.24.2	LA615		VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. TRADIZIONALE)	Virus in materiali biologici esame colturale (metodo tradizionale), Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio	50,61	
91.24.3	LA616		VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	Virus morbillo anticorpi (e.i.a.)	10,33	
91.24.4	LA617		VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	Virus morbillo anticorpi (i.f.)	7,75	
91.24.5	LA618		VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titol. Med. F.C.)	Virus morbillo anticorpi (titolazione mediante f.c.)	6,71	
91.25.1	LA619		VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	Virus parotite anticorpi (e.i.a.)	9,30	
90.10.5	LA62		BIURUBINA TOTALE E FRAZIONATA	Bilirubina totale e frazionata	4,13	
91.25.2	LA620		VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	Virus parotite anticorpi (i.f.)	10,33	
91.25.3	LA621		VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titol. Med. F.C.)	Virus parotite anticorpi (titolazione mediante f.c.)	7,75	
91.25.4	LA622		VIRUS PAROVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	Virus parovirus b19 anticorpi (e.i.a.)	9,30	
91.25.5	LA623		VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTIC. (E.I.A.)	Virus respiratorio sinciziale anticorpi (e.i.a.)	9,30	
91.26.1	LA624		VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTIC. (I.F.)	Virus respiratorio sinciziale anticorpi (i.f.)	7,23	
91.26.2	LA625		VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI	Virus respiratorio sinciziale anticorpi (titolazione mediante f.c.)	4,65	
91.26.3	LA626	R	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	Virus retrovirus anticorpi anti htlv1-htlv2	63,01	
91.26.4	LA627		VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	Virus rosolia anticorpi	7,75	
91.26.5	LA628		VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titol. Med. I.H.A.)	Virus rosolia anticorpi (titolazione mediante i.h.a.)	7,75	
91.27.1	LA629		VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	Virus varicella zoster anticorpi (e.i.a.)	7,75	
90.11.1	LA63		C PEPTIDE	C peptide	11,88	
91.27.2	LA630		VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	Virus varicella zoster anticorpi (i.f.)	7,75	
91.27.3	LA631		VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTIC. (Tit. med. F.C.)	Virus varicella zoster anticorpi (titolazione mediante f.c.)	7,23	
91.27.4	LA632		YERSINIA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	Yersinia da coltura Identificazione biochimica	6,71	
91.27.5	LA633		YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	Yersinia nelle feci esame colturale	2,07	
91.28.1	LA634	R	ANAL. CITOG. PATOLOGIA FRAGIL. CROMOS.	Analisi citogenetica per patologia da fragilia' cromosomica. Con agente clastogenico in vitro	130,15	
91.28.2	LA635	R	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	Analisi citogenetica per ricerca siti fragili	123,95	
91.28.3	LA636	R	ANALISI CITOG. SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	Analisi citogenetica per scambi di cromatidi fratelli	120,33	
91.28.4	LA637	R	AN. CITOG. STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	Analisi citogenetica per studio mosaicismo cromosomico	112,69	
91.28.5	LA638	R	AN. CITOG. STUDIO RIARRANG. CROMOS. INDOTTI	Analisi citogenetica per studio riarrangimenti cromosomici indotti	123,95	
91.29.1	LA639	R	AN. DNA ED IBRIDAZIONE SONDA MOLECOLARE	Analisi del dna ed ibridazione con sonda molecolare (southern blot)	126,53	
90.11.2	LA64		C PEPTIDE Dosag. ser. dopo test stimolo (5)	C peptide: dosaggi seriali dopo test di stimolo (5)	48,03	

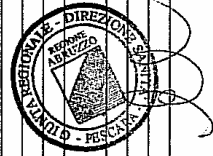




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
91.29.2	LA640	R	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	Analisi del dna per polimorfismo. Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi	64,56	
91.29.3	LA641	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - R.P.C. IBR. E ELETTROFORESI	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e elettroforesi	56,81	
91.29.4	LA642	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - R.P.C. IBR. SONDE NON RADIOM.	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	119,82	
91.29.5	LA643	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - R.P.C. IBR. SONDE RADIOM.	Analisi di mutazione del dna - con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate	119,82	
91.30.1	LA644	R	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA	Analisi di mutazioni del dna - con reverse dot blot (da 2 a 10 mutazioni)	158,55	
91.30.2	LA645	R	ANALISI DI POLIMORFISMI	Analisi di polimorfismi (str, vntr) - con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus)	127,56	
91.30.3	LA646	R	AN. SEGMENTI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	Analisi di segmenti di dna mediante sequenziamento (blotchi di circa 400 bp)	155,97	
91.30.4	LA647	R	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1	Cariotipo ad alta risoluzione - 1 tecnica di bandeggio (risoluzione non inferiore alle 550 bande)	115,17	
91.30.5	LA648	R	CARIOTIPO METAFASI FIBROBLASTI O ALTRI TESS.	Cariotipo da metafasi di fibroblasti o di altri tessuti (mat. abortivo, ecc.) - 1 tecnica di bandeggio (risoluzione non inferiore alle 320 bande)	92,96	
91.31.1	LA649	R	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO 1	Cariotipo da metafasi di liquido amniotico - 1 tecnica di bandeggio (risoluzione non inferiore alle 320 bande)	112,07	
90.11.3	LA65	R	CADMIUM	Cadmio	9,30	
91.31.2	LA650	R	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1	Cariotipo da metafasi linfocitarie - 1 tecnica di bandeggio (risoluzione non inferiore alle 320 bande)	92,96	
91.31.3	LA651	R	CARIOTIPO METAFASI SPONTANEE DI MID. OSSEO 1	Cariotipo da metafasi spontanee di midollo osseo - 1 tecnica di bandeggio (risoluzione non inferiore alle 320 bande)	110,52	
91.31.4	LA652	R	CARIOTIPO METAFASI SPONTANEE VILLI CORIALI 1	Cariotipo da metafasi spontanee di villi coriali - 1 tecnica di bandeggio (risoluzione non inferiore alle 300 bande)	112,07	
91.31.5	LA653	R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE Aclinomic. D	Colorazione aggiuntiva in bande: aclinomicina d	28,41	
91.32.1	LA654	R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	Colorazione aggiuntiva in bande: bandeggio c	28,41	
91.32.2	LA655	R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	Colorazione aggiuntiva in bande: bandeggio g	24,79	
91.32.3	LA656	R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G H.R.	Colorazione aggiuntiva in bande: bandeggio g ad alta risoluzione	27,89	
91.32.4	LA657	R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	Colorazione aggiuntiva in bande: bandeggio nor	28,41	
91.32.5	LA658	R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	Colorazione aggiuntiva in bande: bandeggio q	25,82	
91.33.1	LA659	R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	Colorazione aggiuntiva in bande: bandeggio r	24,79	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.11.4	LA66		CALCIO TOTALE	Calcio totale [s/urdu]	2,07	
91.33.2	LA660	R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	Colorazione aggiuntiva in bande: bandeggio t	25,31	
91.33.3	LA661	R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE Distamica A	Colorazione aggiuntiva in bande: distamica a	28,41	
91.33.4	LA662	R	COLTURA DI AMNIOCITI	Coltura di amniociti	88,83	
91.33.5	LA663	R	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	Coltura di cellule di altri tessuti	87,80	
91.34.1	LA664	R	COLTURA DI FIBROBLASTI	Coltura di fibroblasti	118,79	
91.34.2	LA665	R	COLTURA LINEE CELLULARI STABILIZZ. CON VIRUS	Coltura di linee cellulari stabilizzate con virus	143,58	
91.34.3	LA666	R	COLTURA LINEE LINFOC. STAB. CON VIRUS O INTER.	Coltura di linee linfoitarie stabilizzate con virus o interfetichina	122,92	
91.34.4	LA667	R	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	Coltura di linfociti fetali con pha	95,54	
91.34.5	LA668	R	COLTURA LINFOC. PERIF. CON PHA O ALTRI MITOG.	Coltura di linfociti periferici con pha o altri mitogeni	80,05	
91.35.1	LA669	R	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	Coltura di materiale abortivo	118,79	
90.11.5	LA67		CALCITONINA	Calcitonina	14,46	
91.35.2	LA670	R	COLT. SEMIS. CELL. EMOP. BFU-E-CFU-GM-CFUGEMM	Coltura semisolidata di cellule emopoietiche bfu-e, clu-gm, ctugemm. (ciascuna)	92,96	
91.35.3	LA671	R	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	Coltura di villi coriali (a breve termine)	82,63	
91.35.4	LA672	R	COLTURA DI VILLI CORIALI	Coltura di villi coriali	119,82	
91.35.5	LA673	R	COLTURA STUDIO CROMOS. X A REPLICAZIONE TARDIVA	Coltura per studio del cromosoma x a replicazione tardiva. Linfociti periferici, cellule di altri tessuti	58,36	
91.36.1	LA674	R	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	Conservazione di campioni di dna o di rna	40,28	
91.36.2	LA675	R	CRIOCONSERV. IN AZOTO LIQ. COLTURE CELLULARI	Crioconservazione in azoto liquido di colture cellulari	33,05	
91.36.3	LA676	R	CRIOCONSERV. AZOTO LIQUIDO CELLULE TESSUTI	Crioconservazione in azoto liquido di cellule e tessuti	33,05	
91.36.4	LA677	R	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	Digestione di dna con enzimi di restrizione	42,35	
91.36.5	LA678	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA	Estrazione di dna o di rna (nucleare o mitocondriale). Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali	45,45	
91.37.1	LA679	R	TIPIZZAZIONE IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	Ibridazione con sonda molecolare	81,60	
90.12.1	LA68		CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquant.)	Calcoli e concrezioni (ricerca semiquantitativa)	12,81	
91.37.2	LA680	R	IBRID. (FISH) METAF. NUCL. INTERF. TESSUTI - SEQ. GEN. YAC	Ibridazione in situ (fish) su metafasi, nuclei interfasci, tessuti - mediante sequenze genomiche in YAC	282,50	
91.37.3	LA681	R	IBRID. (FISH) METAF., NUCL. INTERF., TESSUTI - S.M. COSMIDE	Ibridazione in situ (fish) su metafasi, nuclei interfasci, tessuti - mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide	186,44	
91.37.4	LA682	R	IBRID. (FISH) METAF., NUCL. INTERF., TESSUTI - S.M. ALFOIDI	Ibridazione in situ (fish) su metafasi, nuclei interfasci, tessuti - mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute	150,29	
91.37.5	LA683	R	IBRID. (FISH) METAF., NUCL. INTERF., TESSUTI - S.M. PAINTING	Ibridazione in situ (fish) su metafasi, nuclei interfasci, tessuti - mediante sonde molecolari painting	186,44	
91.38.1	LA684	R	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) Ricerca heteroduplex	Ricerca mutazione (dgge) - ricerca heteroduplex (ha)	120,33	
91.38.2	LA685	R	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	Ricerca mutazione (sscp)	120,33	

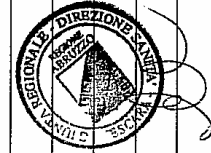




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
91.38.3	LA686	R	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	Sintesi di oligonucleotidi (ciascuno)	120,33	
91.38.4	LA687	R	ANALISI DEL DNA CELLULARE	Analisi del dna cellulare per lo studio citometrico del ciclo cellulare e della pliodia	47,00	
91.38.5	LA688		ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP test)	Es. citologico cervico vaginale (pap test)	11,36	
91.38.1	LA689		ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE	Es. citologico da agoaspirazione nas	33,87	
90.12.2	LA69		CALCOLI ESAME CHIMICO BASE (Ric. qual.)	Calcoli esame chimico di base (ricerca qualitativa)	5,16	
91.39.2	LA690		ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO	Es. citologico di espettorato (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,37	
91.39.3	LA691		ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI	Es. citologico di versamenti (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,17	
91.39.4	LA692		ES. CITOLOGICO URINE RICERCA CELL. NEOPLASTICHE	Es. citologico urine per ricerca cellule neoplastiche. (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	13,94	
91.39.5	LA693		ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI (in malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain)	Es. istocitopatologico articolazioni: tessuto fibrotendineo. In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	27,37	
91.40.1	LA694		ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI (biopsia sinoviale, biopsia tendinea)	Es. istocitopatologico articolazioni: biopsia sinoviale, biopsia tendinea	27,37	
91.40.2	LA695		ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE	Es. istocitopatologico bulbo oculare: biopsia semplice	13,94	
91.40.3	LA696		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE	Es. istocitopatologico cavo orale: biopsia semplice	13,94	
91.40.4	LA697		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE	Es. istocitopatologico cute (shave o punch)	13,94	
91.40.5	LA698		ES. ISTOCITOPATOL. CUTE E/O TESSUTI MOLLI (biopsia escissionale)	Es. istocitopatologico cute e/o tessuti molli: biopsia escissionale	27,37	
91.41.1	LA699		ES. ISTOCITOPATOL. CUTE E/O TESSUTI MOLLI (biopsia incisionale)	Es. istocitopatologico cute e/o tessuti molli: biopsia incisionale	13,94	
90.12.3	LA70		CARBAMAZEPINA	Carbamazepina	13,43	
91.41.2	LA700		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE (agobiopsia epatica)	Es. istocitopatologico app. digerente: agobiopsia epatica	39,25	
91.41.3	LA701		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE (biopsia endoscopica (sede unica))	Es. istocitopatologico app. digerente: biopsia endoscopica (sede unica)	13,94	
91.41.4	LA702		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE (biopsia endoscopica (sedi multiple))	Es. istocitopatologico app. digerente: biopsia endoscopica (sedi multiple)	46,48	
91.41.5	LA703		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE (biopsia ghiandola salivare)	Es. istocitopatologico app. digerente: biopsia ghiandola salivare	13,94	
91.42.1	LA704		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE (polipectomia endoscopica (sedi multiple))	Es. istocitopatologico app. digerente: polipectomia endoscopica (sedi multiple)	46,48	
91.42.2	LA705		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE (polipectomia endoscopica (singola))	Es. istocitopatologico app. digerente: polipectomia endoscopica (singola)	13,94	
91.42.3	LA706		ES. ISTOCITOPAT. APP. MUSCOLO SCHELETRICO	Es. istocitopatologico app. muscolo scheletrico: biopsia incisionale o punch	43,38	
91.42.4	LA707		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO (agobiopsia pleurica)	Es. istocitopatologico app. respiratorio: agobiopsia pleurica	43,38	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
91.42.5	LA708		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO (biopsia cavità nasali)	Es. Istocitopatologico app. respiratorio: biopsia cavità nasali	13,94	
91.43.1	LA709		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO (biopsia endobronchiale (sede unica))	Es. Istocitopatologico app. respiratorio: biopsia endobronchiale (sede unica)	13,94	
90.12.4	LA71		CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	Catecolamine totali urinarie	12,91	
91.43.2	LA710		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO (biopsia endobronchiale (sedi multiple))	Es. Istocitopatologico app. respiratorio: biopsia endobronchiale (sedi multiple)	46,48	
91.43.3	LA711		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO (biopsia laringea)	Es. Istocitopatologico app. respiratorio: biopsia laringea	13,94	
91.43.4	LA712		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO (biopsia vie aeree (sedi multiple))	Es. Istocitopatologico app. respiratorio: biopsia vie aeree (sedi multiple)	46,48	
91.43.5	LA713		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (agobiopsia ovarica)	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: agobiopsia ovarica	46,48	
91.44.1	LA714		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (agobiopsia prostatica)	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: agobiopsia prostatica	46,48	
91.44.2	LA715		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia annessi testicolari)	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia annessi testicolari	13,94	
91.44.3	LA716		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento del canale))	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia cervicale e endometriale (Con raschiamento del canale)	46,48	
91.44.4	LA717		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia cervice uterina)	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia cervice uterina	13,94	
91.44.5	LA718		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia endometriale (vabra))	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia endometriale (vabra)	13,94	
91.45.1	LA719		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia endoscopica vescicale (sede unica))	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia endoscopica vescicale (sede unica)	13,94	
90.12.5	LA72		GERULOPLASMINA	Geruloplasmina	5,68	
91.45.2	LA720		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia endoscopica vescicale (sedi multiple))	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia endoscopica vescicale (sedi multiple)	46,48	
91.45.3	LA721		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia pene)	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia pene	13,94	
91.45.4	LA722		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia testicolare)	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia testicolare	13,94	
91.45.5	LA723		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia vaginale)	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia testicolare	13,94	
91.46.1	LA724		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia vulvare (sede unica))	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia vaginale (sede unica)	13,94	
91.46.2	LA725		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia vulvare (sedi multiple))	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia vulvare (sede unica)	46,48	
91.46.3	LA726		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (biopsia cervicali (sedi multiple))	Es. Istocitopatologico app. urogenitale: biopsia vulvare (sedi multiple)	46,48	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
91.46.4	LA727		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE (polipeptomia endocervicale)	Es. istocitopatologico app. urogenitale: polipeptomia endocervicale	13,94	
91.46.5	LA728		ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA (biopsia stereotassica)	Es. istocitopatologico mammella: biopsia stereotassica	46,48	
91.47.1	LA729		ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA (noduloctomia)	Es. istocitopatologico mammella: noduloctomia	27,37	
90.13.1	LA73		CHIMOTRIPSINA [FECI]	Chimotripsina [feci]	5,16	
91.47.2	LA730		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO (agbiopsia linfonodale)	Es. istocitopatologico sistema emopoietico: agbiopsia linfonodale	46,48	
91.47.3	LA731		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO (agbiopsia linfonodale (sedi multiple))	Es. istocitopatologico sistema emopoietico: agbiopsia linfonodale (sedi multiple)	79,53	
91.47.4	LA732		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO (asportazione di linfonodo superficiale)	Es. istocitopatologico sistema emopoietico: asportazione di linfonodo superficiale	79,53	
91.47.5	LA733		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO (biopsia osseo midollare)	Es. istocitopatologico sistema emopoietico: biopsia osseo midollare	79,53	
91.48.1	LA734		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO tiroidea	Es. istocitopatologico sistema endocrino: agbiopsia tiroidea	46,48	
91.48.2	LA735		ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.	Es. istocitopatologico s.n.p.: biopsia di nervo periferico	27,37	
91.48.3	LA736	R	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRAISTRUTTURALE	Es. istocitopatologico ultrastrutturale (s.e.m., t.e.m.)	85,22	
91.48.4	LA737		PRELIEVO CITOLOGICO (LA)	Prelievo citologico	2,58	
91.48.5	LA738		PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	Prelievo di sangue arterioso	2,58	
91.49.1	LA739		PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	Prelievo di sangue capillare	2,58	
90.13.2	LA74		CICLOSPORINA	Ciclosporina	16,27	
91.49.2	LA740		PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Prelievo di sangue venoso	2,58	
91.49.3	LA741		PRELIEVO MICROBIOLOGICO	Prelievo microbiologico	2,58	
99.06.1	LA742		INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE	Infusione di fattori della coagulazione	11,62	
99.07.1	LA743	H	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	Trasfusione di sangue o emocomponenti	25,82	
99.71	LA744	H	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	Plasmaferesi terapeutica	774,89	
99.72	LA745	H	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	Leucoaferesi terapeutica	402,84	
99.73	LA746	H	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	Eritroaferesi terapeutica	373,40	
99.73.1	LA747	H	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	Eritroaferesi con sacche multiple	81,08	
99.74	LA748	H	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	Piastrinoaferesi terapeutica	402,84	
90.13.3	LA75		GLORURO CL	Cloruro [s(u)/du]	2,07	
90.13.4	LA76		GLORURO, SODIO E POTASSIO NEL SUDORE	Cloruro, sodio e potassio [sc] (stimolazione con pilocarpina)	8,52	
90.13.5	LA77		VITAMINA B12 sangue	Cobalamina (vit. b12) [s]	9,04	
90.14.1	LA78		COLESTEROLO HDL	Colesterolo hdl	2,32	
90.14.2	LA79		COLESTEROLO LDL	Colesterolo ldl	2,07	
90.14.3	LA80		COLESTEROLO TOTALE	Colesterolo totale	2,07	
90.14.4	LA81		COLINESTERASI PSEUDO-CHE	Colinesterasi (pseudo-che)	2,32	
90.14.5	LA82		COPROPORFIRINE	Coproporfirine	6,20	
90.15.1	LA83		CORPI CHETONICI	Corpi chetonici	0,77	

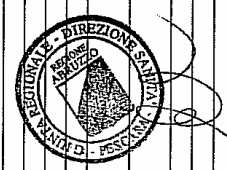




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.15.2	LA84		CORTICOTROPINA ACTH PLASMA	Corticotropina (acth) [p]	20,86	
90.15.3	LA85		CORTISOLO	Cortisolo [s/u]	10,85	
90.15.4	LA86		CREATINCHINASI CPK o CK	Creatinchinasi (cpk o ck)	2,32	
90.15.5	LA87		CREATINCHINASI ISOENZIMA MB CK-MB	Creatinchinasi isoenzima mb (ck-mb)	6,20	
90.16.1	LA88		CREATINCHINASI ISOENZIMI	Creatinchinasi isoenzimi	2,58	
54.24.1	LA882		PRELIEVO AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DI MASSA INTRA ADDOMINALE	Biopsia [percutanea][agobiopsia] eco-guidata di massa intraddominale	87,80	
50.11	LA883		PRELIEVO AGOBIOPSIA ECOGUIDATA (FEGATO E PANCREAS)	Biopsia [percutanea][agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica del fegato	77,47	
50.19.1	LA884		PRELIEVO AGOBIOPSIA TAGGUIDATA (FEGATO E PANCREAS)	Biopsia [percutanea][agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica ic-guidata	154,94	
26.11	LA885		PRELIEVO AGOBIOPSIA DI GHIANDOLA/DOTTO SALIVARE	Biopsia [agobiopsia] di ghiandola o dotto salivare	14,66	
40.11	LA886		PRELIEVO AGOBIOPSIA LINFONODO	Biopsia di strutture linfatiche - biopsia di linfonodi cervicali, sopraclavari o prescalenici / biopsia di linfonodi ascellari	41,83	
40.19.1	LA887		PRELIEVO AGOBIOPSIA LINFONODO ECOGUIDATA	Agobiopsia linfonodale eco-guidata	59,29	
40.19.2	LA888		PRELIEVO AGOBIOPSIA LINFONODO TAGGUIDATA	Agobiopsia linfonodale ic-guidata	104,58	
25.01	LA889		PRELIEVO AGOBIOPSIA LINGUA	Biopsia [agobiopsia] della lingua	19,52	
90.16.2	LA89		CREATINCHINASI ISOFORME	Creatinchinasi isoforme	12,39	
85.11	LA890		PRELIEVO AGOBIOPSIA MAMMELLA	Biopsia [percutanea][agobiopsia] della mammella	24,79	
85.11.1	LA891		PRELIEVO AGOBIOPSIA MAMMELLA ECOGUIDATA	Biopsia eco-guidata della mammella - biopsia con ago sottile della mammella	37,18	
16.22	LA892		PRELIEVO AGOBIOPSIA OCCHIO	Agobiopsia orbitaria	45,45	
65.91	LA893		PRELIEVO AGOBIOPSIA CISTI OVARICA ECOGUIDATA	Agos aspirazione di cisti dell'ovulo - aspirazione dell'ovulo eco-guidata	42,14	
06.13	LA894		PRELIEVO AGOBIOPSIA PARATIROIDE ECOGUIDATA	Biopsia delle paratiroidi	67,14	
34.24	LA895		PRELIEVO AGOBIOPSIA PERITONEO/PLEURA ECOGUIDATA	Biopsia della pleura - biopsia con ago sottile / polmonare	129,11	
55.92	LA896		PRELIEVO AGOBIOPSIA RENE/SURRENE ECOGUIDATA	Aspirazione percutanea renale - puntura di cisti renale	61,97	
83.21	LA897		PRELIEVO AGOBIOPSIA TESSUTI MOLLI	Biopsia dei tessuti molli	33,47	
83.21.1	LA898		PRELIEVO AGOBIOPSIA TESSUTI MOLLI ECOGUIDATA	Biopsia eco-guidata dei tessuti molli	47,41	
62.11	LA899		PRELIEVO AGOBIOPSIA TESTICOLO	Biopsia [percutanea][agobiopsia] del testicolo	27,27	
90.15.3	LA90		CREATININA	Creatinina [s/u/dulla]	2,07	
06.11.1	LA900		PRELIEVO AGOBIOPSIA TIROIDE	Biopsia [percutanea][agobiopsia] della tiroide - biopsia di materiale agos aspirato della tiroide	43,38	
06.11.2	LA901		PRELIEVO AGOBIOPSIA TIROIDE ECOGUIDATA	Biopsia [percutanea][agobiopsia] della tiroide - biopsia eco-guidata di materiale agos aspirato della tiroide	61,46	
90.15.4	LA91		CREATININA CLEARANCE	Creatinina clearance	5,16	
90.15.5	LA92	R	CROMO	Cromo	9,30	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
90.17.1	LA93		DEA DEIDROEPIANDROSTERONE	Deidroepiandrosterone (des)	10,85	
90.17.2	LA94		DEAS DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO	Deidroepiandrosterone solfato (deas)	15,49	
90.17.3	LA95		DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	Delta 4 androstenedione	11,88	
90.17.4	LA96		DESIPRAMINA	Desipramina	7,23	
90.17.5	LA97		DIIDROTESTOSTERONE DHT	Diidrotestosterone (dht)	22,72	
90.18.1	LA98		DOFAMINA	Dopamina [s/u]	13,43	
90.18.2	LA99		DOXEPINA	Doxepina	7,23	
	LA1071	P	Alloanticoipi antieritrocitari (type & Screen) (*)		13,94	
	LA1072	P	Alloanticoipi antieritrocitari Anti A/B (*)		18,07	
	LA1073	P	Anticorpi Antifarmaci (emazie, plaitine, leucociti) (*)		47,00	
	LA1074	P	Assorbimento anticorpi antieritrocitari (*)		3,61	
	LA1075	P	autoanticoipi eritrocitari IgG, IgM, IgA (ognuno) (*)		5,68	
	LA1076	P	Autoanticoipi eritrocitari C3d, C3, C4 (ognuno) (*)		5,68	
	LA 1077	P	autoanticoipi eritrocitari IgG1, IgG2, IgG3, IgG4(ognuno) (*)		7,75	
	LA1078	P	Eluzione anticorpi antieritrocitari (*)		19,11	
	LA1079	P	Dissociazione Anticorpi antieritrocitari con clorochina (*)		19,11	
	LA1080	P	Neutralizzazione Anti A/B naturali ed alloanticoipi di tipo IgM (*)		7,75	
	LA1081	P	TEST DI COOMBS DIRETTO IgG, IgA, IgM (citofluorimetria ognuno) (*)		17,09	
	LA1082	P	Test in fase solida per la dignosi di E.P.N. (*)		10,84	
	LA1083	P	Titolazione agglutinine fredde (*)		18,07	
	LA1084	P	Valuazione delle emazie fetali nel circolo materno in fase solida (*)		15,50	
	LA1085	P	Salasso terapeutico (*)		64,56	
	LA1086	P	Plasma filtrazione a cascata (*)		774,68	
	LA1087	P	Plasma ad assorbimento (*)		1446,07	
	LA1088	P	Plasma immunoadsorbimento con legame immunologico (*)		1678,48	
	LA1089	P	LDL ateresi (*)		1110,38	
	LA1090	P	Fotoferesi (*)		1136,20	
	LA1091	P	Limfoplasmaferesi terapeutica (*)		774,68	
	LA1092	P	Recupero sangue intraoperatorio (*)		542,28	
	LA1093	P	Recupero sangue postoperatorio (*)		480,30	
	LA1094	P	Concentrato eritrocitario (280 ml± 20%) (**)		153,00	
	LA1095	P	Concentrato eritrocitario da prelievo multicomponente (**)		210,00	
	LA1096	P	Plasma fresco congelato (entro 6 h. dal prelievo) (250 ml± 20%) (**)		20,00	
	LA1097	P	Plasma da aferesi (non inferiore a 500 ml.) (**)		161,00	
	LA1098	P	Plasma da prelievo multicomponente (non inferiore a 300 ml.) (**)		52,00	

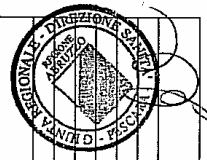




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
	LA1099	P	Concentrato piastrinico da singola unità (0,6x10 ¹¹ piastrine) (**)		23,00	
	LA1100	P	Concentrato piastrinico da pool da buffy-coat (2,6x10 ¹¹ piastrine) (**)		115,00	
	LA1101	P	Concentrato piastrinico da aferesi (3X10 ¹¹ piastrine) (**)		438,00	
	LA1102	P	concentrato piastrinico da prelievo multicomponente (2x 10 ¹¹ piastrine) (**)		288,00	
	LA1103	P	Concentrato granulocitario da aferesi (1x10 ¹¹ granulociti) (**)		488,00	
	LA1104	P	Concentrato di cellule staminali da aferesi (Incluso il conteggio delle cellule staminali in citofluorimetria) (**)		640,00	
	LA1105	P	concentrato di cellule staminali da cordone ombelicale (**)		17.000,00	
	LA1106	P	Crioprecipitato (contenuto minimo di VIII pari a 100UI) (**)		37,00	
	LA1107	P	Procedura di autotrasfusione mediante predeposito e per singola unità (**)		70,00	
	LA1108	P	Rimozione del buffy-coat per unità (**)		5,00	
	LA1109	P	Deleucocitazione mediante filtrazione in linea (**)		40,00	
	LA1110	P	Deleucocitazione mediante filtrazione fuori linea (per ogni filtro impiegato) (**)		50,00	
	LA1111	P	Procedura completa congelamento/scongeliamento cellule (eritrociti o linfociti o piastrine) (**)		280,00	
	LA1112	P	Criopreservazione cellule staminali da aferesi (**)		510,00	
	LA1113	P	Lavaggio cellule manuale (**)		41,00	
	LA1114	P	Lavaggio cellule con separatore (**)		80,00	
	LA1115	P	Rimozione surmalante per produzione di plasma fresco acroprecipitato (*)		14,46	
	LA1116	P	Inattivazione virale del plasma (250mit±20%) (**)		60,00	
	LA1117	P	Irradiazione (**)		38,00	
	LA1118	P	Purificazione immunologica cellule staminali + AC monoclonale (*)		6713,94 + 774,88 x Ac	
	LA1119	P	Filtrazione a cascata midollo osseo con Kit di raccolta (*)		206,58	
	LA1120	P	Rimozione plasma e grasso dal midollo osseo (*)		51,84	
	LA1121	P	Sedimentazione midollo osseo con HES (*)		129,11	
	LA1122	P	Processing midollo osseo (*)		361,52	
	LA1123	P	Purificazione chimica delle cellule staminali (*)		3.615,20	
	LA1124	P	Processing cordone ombelicale (*)		129,11	
	LA1125	P	Cessione di concentrati eritrocitari di gruppo 0Rh negativo per scorte ed emergenze (**)		15,00	



(*) Tariffario Regionale MED. TRASF. -D.G.R. n. 230 del 10.02.99



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica

Codice Ministeriale (*)	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
(*)			(**) Aggiornamento emocomponenti -D.G.R. n. 81 del 13.02.2004			
N.B.:			Le tariffe della Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica derivano dalla DGR n. 387 del 05/05/1999			





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina Nucleare

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	MN1		VISITA MEDICINA NUCLEARE	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	MN1.1		VISITA MEDICINA nucleare pre trattamento radiometabolico	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
88.71.4	MN11		ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO (MN)	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	28,41	
88.71.4	MN11.1		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI (MN)	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	28,41	
88.71.4	MN11.2		ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI (MN)	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	28,41	
88.71.4	MN11.3		ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI (MN)	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	28,41	
92.01.1	MN12		CAPTAZIONE TIROIDEA	Captazione tiroidea	44,98	
92.01.2	MN13		SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE	Scintigrafia tiroidea con captazione, con o senza prove farmacologiche	46,12	
92.01.3	MN14		SCINTIGRAFIA TIROIDEA	Scintigrafia tiroidea	33,36	
92.01.4	MN15		SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI	Scintigrafia tiroidea con indicatori positivi	179,73	
92.02.1	MN16		SCINTIGRAFIA EPATICA	Scintigrafia epatica - (3 proiezioni)	64,56	
92.02.2	MN17		SCINTIGRAFIA EPATICA RICERCA LESIONI ANGIOMI.	Scintigrafia epatica per ricerca di lesioni angiomatose	115,01	
92.02.3	MN18		SCINTIGR. SEQUENZ. EPATOBIL. E COLECISTI	Scintigrafia sequenziale epatobiliare, inclusa colecisti, - con o senza prove farmacologiche, con o senza misurazione della funz. della colecisti	103,55	
92.02.4	MN19		SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI	Scintigrafia epatica con indicatori positivi	154,94	
89.01	MN2		VISITA DI CONTROLLO MEDICINA NUCLEARE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo.	12,91	
92.02.5	MN20		TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA	Tomoscintigrafia epatica - In corso di esame planare, con unica somministrazione di radiofarmaco	25,93	
92.03.1	MN21		SCINTIGRAFIA RENALE	Scintigrafia renale	56,81	
92.03.2	MN22		SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA	Scintigrafia renale con angioscintigrafia	22,98	
92.03.3	MN23		SCINTIGRAFIA RENALE SEQUENZIALE	Scintigrafia sequenziale renale / Studio sequenziale della funzione renale senza o con prove farmacologiche	112,33	
92.03.4	MN24		STUDIO DEL REFLUSSO VESICO-URETERALE	Studio del reflusso vesico-ureterale - mediante cistoscintigrafia minizonale diretta	74,42	
92.03.5	MN25		TOMOSCINTIGRAFIA RENALE	Tomoscintigrafia renale	41,26	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina Nucleare

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
92.04.1	MN26		SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI	Scintigrafia sequenziale delle ghiandole salivari con studio funzionale	63,89	
92.04.2	MN27		STUDIO TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	Studio del transito esofago-gastro-duodenale	51,65	
92.04.3	MN28		STUDIO REFLUSSO GASTRO-ESOF. O DUOD.-GASTR.	Studio del reflusso gastro-esofago o duodeno-gastrico	92,96	
92.04.4	MN29		VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE	Valutazione delle gastroenterorragie	103,29	
89.03	MN3		ANAMN. E VALUT. DEFINITE COMPLEX. MED. NUCL.	Anamnesi e valutazione, definita complessive - stesura del piano di endofalci o di difalci peritoneale / visita medico nucleare pretrattamento / visita radioterapica pretrattamento / stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	20,66	
92.04.5	MN30		STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE	Studio della permeabilita' intestinale	61,46	
92.05.1	MN31		SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE	Scintigrafia miocardica di perfusione, a riposo e dopo stimolo (fisico o farmacologico), studio quantitativo	187,01	
92.05.2	MN32		SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICAT. LESIONE	Scintigrafia miocardica con indicatori di lesione	51,65	
92.05.3	MN33		ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO	Angiocardioscintigrafia di primo passaggio (first pass)	99,13	
92.05.4	MN34		ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO	Angiocardioscintigrafia all'equilibrio	129,11	
92.05.5	MN35		SCINTIGRAFIA SPLENICA	Scintigrafia splenica	90,12	
92.05.6	MN36		SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY	Scintigrafia del midollo osseo total body	108,46	
92.09.1	MN37	*	TOMOSCINTIG. MIOCARDICA (PET) PERFUSIONALE	Tomoscintigrafia miocardica (pet) di perfusione a riposo e dopo stimolo	1.071,65	
92.09.2	MN38		TOMOSCINTIG. MIOCARDICA (SPET) PERFUSIONALE	Tomoscintigrafia miocardica (spet) di perfusione a riposo o dopo stimolo	134,80	
92.09.3	MN39		TOMOSCINTIG. MIOCARDICA INDICATORI LESIONE	Tomoscintigrafia miocardica con indicatori di lesione	41,26	
92.09.4	MN40		VOLUME PLASMATICO O ERITROCITARIO (VOLEMIA)	Determinazione del volume plasmatico o del volume eritrocitario	46,22	
92.09.5	MN41		STUDIO SOPRAVVIVENZA ERITROCITI (FEGATO, MILZA)	Studio di sopravvivenza degli eritrociti, cinetica differenziale per organo/tessuto (fegato, milza)	179,31	
92.09.6	MN42		STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	Studio completo della ferrocinetica	143,58	
92.09.7	MN43		STUDIO PIASTRINE O LEUCOCITI ORGANO/TESSUTO	Studio della cinetica delle piastrine o dei leucociti, con o senza localizzazione differenziale per organo/tessuto	221,25	
92.11.1	MN44		SCINTIGRAFIA CEREBRALE, STATICA	Scintigrafia cerebrale, statica, studio completo	98,13	
92.11.2	MN45		SCINTIG. CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA COMPLETO	Scintigrafia cerebrale con angioscintigrafia, studio completo	126,27	
92.11.3	MN46		VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	Valutazione delle derivazioni liquorali	129,11	
92.11.4	MN47		DETERMIN. E LOCALIZ. PERDITE DI LCR	Determinazione e localizzazione perdite di lcr	206,58	
92.11.5	MN48		TOMOSCINTIG. CEREBRALE (SPET)	Tomoscintigrafia cerebrale (spet)	238,81	
92.11.6	MN49	*	TOMOSCINT. CEREBRALE (PET) Studio qualit.	Tomoscintigrafia cerebrale (pet) - studio qualitativo	939,95	
92.11.7	MN50	*	TOMOSCINT. CEREBRALE (PET) Studio quantit.	Tomoscintigrafia cerebrale (pet) - studio quantitativo	1.071,65	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Medicina Nucleare

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
92.13	MN51		SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	Scintigrafia delle paratiroidi - con tecnica di sottrazione incluso. scintigrafia della tiroide	191,09	
92.14.1	MN52		SCINTIG. OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	Scintigrafia ossea o articolare segmentaria	57,84	
92.14.2	MN53		SCINTIG. OSSEA O ARTIC. SEGMENT. POLIFASICA	Scintigrafia ossea o articolare segmentaria polifasica	79,35	
92.15.1	MN54		SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	Scintigrafia polmonare perfusionale - (6 proiezioni)	68,48	
92.15.2	MN55		SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	Scintigrafia polmonare ventilatoria	198,63	
92.15.3	MN56		STUDIO QUANTIT. DIFFEREN. FUNZ. POLMONARE	Studio quantitativo differenziale della funzione polmonare	22,98	
92.15.4	MN57		SCINTIGRAFIA POLMONARE INDICATORE POSITIVO	Scintigrafia polmonare con indicatore positivo	169,45	
92.15.5	MN58		TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE	Tomoscintigrafia polmonare	34,71	
92.16.1	MN59		SCINTIG. LINFATICA E LINFOGHAND. SEGMENT.	Scintigrafia linfatica e linfoghiandolare segmentaria	110,52	
92.16.1	MN60		SCINTIG. GLOBALE INDICATORI POSITIVI	Scintigrafia globale corporea con indicatori positivi	213,55	
92.18.2	MN61		SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	Scintigrafia ossea o articolare	113,10	
92.18.3	MN62		RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	Ricerca di metastasi di tumori tiroidei	136,60	
92.18.4	MN63		SCINTIG. GLOBALE CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	Scintigrafia globale corporea con cellule autologhe marcate	251,57	
92.18.5	MN64		SCINTIG. GLOBALE IMMUNOLOG. E REDET.	Scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e recettori	251,57	
92.18.6	MN65	*	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE (PET)	Tomoscintigrafia globale corporea (pet)	1.071,65	
92.19.1	MN66		SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	Scintigrafia surrenalica corticale	259,00	
92.19.2	MN67		SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	Scintigrafia surrenalica midollare	293,45	
92.19.3	MN68		SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	Scintigrafia dei testicoli	51,65	
92.19.5	MN69		ANGIOSCINTIGRAFIA	Angioscintigrafia (angiografia, venografia radioloploica)	86,25	
92.19.6	MN70		SCINTIG. SEGMENTARIA DOPO SCINTIG. TOTAL BODY	Scintigrafia segmentaria dopo scintigrafia total body	24,79	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Nefrologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	NF1		VISITA NEFROLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	NF1.1		VISITA NEFROLOGICA STUDIO CALCOLOSI	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	NF1.2		VISITA NEFROLOGICA IRC	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	NF1.3		VISITA NEFROLOGICA A DIALIZZATI E TRAPIANTATI	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	NF1.4		VISITA NEFROLOGICA IPERTENSIONE ARTERIOSA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	NF1.5		VISITA NEFROLOGICA PEDIATRICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
39.95	NF11	H	CATERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE	Caterismo venoso per dialisi renale - singolo o doppio	258,23	
39.95.1	NF12	H	EMODIALISI EXTRACORPOREA	Emodialisi in acetato o in bicarbonato	154,94	
39.95.2	NF13		EMODIALISI ASSISTENZA LIMITATA	Emodialisi in acetato o in bicarbonato, ad assistenza limitata	129,11	
39.95.3	NF14		EMODIALISI ACETATO O BICARBONATO DOMICIL.	Emodialisi in acetato o in bicarbonato, domiciliare	103,29	
39.95.4	NF15	H	EMODIAL. BICARBONATO E MEMBRANE BIOCOM.	Emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili	165,27	
39.95.5	NF16	H	EMODIAFILTRAZIONE	Emodiafiltrazione - biofiltrazione senza acetato / biofiltrazione / emodiafiltrazione con membrane a permeabilità elevata	232,41	
39.95.6	NF17		EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA	Emodiafiltrazione ad assistenza limitata - biofiltrazione senza acetato / biofiltrazione / emodiafiltrazione con membrane a permeabilità elevata	206,58	
39.95.7	NF18	H	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE	Altra emodiafiltrazione - con membrane a permeabilità elevata e molto biocompatibili	258,23	
39.95.8	NF19	H	EMOFILTRAZIONE	Emofiltrazione	258,23	
89.01	NF2		VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	NF2.1		VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA STUDIO CALCOLOSI	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	NF2.2		VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA IRC	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	NF2.3		VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA A DIALIZZATI	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	NF2.4		VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA IPERTENSIONE ART	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Nefrologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.01	NF2.5		VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA PEDIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
39.95.9	NF20	H	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE TECNICA MISTA	Emodialisi - emofiltrazione - tecnica mista	206,58	
39.99.1	NF21		VALUTAZ. RIGIRAZIONE FISTOLA ARTERIOVENOSA	Valutazione del ricircolo di fistola arterovenosa	17,46	
54.93	NF22		CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOEPERITONEALE	Creazione di fistola cutaneoepitoneale - inserzione di catetere permanente per dialisi	104,58	
54.98.1	NF23		DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	Dialisi peritoneale automatizzata (ccpd)	54,74	
54.98.2	NF24		DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	Dialisi peritoneale continua (capd)	46,48	
88.74.5	NF25		ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI (NF)	Eco[color]doppler dei reni e dei surreni	34,09	
88.75.2	NF26		ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE (NF)	Eco[color]doppler dell'addome inferiore - vesicola e pelvi maschile o femminile	50,10	
96.57	NF27		IRRIGAZIONE DI CATERETTERE VASCOLARE	Irrigazione di catetere vascolare - irrigazione [di sostituzione] dello shunt arterovenoso	15,49	
97.29.1	NF28		REVISIONE DI CATERETTERE PERITONEALE	Revisione di catetere peritoneale	15,49	
97.82	NF29		RIMOZIONE DISPOSITIVO DRENAGGIO PERITONEALE	Rimozione di dispositivo di drenaggio peritoneale	9,71	
89.03	NF3		ANAMN. E VALUT. DEFINITE COMPLES. NEFROLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite complessive - stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale / visita medico nucleare pretrattamento / visita radioterapica pretrattamento / stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	20,66	
96.59	NF4		MEDICAZIONE NEFROLOGICA	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Neurochirurgia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	NC1		VISITA NEUROCHIRURGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
03.91	NC11	H	INIEZIONE PERIDURALE (NC)	Iniezione di anestetico nel canale vertebrale per analgesia iniezione peridurale	103,29	
03.92	NC12	H	INIEZIONE ALTRI FARMACI CANALE VERTEBRALE	Iniezione di altri farmaci nel canale vertebrale - Iniezione intratecale (endorachide) di steroidi	103,29	
04.11.1	NC13		AGO ASPIRATO NERVI PERIFERICI	Biopsia (percutanea) (agobiopsia) dei nervi periferici	51,13	
05.31	NC14	H	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI (NC)	Iniezione di anestetico nei nervi simpatici per analgesia - blocco simpatico regionale arto superiore o inferiore / blocco del ganglio celiaco / blocco del ganglio stellato / blocco del simpatico lombare	77,47	
05.32	NC15	H	INIEZIONE AGENTI NEUROLITICI NERVI SIMPATICI (NC)	Iniezione di agenti neurolitici nei nervi simpatici	129,11	
99.29.1	NC16		INIEZIONE PERINERVOSA	Iniezione perinervosa	10,07	
89.01	NC2		VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA	Anamnesi e valutazione, defilite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
96.59	NC4		MEDICAZIONE NEUROCHIRURGICA	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	
93.36.1	NC5		FASCIATURA NEUROCHIRURGICA	Fasciatura semplice	3,87	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Neurologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.13	NE1		VISITA NEUROLOGICA	VISITA NEUROLOGICA	20,66	
89.13	NE1.1		VISITA NEUROLOGICA PER EPILESSIA	VISITA NEUROLOGICA	20,66	
89.13	NE1.2		VISITA NEUROLOGICA DISTURBI DEL SONNO	VISITA NEUROLOGICA	20,66	
89.13	NE1.3		VISITA NEUROLOGICA MALATTIE NEUROMUSCOLARI	VISITA NEUROLOGICA	20,66	
89.13	NE1.4		VISITA NEUROLOGICA PARKINSON	VISITA NEUROLOGICA	20,66	
89.13	NE1.4.1		VISITA NEUROLOGICA PARKINSON ATASSIE DISTONIE	VISITA NEUROLOGICA	20,66	
89.13	NE1.5		VISITA NEUROLOGICA SCLEROSI MULTIPLA	VISITA NEUROLOGICA	20,66	
89.13	NE1.6		VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA	VISITA NEUROLOGICA	20,66	
89.13	NE1.7		VISITA NEUROLOGICA NEONATALE	VISITA NEUROLOGICA	20,66	
89.71.1	NE11		ECOENCEFALOGRAFIA ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE	Ecoencefalografia - ecografia transfontanelare	31,25	
88.71.2	NE12		DOPPLER TRANSCRANICO (NE)	Studio doppler transcranico - con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	45,96	
88.71.3	NE13		COLODOPPLER TRANSCRANICO (NE)	Color doppler transcranico	49,06	
89.14	NE14		ELETTROENCEFALOGRAMMA	Elettroencefalogramma - elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpernea)	23,24	
89.14	NE14.1		ELETTROENCEFALOGRAMMA PEDIATRICO	Elettroencefalogramma - elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpernea)	23,24	
89.14.1	NE15		ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	Elettroencefalogramma con sonno farmacologico	34,86	
89.14.2	NE16		ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE SONNO	Elettroencefalogramma con privazione del sonno	34,86	
89.14.3	NE17		ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 ORE	Elettroencefalogramma dinamico 24 ore	46,48	
89.14.4	NE18		ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 ORE	Elettroencefalogramma dinamico 12 ore	34,86	
89.14.5	NE19		ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE	Elettroencefalogramma con analisi spettrale - con mappaggio	34,86	
89.01	NE2		VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	NE2.1		VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA PER EPILESSIA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	NE2.2		VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA DISTURBI SONNO	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Neurologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.01	NE2.3		VISITA DI CONTROLLO NEU MALATTIE NEUROMUSCOLARI	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	NE2.4		VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA PARKINSON	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.13	NE2.4.1		VISITA DI CONTROLLO PARKINSON ATASSIE DISTONIE	Visita neurologica	20,66	
89.01	NE2.5		VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA SCLEROSI MULTIPLA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	NE2.6		VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA PEDIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	NE2.7		VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA NEONATALE	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.15.1	NE20		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	Potenziali evocati acustici	23,24	
89.15.2	NE21		POTENZIALI EVOCATI OLFATTIVI E TRIGEMINALI	Potenziali evocati stimolo ad evento correlati. Potenziali evocati speciali (olfattivi, trigeminali).	48,81	
89.15.3	NE22		POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUP. O INF.	Potenziali evocati motori - arto superiore o inferiore - Includo: eeg	34,86	
89.15.4	NE23		POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	Potenziali evocati somato-sensoriali - per nervo o dermalomero - Includo: eeg	34,86	
89.15.5	NE24		TEST NEUROF. VALUTAZ. SIST. NERVOSO VEGETAT.	Test neurofisiologici per la valutazione del sistema nervoso vegetativo	55,78	
89.15.6	NE25		POLIGRAFIA	Poligrafia	46,48	
89.15.7	NE26		POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE	Poligrafia dinamica ambulatoriale	46,48	
89.15.8	NE27		POTENZIALI EVOCATI Uditivi PER RICERCA DI SOGLIA	Potenziali evocati uditivi - per ricerca di soglia	41,83	
89.15.9	NE28		POTENZIALI EVOCATI Uditivi DA STIMOLO ELETTTRICO	Potenziali evocati uditivi - da stimolo elettrico	92,96	
89.17	NE29		POLISONNOGRAMMA	Polissonnogramma - diurno o notturno e con metodi speciali	139,44	
89.18.1	NE30		TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO VIGILANZA	Test polisomnografici del livello di vigilanza	139,44	
89.18.2	NE31		MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO-VEGLIA	Monitoraggio prolratto del ciclo sonno-veglia	139,44	
89.19.1	NE32		ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	Elettroencefalogramma con videoregistrazione	27,89	
89.19.2	NE33		POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	Poligrafia con videoregistrazione	51,13	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Neurologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
93.01.3	NE34		VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	Valutazione monofunzionale - con scala psico-comportamentale. Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche	7,75	
93.01.4	NE35		VALUTAZ. DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	Valutazione funzionale delle funzioni corticali superiori / Bilancio pretrattamento delle funzioni corticali superiori correlate a disturbi comunicativi e del linguaggio o di altre funzioni cognitive	7,75	
93.08.1	NE36		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	Elettromiografia semplice (emg) - analisi qualitativa o quantitativa per muscolo	10,33	
93.08.2	NE37		ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	Elettromiografia singola fibra - densit' delle fibre	10,33	
93.08.3	NE38		ELETTROMIOGRAFIA AD AGO	Elettromiografia di unita' motoria - esame ad ago	10,33	
93.08.4	NE39		ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI LARINGEI PERIN.	Elettromiografia di muscoli special (laringel, perineal)	13,43	
93.08.5	NE40		RISPOSTE RIFLESSE BLINK REFLEX	Risposte riflesse	10,33	
93.08.6	NE41		STIMOLAZIONE RIPETITIVA	Stimolazione ripetitiva	10,33	
93.08.7	NE42		TEST PER TETANIA LATENTE	Test per tetania latente	10,33	
93.08.8	NE43		TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	Test di ischemia prolungata	10,33	
93.09.1	NE44		VELOCITA' COND. NERVOSA MOTORIA	Velocita' di conduzione nervosa motoria - per nervo	10,33	
93.09.2	NE45		VELOCITA' COND. NERV. SENSITIVA	Velocita' di conduzione nervosa sensitiva - per nervo	10,33	
93.89.1	NE46		TRAINING CONDIZIONAM. AUDIOMETRICO INFANTILE (NE)	Training condizionamento audiometrico infantile - per seduta individuale (ciclo di sei sedute)	8,73	
93.89.3	NE47		TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI COLLETTIVO	Training per disturbi cognitivi - per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute)	2,07	
93.89.2	NE48		TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI INDIVIDUALE	Training per disturbi cognitivi - per seduta individuale (ciclo di dieci sedute)	8,42	
94.01.2	NE49		TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	Somministrazione di test di deterioramento o sviluppo intellettivo m.d.b., moda, wais, stanford' binet	15,49	
94.02.1	NE50		TEST DELLA MEMORIA	Somministrazione di test della memoria - memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	5,84	
94.02.2	NE51		TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	Test della scala di memoria di wechsler [wms]	5,94	
94.08.1	NE52		TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	Somministrazione di test delle funzioni esecutive	5,84	
94.08.2	NE53		TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	Somministrazione di test delle abilita' visuo spaziali	5,84	
94.08.4	NE54		ESAME DELL' AFASIA	Esame dell' afasia - con batteria standardizzata (boston a.b., aachen a.b., eropa)	27,11	
99.29.9	NE55		INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	Iniezione di tossina botulinica	9,71	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Oculistica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
95.02	OC1		VISITA OCULISTICA COMPLESSIVA	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	
95.02	OC1.1		VISITA OCULISTICA GLAUCOMA	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	
95.02	OC1.10		VISITA OCULISTICA MACULA FOTODINAMICA	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	
95.02	OC1.11		VISITA OCULISTICA PER GENETICA	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	
95.02	OC1.12		VISITA OCULISTICA RETINA	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	
95.02	OC1.13		VISITA OCULISTICA UVEITI	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	
95.02	OC1.2		VISITA OCULISTICA AUTOREFRATTOMETRIA	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	
95.02	OC1.3		VISITA OCULISTICA PICCOLI INTERVENTI	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	
95.02	OC1.4		VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	
95.02	OC1.4		VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	
95.02	OC1.5		VISITA OCULISTICA CATARATTA	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	
95.02	OC1.6		VISITA OCULISTICA CHIRURGIA ORBITARIA	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	
95.02	OC1.7		VISITA OCULISTICA CORNEA	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	
95.02	OC1.8		VISITA OCULISTICA DIABETOLOGICA	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Oculistica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
95.02	OC1.9		VISITA OCULISTICA IPOVISIONE	Esame complessivo dell'occhio. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,66	
95.23	OC100		POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)	Potenziali evocati visivi (vep). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi	23,24	
95.23.1	OC101		INTERFEROMETRIA	Interferometria	7,75	
95.25	OC102		ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	Elettromiografia dell'occhio (emg)	30,99	
95.26	OC103		TONOGRAFIA, TEST PROVOCAZIONE E GLAUCOMA	Tonografia, test di provocazione e altri test per il glaucoma	7,75	
95.26	OC103.1		CURVA DA CARICO IDRICA - IPOBAMINA	Tonografia, test di provocazione e altri test per il glaucoma	7,75	
95.26	OC103.2		TONOMETRIA OCULARE	Tonografia, test di provocazione e altri test per il glaucoma	7,75	
95.26	OC103.6		CURVA DA CARICO IDRICA	Tonografia, test di provocazione e altri test per il glaucoma	7,75	
95.35	OC104		TRAINING ORTOTTICO	Training ortottico - per sedilia	5,42	
96.61	OC105		IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO	Irrigazione dell'occhio - irrigazione corneale	3,87	
98.21	OC106		RIMOZ. CORPO ESTRANEO SUPERF. OCCHIO	Rimozione di corpo estraneo superficiale dall'occhio, senza incisione	7,75	
08.01	OC11		INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE	Incisione del margine palpebrale	13,63	
08.02	OC12		APERTURA DI BLEFARORRAFIA	Apertura di blefarorrafia	13,63	
08.09	OC13		ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA	Altra incisione della palpebra - riapertura anchiloblefaron	13,63	
08.11	OC14		BIOPSIA DELLA PALPEBRA	Biopsia della palpebra	13,63	
08.21	OC15		ASPORTAZIONE DI CALAZIO	Asportazione di calazio	27,27	
08.22	OC16		ASPORT. ALTRA LESIONE MINORE PALPEBRA	Asportazione di altra lesione minore della palpebra (verruca, papilloma, cisti, porro, condiloma)	27,27	
08.23	OC17		ASPORT. LES. MAG. PALPEBRA NO TUTTO SPESS.	Asportazione di lesione maggiore della palpebra, non a tutto spessore. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a spessore parziale. Xantelasma della palpebra	27,27	
08.24	OC18		ASPORT. LES. MAG. PALPEBRA A TUTTO SPESS.	Asportazione di lesione maggiore della palpebra, a tutto spessore. Asportazione che include un quarto o più del margine palpebrale a tutto spessore. Resezione a cuneo della palpebra	45,45	
08.25	OC19		BLEFAROCALASI	Demolizione di lesione della palpebra - intervento per blefarocalasi	34,09	
89.01	OC2		VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OC2.1		VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA GLAUCOMA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Oculistica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.01	OC2.2		VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA AUTOREFRATTOMETRIA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OC2.3		VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA PICCOLI INTERVENTI	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OC2.4		VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA PEDIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OC2.4		VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA PEDIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OC2.5		VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA CATARATTA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OC2.6		VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA CHIRURGIA ORBITARIA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OC2.7		VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA CORNEA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OC2.8		VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA DIABETOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OC2.10		VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA MACULA FOTODINAMICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OC2.11		VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA PER GENETICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OC2.12		VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA RETINA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OC2.13		VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA UVEITI	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
08.41	OC20		RIPAR. ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAG.	Riparazione di entropion e ectropion con termocoagulazione	40,90	
08.42	OC21		RIPAR. ENTROPION O ECTROPION TECNICA SUTURA	Riparazione di entropion o ectropion con tecnica di sutura	40,90	
08.43	OC22		RIPAR. ENTROPION O ECTROPION CON REZEZ. CUN.	Riparazione di entropion o ectropion con resezione cuneiforme	68,17	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Oculistica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
08.44	OC23	H	RIPAR. ENTROPION O ECTROPION CON RICOS. PALP.	Riparazione di entropion o ectropion con ricostruzione della palpebra. Riparazione di ectropion con innesto o lembo	154,94	
08.52	OC24		BLEFARORRAFIA	Blefarorrafia - canforrafia, larsoforrafia	40,90	
08.6	OC25	H	RICOSTR. PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	Ricostruzione della palpebra con lembo o innesto	309,87	
08.81	OC26		RIPAR. LACERAZIONE PALPEBRA E SOPRACCIGLIA	Riparazione lineare di lacerazione della palpebra e delle sopracciglia	34,09	
08.82	OC27		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA (non a tutto spessore)	Riparazione di lacerazione della palpebra interessante il margine palpebrale, non a tutto spessore	34,09	
08.83	OC28		ALTRA RIPARAZIONE LACERAZIONE DELLA PALPEBRA	Altra riparazione di lacerazione della palpebra, non a tutto spessore	34,09	
08.84	OC29		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA (a tutto spessore)	Riparazione di lacerazione della palpebra interessante il margine palpebrale, a tutto spessore	68,17	
08.91	OC30		DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA PALPEBRA	Depilazione elettrochirurgica della palpebra	22,72	
08.92	OC31		DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA PALPEBRA	Depilazione criochirurgica della palpebra	22,72	
08.99.1	OC32		INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE	Infiltrazione di angioma palpebrale	13,63	
08.0	OC33		INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	Incisione della ghiandola lacrimale - Incisione di cisti lacrimale (con drenaggio)	34,09	
08.11	OC34		BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	Biopsia della ghiandola lacrimale	56,81	
08.12	OC35		BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	Biopsia del sacco lacrimale	40,90	
08.19	OC36		TEST DI SCHIRMER	Altre procedure diagnostiche sull'apparato lacrimale - test di schirmer	40,90	
08.21	OC37		ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	Asportazione di lesione della ghiandola lacrimale	56,81	
08.41	OC38		SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	Specillazione del punto lacrimale	13,63	
08.42	OC39		SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	Specillazione dei canalicoli lacrimali	15,91	
56.59	OC4		MEDICAZIONE (OC)	Altra irradiazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	
08.43	OC40		SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE	Specillazione del dotto naso-lacrimale	56,81	
08.51	OC41		INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	Incisione del punto lacrimale	34,09	
08.52	OC42		INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	Incisione dei canalicoli lacrimali	34,09	
08.53	OC43		INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	Incisione del sacco lacrimale	34,09	
08.59	OC44		ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI	Altra incisione delle vie lacrimali	34,09	
08.6	OC45	H	ASPORTAZIONE SACCO E VIE LACRIMALI	Asportazione del sacco e delle vie lacrimali	258,23	
08.71	OC46		CORREZIONE DI EVERSIONE PUNTO LACRIMALE	Correzione di eversione del punto lacrimale	56,81	
08.73	OC47	H	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	Riparazione dei canalicoli	206,58	
10.21	OC48		BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	Biopsia della congiuntiva	15,91	
10.31	OC49		ASPORTAZ. LESIONE O TESSUTO CONGIUNTIVA	Asportazione di lesione o tessuto della congiuntiva - asportazione di anello congiuntivale attorno alla cornea	27,27	
10.32	OC50		DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA	Demolizione di lesione della congiuntiva	27,27	
10.33	OC51		ALTRI INTERVENTI DEMOLIZIONE CONGIUNTIVA	Altri interventi di demolizione della congiuntiva - rimozione di follicoli di tracoma	27,27	
10.4	OC52		CONGIUNTIVOPLASTICA	Congiuntivoplastica	90,90	
10.6	OC53		RIPARAZ. DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	Riparazione di lacerazione della congiuntiva	45,45	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Oculistica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
10.91	OC54		INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	Iniezione sottocongiuntivale	11,36	
11.31	OC55		TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	Trasposizione dello pterigium	56,81	
11.32	OC56		ASPORTAZIONE PTERIGIUM CON INNESTO CORNEA	Asportazione dello pterigium con innesto della cornea	90,90	
11.39	OC57		ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	Altra asportazione dello pterigium	56,81	
11.42	OC58		TERMOCOAGULAZIONE LESIONI CORNEA	Termocoagulazione di lesioni della cornea	22,72	
11.43	OC59		CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA	Crioterapia di lesione della cornea	28,41	
11.75.1	OC60		CHERATOTOMIA ARCIFORME	Cheratomi arciforme	288,22	
11.91	OC61		TATUAGGIO DELLA CORNEA	Tatuaggio della cornea	34,09	
11.99.1	OC62		APPLICAZ. TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO	Applicazione terapeutica di lente a contatto	15,91	
11.99.2	OC63	(*)	LASER A ECCIMERI - CORREZIONE VIZI DI REFRAZIONE	Correzione dei vizi di refrazione - con laser a eccimeri (prk) o con laser ad olnio	79,53	
11.99.3	OC64		LASER CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI	Correzione di alterazioni corneali - con laser a eccimeri (prk)	79,53	
12.14	OC65		IRIDECTOMIA	Iridectomia - iridectomia (basale) (periferica) (totale) (iridectomia mediante laser)	90,90	
12.40	OC66		RIMOV. LESIONE SEGMENTO ANTERIORE OCCHIO	Rimozione di lesione del segmento anteriore dell'occhio, nas	113,62	
12.41	OC67		DEMOLIZIONE LESIONE IRIDE NON ESCISSIONALE	Demolizione di lesione dell'iride, non escissionale per mezzo di: - cauterizzazione / crioterapia / fotocoagulazione / laser	90,90	
12.72	OC68		CICLOCRIOTERAPIA	Ciclocrioterapia	90,90	
12.73	OC69		CICLOFOTOCOAGULAZIONE	Ciclofotocoagulazione	90,90	
12.91	OC70		SVUOTAM. TERAPEUTICO CAMERA ANTERIORE	Svuotamento terapeutico della camera anteriore - paracentesi della camera anteriore	27,27	
13.64	OC71		CAPSULOTOMIA YAG-LASER CATARATTA SECONDARIA	Capsulotomia yag-laser per cataratta secondaria - separazione di membrana secondaria (dopo cataratta)	79,53	
14.22	OC72		DEMOL. LES. CORIORETIN. MEDIANTE CRIOterapia	Demolizione di lesione corioretinica mediante crioterapia	56,81	
14.31	OC73		RIPARAZ. LACERAZIONE RETINA MEDIANTE DIATERMII	Riparazione di lacerazione della retina mediante diatermia crioterapia	56,81	
14.32	OC74		RIPARAZ. LACERAZ. RETINA MEDIANTE CRIOterapia	Riparazione di lacerazione della retina mediante crioterapia	56,81	
14.33	OC75		RIPARAZ. LACERAZ. RETINA MEDIANTE XENON LASER	Riparazione di lacerazione della retina mediante fotocoagulazione con xenon (laser)	56,81	
14.34	OC76		RIPARAZ. LACERAZ. RETINA MEDIANTE ARGON LASER	Riparazione di lacerazione della retina mediante fotocoagulazione con argon (laser)	56,81	
14.59.1	OC77		PNEUMORETINOPESSIA	Pneumoretinopessia	27,27	
16.22	OC78		AGBIOPSIA ORBITARIA	Agbiopsia orbitaria	45,45	
16.91	OC79	H	INIEZ. RETROBULBARE SOSTANZE TERAPEUTICHE	Iniezione retrobulbare di sostanze terapeutiche	36,15	
93.02	OC80		VISITA ORTOPTICA	Valutazione ortottica	7,75	
95.01	OC81		VISITA OCULISTICA ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO	Esame parziale dell'occhio - esame dell'occhio con prescrizione di occhiali	13,27	
95.03.1	OC82		MAPPA CORNEALE TOPOGRAFIA	Studio della topografia corneale	58,10	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Oculistica

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annolazioni
95.05	OC83		CAMPO VISIVO - PERIMETRIA	Studio del campo visivo - campimetria, perimetria statica/cinetica	16,78	
95.06	OC84		STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	Studio della sensibilita' al colore. Test di acuit' visiva e di discriminazione cromatica	7,75	
95.07	OC85		STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	Studio dell'adattabilita' al buio	7,75	
95.07.1	OC86		STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO	Studio della sensibilita' al contrasto	7,75	
95.09.1	OC87		FONDO OCULARE	Esame del fundus oculi	7,75	
95.09.2	OC88		ESOFALMOMETRIA	Esotalmometria	7,75	
95.09.3	OC89		CHEMATOESTESIOMETRIA	Chematostesiometria	7,75	
95.11	OC90		FOTOGRAFIA DEL FUNDUS PER OCCHIO	Fotografia del fundus - per occhio	3,87	
95.11.1	OC91		FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	Fotografia del segmento anteriore	3,87	
95.12	OC92		ANGIOSCOPIA OCULARE	Angiografia con fluoresceina o angioscopia oculare	46,48	
95.13	OC93		ECOGRAFIA OCULARE	Ecografia oculare - ecografia / ecobiometria	19,37	
95.13.1	OC94		PACHIMETRIA CORNEALE	Pachimetria corneale	38,73	
95.13.2	OC95		BIOMICROSCOPIA CORNEALE - FOTODOCUMENTAZIONE	Biomicroscopia corneale - con conta cellule endoteliali	30,99	
95.15	OC96		STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE - PROVA PRISMI	Studio della motilita' oculare	15,49	
95.2	OC97		TEST DI HESS - LANCASTER	Test funzionali obiettivi dell'occhio - test di hess - lancaster	7,75	
95.21	OC98		ELETTRORETINOGRAFIA (ERG; FLASH-PATTERN)	Elettroretinografia (erg, flash-pattern)	33,57	
95.22	OC99		ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	Elettrooculografia (eog)	33,57	

(*) La chirurgia refrattiva con laser a eccimeri è erogabile in Day Surgery (limitatamente a casi particolari di pazienti con anisometropia grave (pari ad almeno 3 diottrie) o di pazienti portatori di vizio refrattivo che hanno sviluppato intolleranza grave alle lenti a contatto, la cui occupazione lavorativa è assolutamente incompatibile con l'utilizzo di lenti tradizionali).





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Odontostomatologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	OD1		VISITA ODONTOIATRICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	OD1.1		VISITA ORTODONTICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	OD1.2		VISITA ODONTOPROTESICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
22.71	OD11		CHIUSURA DI FISTOLA SENO NASALE	Chiusura di fistola orontrale - chiusura di fistola del seno nasale	28,92	
23.01	OD12		ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	Estrazione di dente deciduo. Incluso: Anestesia	11,62	
23.09	OD13		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	Estrazione di dente permanente; estrazione di altro dente nas. Incluso: Anestesia	16,27	
23.11	OD14		ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	Estrazione di radice residua. Incluso: Anestesia	16,27	
23.19	OD15		ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	Altra estrazione chirurgica di dente. Odontectomia NAS, rimozione di dente incluso, allacciamento di dente incluso, germecomia, estrazione dentale con elevazione di lembo muco-periostale. Incluso: Anestesia	30,21	
23.20.1	OD16		OTTURAZIONE DENTE FINO A DUE SUPERFICI	Ricostruzione di dente mediante otturazione - fino a due superfici	18,59	
23.20.2	OD17		OTTURAZIONE DENTE OLTRE DUE SUPERFICI	Ricostruzione di dente mediante otturazione - a tre o più superfici e/o applicazione di perno endocanalare	34,86	
23.3	OD18		RICOSTRUZIONE DI DENTE FRATTURATO	Ricostruzione di dente mediante intarsio - ricostruzione di dente fratturato	34,86	
23.41	OD19		APPLICAZIONE DI CORONA	Applicazione di corona	31,40	
89.01	OD2		VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OD2.1		VISITA DI CONTROLLO ORTODONTICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OD2.2		VISITA DI CONTROLLO ODONTOPROTESICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
23.41.1	OD20		APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA	Applicazione di corona in lega aurea	31,40	
23.41.2	OD21		ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA	Altra applicazione di corona	38,73	
23.41.3	OD22		APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	Applicazione di corona e perno	44,16	
23.41.4	OD23		ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	Altra applicazione di corona e perno	44,16	
23.42	OD24		INSERZIONE DI PONTE FISSO	Inserzione di ponte fisso	69,72	
23.43.1	OD25		INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	Inserzione di protesi rimovibile	129,11	
23.43.2	OD26		ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	Altra inserzione di protesi rimovibile	81,34	
23.43.3	OD27		INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA	Inserzione di protesi provvisoria rimovibile o fissa. (Per elemento)	16,27	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Odontostomatologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
23.49.1	OD28		ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	Altra riparazione dentaria - molaggio selettivo dei denti - (per seduta)	16,27	
23.5	OD29		IMPIANTO DI DENTE	Impianto di dente - reimpianto di elementi dentari lussati o avulsi	11,62	
23.6	OD30		IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA	Impianto di protesi dentaria - impianto dentale endosseoso	81,34	
23.71.1	OD31		TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	Terapia canalare in dente monoradicolato - trattamento o pulpotomia	34,86	
23.71.2	OD32		TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	Terapia canalare in dente pluriradicolato - trattamento o pulpotomia	53,45	
23.73	OD33		APICECTOMIA	Apicectomia - incluso: otturazione retrograda	44,16	
24.00.1	OD34		GENGIVECTOMIA	Gengivectomia - (per gruppo di 4 denti). incluso: innesto libero o peduncolato	27,89	
24.11	OD35		BIOPSIA DELLA GENGIVA	Biopsia della gengiva	13,94	
24.12	OD36		BIOPSIA DELL'ALVEOLO	Biopsia dell'alveolo	13,94	
24.20.1	OD37		GENGIVOPLASTICA	Gengivoplastica (chirurgia parodontale). Lembo di Widman modificato con levigatura radici e curettage tasche infraossee, applicazione di osso o membrane, osteoplastica (Per sessante)	58,10	
24.31	OD38		ASPORTAZIONE LESIONE O TESSUTO GENGIVA	Asportazione di lesione o tessuto della gengiva - asportazione di epulidi	27,89	
24.39.1	OD39		LEVIGATURA DELLE RADICI	Levigatura delle radici. Levigatura di radici e/o curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per sessante)	23,24	
96.59	OD4		MEDICAZIONE (OD)	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	
24.39.2	OD40		INTERVENTO CHIRUR. PREPROT. (PER EMIARCATÀ)	Intervento chirurgico preproteseo - (per emiarcata)	20,92	
24.4	OD41		ASPORTAZIONE LESIONE DENTARIA MANDIBOLA	Asportazione di lesione dentaria della mandibola. Asportazione di lesione odontogenica	44,16	
24.70.1	OD42		TRATTAM. ORTOD. APPARECCHI MOBILI (PER ANNO)	Trattamento ortodontico con apparecchi mobili - (per anno)	116,20	
24.70.2	OD43		TRATTAM. ORTOD. APPARECCHI FISSI (PER ANNO)	Trattamento ortodontico con apparecchi fissi - (per anno)	116,20	
24.70.3	OD44		TRATTAM. ORTOD. APPARECCHI ORTOP. (PER ANNO)	Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedici funzionali - (per anno)	116,20	
24.80.1	OD45		RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	Riparazione di apparecchio ortodontico	26,75	
25.01	OD46		AGO ASPIRATO DELLA LINGUA	Biopsia (agobiopsia) della lingua	19,52	
25.91	OD47		FRENULOTOMIA LINGUALE	Frenulotomia linguale	14,67	
25.92	OD48		FRENULECTOMIA LINGUALE	Frenulectomia linguale	14,67	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Odontostomatologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
26.0	OD49		ASPORTAZIONE CALCOLI GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	Incidione delle ghiandole o dotti salivari - asportazione di calcoli del dotto salivare	19,52	
26.11	OD50		AGO ASPIRATO DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	Biopsia (agobiopsia) di ghiandola o dotto salivare	14,67	
26.91	OD51		SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	Specillazione di dotto salivare	14,67	
27.21	OD52		BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	Biopsia del palato osseo	13,94	
27.23	OD53		BIOPSIA DEL LABBRIO	Biopsia del labbro	13,94	
27.24	OD54		BIOPSIA DELLA BOCCA	Biopsia della bocca, struttura non specificata	13,94	
27.41	OD55		FRENULECTOMIA LABIALE	Frenulotomia labiale	14,67	
27.49.1	OD56		ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA	Altra asportazione di lesione della bocca - asportazione neoformazioni del cavo orale	19,52	
27.51	OD57		SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRIO	Sutura di lacerazione del labbro	19,52	
27.52	OD58		SUTURA LACERAZIONE ALTRA PARTE BOCCA	Sutura di lacerazione di altra parte della bocca	19,52	
27.91	OD59		FRENULOTOMIA LABIALE	Frenulotomia labiale - sezione del frenulo labiale	14,67	
76.01	OD60		RIMOZIONE FRAMMENTO OSSEO DELLA FACCIA	Sequestrectomia di osso facciale. Rimozione di frammento osseo necrotico da osso della faccia	21,69	
76.2	OD61	H	ASPORTAZIONE O DEMOLIZ. LOCALE CISTI MASCELLA	Asportazione o demolizione locale di lesione delle ossa facciali. Asportazione o marsupializzazione di cisti del mascellare	98,13	
76.77	OD62		RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE	Riduzione aperta di frattura alveolare. Riduzione di frattura alveolare con stabilizzazione dei denti	19,52	
87.12.2	OD63		ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA RX ENDORALE	Altra radiografia dentaria - radiografia endorale - (1 radiogramma)	6,20	
96.54.1	OD64		ABLAZIONE TARTARO	Ablazione tartaro	9,71	
96.54.2	OD65		SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	Sigillatura dei solchi e delle fossette	3,87	
96.54.3	OD66		CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	Cura stomatite, gengivite, alveolite - per seduta	5,84	
97.35	OD67		RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE	Rimozione di protesi dentale. Rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico	6,46	
98.01	OD68		RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE BOCCA	Rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla bocca, senza incisione	8,42	
99.97.1	OD69		SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	Splintaggio per gruppo di quattro denti	13,43	
99.97.2	OD70		TRATTAM. APPLICAZIONE PROTESI RIMOVIBILE	Trattamenti per applicazione di protesi rimovibile. Ribasamento con meloidio diretto o indiretto, aggiunta di elementi e/o ganci, riparazione di protesi fratturata, ricementazione di corona o ponte	13,43	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Ostetricia e Ginecologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.26	OG1		VISITA GINECOLOGICA	Visita ginecologica - visita ostetrico-ginecologica/androgica, esame pelvico	20,66	
89.26	OG1.1		VISITA GINECOLOGICA IN MENOPAUSA	Visita ginecologica - visita ostetrico-ginecologica/androgica, esame pelvico	20,66	
89.26	OG1.2		VISITA OSTETRICA	Visita ginecologica - visita ostetrico-ginecologica/androgica, esame pelvico	20,66	
89.26	OG1.3		VISITA GINECOLOGICA PER INFERTILITA'	Visita ginecologica - visita ostetrico-ginecologica/androgica, esame pelvico	20,66	
85.11	OG11	H	AGOASPIRATO ECOGUIDATO DEI FOLLICOLI	Agospirazione eco-guidata dei follicoli	87,80	
85.91	OG12	H	AGOASPIRATO ECOGUIDATO DI CISTI DELL'OVAIO	Agospirazione di cisti dell'ovulo - aspirazione dell'ovulo eco-guidata	42,14	
66.8	OG13		INSUFFLAZIONE DELLE TUBE	Insufflazione delle tube - insufflazione utero-tubarica	21,69	
67.12	OG14		ISTEROSCOPIA CON BIOPSIA ENDOCERVICALE	Biopsia endocervicale [isteroscopia]	24,79	
67.19.1	OG15		BIOPSIA DELLA PORTIO	Biopsia mirata della portio a guida colposcopica-biopsia di una o più sedi	27,27	
67.32	OG16		DIATERMOCOAGULAZIONE DEL COLLO UTERINO	Cauterizzazione del collo uterino - elettrocoagulazione della cervice, asportazione polipi cervicali, asportazione condilomi, diatermo-coagulazione di erosione della portio	37,18	
67.33	OG17		ASPORTAZIONE POLIPI DEL COLLO UTERINO	Cricchiurgia del collo uterino	37,18	
68.12.1	OG18		ISTEROSCOPIA	Isteroscopia	21,69	
68.16.1	OG19		BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	Biopsia del corpo uterino - biopsia endoscopica [isteroscopia] dell'endometrio	29,75	
89.01	OG2		VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OG2.1		VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA IN MENOPAUSA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OG2.2		VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OG2.3		VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA PER INFERTILITA'	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
68.29.1	OG20		ASPORTAZ. TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI UTERO	Asportazione di tumori benigni peduncolati dell'utero	46,48	
69.7	OG21		INSERZIONE DI I.U.D.	Inserzione di dispositivo contraccettivo intrauterino (I.U.D.)	12,91	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Ostetricia e Ginecologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
69.92	OG22	H	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE	Inseminazione artificiale - intracervicale e intrauterina (Iao)	77,47	
69.92.1	OG23	H	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	Capacitazione del materiale seminale	12,91	
70.11.1	OG24		IMENOTOMIA	Imenotomia - per ematocolpo	24,79	
70.21	OG25		COLPOSCOPIA	Colposcopia	10,74	
70.24	OG26		BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI	Biopsia delle pareti vaginali - con eventuale puntura esplorativa	19,83	
70.29.1	OG27		BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	Biopsia delle pareti vaginali a guida colposcopica	24,79	
70.33.1	OG28		ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	Asportazione di condilomi vaginali	29,75	
71.11	OG29		BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	Biopsia della vulva o della cute perineale	19,83	
71.22	OG30		INCISIONE DI ASCESO GHIANDOLA DEL BARTOLINO	Incisione di ascesso della ghiandola del bartolino	24,79	
71.90.1	OG31		LASERTERAPIA GENITALE FEMMINILE	Altri interventi sull' apparato genitale femminile - laserterapia per fatti distrofici	29,75	
75.10.1	OG32	H	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	Prelievo dei villi coriali	87,80	
75.10.2	OG33	H	AMNIOCENTESI PRECOCE	Amniocentesi precoce	77,47	
75.10.3	OG34	H	AMNIOCENTESI TARDIVA	Amniocentesi tardiva	61,97	
75.33.1	OG35	H	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA CEL. STAM. EMOP.	Funicolocentesi con raccolta di cellule staminali emopoietiche	87,80	
75.34.1	OG36		CARDIOTOCOGRAFIA	Cardiotocografia / Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST o OCT	16,42	
75.8	OG37	H	TAMPONAMENTO OSTETRICO UTERO O VAGINA	Tamponeamento ostetrico dell' utero o della vagina	30,99	
88.72.5	OG38		ECOCARDIOGRAMMA FETALE (OG)	Ecocardiogramma fetale	41,32	
88.75.2	OG39		ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE (OG)	Eco(color)doppler dell'addome inferiore - vescica e pelvi maschile o femminile,	50,10	
96.59	OG4		MEDICAZIONE (OG)	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	
88.78	OG40		ECOGRAFIA OSTETRICA	Ecografia ostetrica	30,99	
88.78	OG40.1		ECOGRAFIA MORFOLOGICA (*)	Ecografia ostetrica	30,99	
88.78.1	OG41		ECOGRAFIA OVARICA	Ecografia ovarica - per monitoraggio ovulazione	22,98	
88.78.2	OG42		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	Ecografia ginecologica	30,99	
96.17	OG43		INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	Inserzione di diaframma vaginale	9,71	
96.18	OG44		INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	Inserzione di altro pessario vaginale	9,71	
97.1	OG45		RIMOZIONE I.U.D.	Rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino senza incisione	9,71	
98.16	OG46		RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE UTERO	Rimozione di corpo estraneo intraluminale dall'utero, senza incisione	23,50	
98.17	OG47		RIMOZIONE CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE VAGINA	Rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina, senza incisione	10,07	
98.23	OG48		RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DALLA VULVA	Rimozione di corpo estraneo dalla vulva, senza incisione	7,75	
71.30.1	OG49		ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	Asportazione condilomi vulvari e perineali	19,83	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Ostetricia e Ginecologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
---------------------	------------------	------	-------------------	--------------------------	--------------	-------------

(*) Da effettuare tra la ventesima e la ventiduesima settimana di gravidanza.





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Oncologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annolazioni
89.7	ON1		VISITA ONCOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
03.8	ON11	H	INIEZIONE FARMACI CITOTOSSICI CANALE VERTEBRALE	Iniezione di farmaci citotossici nel canale vertebrale - Iniezione endorachide di antitumorali	51,65	
34.92	ON12	H	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA	Iniezione nella cavita' toracica. Pleurodesi chimica, iniezione di agente citotossico o letraciclina. E' richiesto un codice aggiuntivo per eventuale chemioterapico antitumorale (99.25).	61,97	
38.98	ON13	H	PUNTURA DI ARTERIA (ON)	Puntura di arteria - iniezione endoarteriosa	30,99	
54.97	ON14	H	INIEZIONE SOSTANZE TERAP. CAVITA' PERITONEALE	Iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale nella cavita' peritoneale	61,97	
81.92	ON15		INIEZIONE SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO (ON)	Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	27,89	
96.49	ON16		INSTILLAZIONE VESCICALI (ON)	Instillazione genitourinaria - Instillazione di supposta prostatica / Instillazione di chemioterapici intravesicali	9,71	
99.23	ON17		INIEZIONE DI STEROIDI	Iniezione di steroidi - Iniezione di cortisone / Impianto sottodermico di progesterone / Impianto sottodermico di altri ormoni o antitumorali	9,71	
99.24.1	ON18		INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	Infusione di sostanze ormonali	11,62	
99.25	ON19		INIEZIONE O INFUSIONE SOST. CHEMIOTERAP. PER TUMORE	Iniezione o infusione di sostanze chemioterapiche per tumore, non classificate altrove	9,71	
89.01	ON2		VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.03	ON3		ANAM. E VALUTAZ. DEF. COMPLES. ONCOLOGIA	Anamnesi e valutazione, definite complessive - stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale / visita medico nucleare pretrattamento / visita radioterapica pretrattamento / stesura del piano di trattamento di chemioterapia oncologica	20,66	
96.99	ON4		MEDICAZIONE (ON)	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Ortopedia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	OR1		VISITA ORTOPEDICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
04.07.1	OR11		RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI PERIFERICI	Resezione o asportazione dei nervi periferici. Curettage, sbrigliamento, resezione di nervo periferico (o di relativa lesione). Asportazione di neuroma periferico	51,13	
76.93	OR12		RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZ. TEMPOROMANDIB.	Riduzione chiusa di lussazione temporomandibolare	27,89	
76.96	OR13		INIEZIONE SOSTANZA TERAP. ARTICOLAZ. TEMPOROMAN.	Iniezione di sostanza terapeutica nell'articolazione temporomandibolare	27,89	
76.7	OR14		OSTEOCLASIA	Osteoclasia - manuale o strumentale	19,52	
79.00	OR15	H	RIDUZ. CHIUSA FRATTURA SENZA FISSAZIONE	Riduzione chiusa di frattura senza fissazione interna in sede non specificata	51,65	
79.01	OR16	H	RIDUZ. CHIUSA FRATTURA DELL'OMERO	Riduzione chiusa di frattura dell'omero senza fissazione interna	51,65	
79.02	OR17	H	RIDUZ. CHIUSA FRATTURA DI RADIO E ULNA	Riduzione chiusa di frattura di radio e ulna senza fissazione interna - braccio nas	51,65	
79.03	OR18	H	RIDUZ. CHIUSA FRATTURA DI CARPO E METACARPO	Riduzione chiusa di frattura di carpo e metacarpo senza fissazione interna - mano nas	51,65	
79.04	OR19	H	RIDUZ. CHIUSA FRATTURA FALANGI DELLA MANO	Riduzione chiusa di frattura delle falangi della mano senza fissazione interna	41,32	
89.01	OR2		VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA	Anamnesi e valutazione, delimit. brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
79.07	OR20	H	RIDUZ. CHIUSA FRATTURA DI TARSO E METATARSO	Riduzione chiusa di frattura di tarso e metatarso senza fissazione interna - piede nas	51,65	
79.08	OR21	H	RIDUZ. CHIUSA FRATTURA FALANGI DEL PIEDE	Riduzione chiusa di frattura delle falangi del piede senza fissazione interna	51,65	
79.70	OR22	H	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE	Riduzione chiusa di lussazione in sede non specificata	36,15	
79.71	OR23	H	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	Riduzione chiusa di lussazione della spalla	36,15	
79.72	OR24	H	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	Riduzione chiusa di lussazione del gomito	36,15	
79.73	OR25	H	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	Riduzione chiusa di lussazione del polso	36,15	
79.74	OR26	H	RIDUZIONE CHIUSA LUSSAZIONE MANO E DITA MANO	Riduzione chiusa di lussazione della mano e della dita della mano	36,15	
80.30	OR27		BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI	Biopsia delle strutture articolari, sede non specificata - biopsia aspirativa	41,83	
81.91	OR28		ARTROCENTESI	Artrocentesi - aspirazione articolare	27,89	
81.92	OR29		INIEZIONE SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO	Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	27,89	
83.02	OR30		MIOTOMIA	Miotomia	19,52	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Ortopedia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
93.03	OR31		BORSOTOMIA	Borsotomia - rimozione di deposito calcareo della borsa	27,89	
88.79.2	OR32		ECOGRAFIA BACINO X SCREENING LUSSAZIONE ANCA (OR)	Ecografia osteoarticolare - ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell'anca	32,54	
88.79.3	OR33		ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA (OR)	Ecografia muscolotendinea	28,41	
93.15	OR34		MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE (OR)	Mobilizzazione della colonna vertebrale (per seduta)	14,20	
93.16	OR35		MANIPOLAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI (OR)	Mobilizzazione di altre articolazioni / Manipolazione incurrenta di 'rigidi' di piccole articolazioni	8,83	
93.29	OR36		CORREZIONE PIEDE TORTO CONGENITO	Altre correzioni forzate di deformità - correzione manuale di piede torto congenito	7,23	
93.46	OR37		ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI	Altre trazioni cutanee degli arti. Trazione : con nastro adesivo, a stivale, di Buck, con forcilla	11,36	
93.51	OR38		APPLICAZIONE DI CORSETTO GESSATO	Applicazione di corsetto gessato	30,99	
93.52	OR39		APPLICAZIONE DI SUPPORTO PER IL COLLO	Applicazione di supporto per il collo - applicazione di collare cervicale / minerva gessata / supporto sagomato del collo	30,99	
93.59	OR4		MEDICAZIONE (OR)	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	
93.53	OR40		APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	Applicazione di altro corsetto gessato - busto gessato	30,99	
93.54.1	OR41		DOCCIA GESSATA ANTIBRACCIO-MANO, GAMBIA, PIEDE	Bendaggio con doccia di immobilizzazione - antibraccio-mano / gamba e piede	7,75	
93.54.2	OR42		BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	Bendaggio desault amidato o gessato	13,58	
93.54.3	OR43		APPAREC. GESS. TORACO-BRACHIALE COSCIA-PIEDE	Apparecchio gessato: toraco-brachiale, coscia-piede	25,20	
93.54.4	OR44		APPARECCHIO GESSATO OMERO-MANO STIVALE	Apparecchio gessato: omero-mano, stivale	18,90	
93.54.5	OR45		APPARECCHIO GESSATO AVAMBRACCIO-MANO	Apparecchio gessato: avambraccio-mano	12,80	
93.54.6	OR46		APPARECCHIO GESSATO GINOCCHIO	Apparecchio gessato: ginocchio	22,72	
93.54.7	OR47		APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO, PIEDE	Apparecchio gessato: polso, mano, piede	11,62	
93.54.8	OR48		DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	Doccia gessata di dito della mano o del piede /	5,84	
93.56.2	OR49		BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	Applicazione di stecca di Zimmet	25,20	
93.56.1	OR5		FASCIATURA SEMPLICE (OR)	Fasciatura semplice	3,87	
93.56.3	OR50		BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBIA-PIEDE	Bendaggio alla colla di zinco di gamba-piede	21,33	
93.56.4	OR51		BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	Bendaggio adesivo elastico	7,75	
93.56.5	OR52		BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	Bendaggio a 8 per clavicola	13,58	
93.56.6	OR53		MEDICAZIONE DI SHANZ	Medicazione di shanz	21,33	
93.56.7	OR54		ALTRO BENDAGGIO	Altro bendaggio - desault, so-bar	17,46	
97.1	OR55		RIPARAZIONE APPARECCHI GESSATI	Sostituzione non operatoria di sussidio per il sistema muscoloscheletrico e tegumentario	9,71	
97.88	OR56		RIMOZIONE DI SUPPORTO, GESSO, STECCA	Rimozione di dispositivo esterno di immobilizzazione	9,71	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Ortopedia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
99.29.6	OR57		INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO FREDDO	Iniezione modificatrice in ascesso freddo	7,75	
83.98	OR58		INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE (OR)	Iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale all'interno di altri tessuti molli	6,97	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Otorinolaringoiatria

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	OT1		VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	OT1.1		VISITA OTORINOLARINGOIATRICA PER FONIATRIA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	OT1.2		VISITA OTORINOLARINGOIATRICA ONCOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.15.1	OT10		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI (OT)	Potenziali evocati acustici	23,24	
89.15.8	OT10.1		POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA (OT)	Potenziali evocati uditivi - per ricerca di soglia	41,83	
89.15.9	OT10.2		POTENZIALI EVOCATI UDITIVI DA STIMOLO ELETTRICO (OT)	Potenziali evocati uditivi - da stimolo elettrico	92,96	
18.02	OT11		INCISIONE CANALE UDITIVO ESTER. E PAD. AURICOL.	Incisione del canale uditivo esterno e del padiglione auricolare	11,36	
18.12	OT12		BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	Biopsia dell'orecchio esterno	12,81	
18.29	OT13		ASPORTAZIONE O DEMOLIZ. ALTRA LESIONE OREC. EST.	Asportazione o demolizione di altra lesione dell'orecchio esterno - cauterizzazione / coagulazione / criochirurgia / curettage / elettrocoagulazione / enucleazione / asportazione di: residuo (appendice) preauricolare / asportazione di: polipi, cisti	14,20	
20.0	OT14		MIRINGOTOMIA	Miringotomia	19,88	
20.31	OT15		ELETTROCOLOGRAFIA	Elettrocolografia	54,23	
20.32.1	OT16		BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO	Biopsia dell'orecchio medio	21,69	
20.39.1	OT17		OTOEMMISSIONI ACUSTICHE 'SOAE, TEOAE, DPOAE	Otoemissioni acustiche - soae, teoae, dpoae	9,04	
20.8	OT18		INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO	Interventi sulla tuba di eustachio	12,65	
21.01	OT19		CONTROLLO EPISTAS. CON TAMP. NASALE ANT.	Controllo di epistassi mediante tamponamento nasale anteriore	12,65	
89.01	OT2		VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite: brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OT2.1		VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA PER FONIATRIA	Anamnesi e valutazione, definite: brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.01	OT2.2		VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA ONCOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite: brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
21.02	OT20	H	CONTROLLO EPISTAS. CON TAMP. NASALE POST. E ANT.	Controllo di epistassi mediante tamponamento nasale posteriore (e anteriore)	23,24	
21.03	OT21		CONTROLLO EPISTASSI CON CAUTERIZ. E TAMPON.	Controllo di epistassi mediante cauterizzazione (e tamponamento)	16,27	
21.22	OT22		BIOPSIA DEL NASO	Biopsia del naso	21,69	
21.31	OT23		ASPORTAZIONE O DEMOLIZ. LOCALE LESIONE INTRANAS.	Asportazione o demolizione locale di lesione intranasale	21,69	

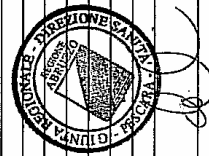


NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Otorinolaringoiatria

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
21.71	OT24		RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA NASALE	Riduzione chiusa di frattura nasale non a cielo aperto	21,69	
21.91	OT25		LISI DI ADERENZE DEL NASO	Lisi di aderenze del naso - sinechia nasale	21,69	
22.01	OT26		PUNTURA SENI NASALI PER ASPIRAZ. O LAVAGGIO	Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio - drenaggio mascellare per via diameatica	21,69	
27.71	OT27		INCISIONE DELL' UGOLA	Incisione dell'ugola	9,76	
28.00.1	OT28		INCISIONE E DRENAGGIO ACCESSO PERITONSILLARE	Incisione e drenaggio accesso peritonsillare	19,52	
29.12	OT29		BIOPSIA FARINGEA	Biopsia faringea	19,52	
31.42	OT30		LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	Laringoscopia e altra tracheoscopia - laringoscopia a fibre ottiche	27,11	
31.42.1	OT31		LARINGOSCOPIA INDIRETTA	Laringoscopia indiretta	6,97	
31.42.2	OT32		LARINGOSTROSCOPIA	Laringostroboscopia	20,92	
31.43	OT33		BIOPSIA (ENDOSCOPIA) DELLA LARINGE	Biopsia (endoscopica) della laringe - in laringoscopia indiretta o con fibre ottiche	24,43	
31.48.1	OT34		ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	Esame elettroglottografico	12,91	
31.48.2	OT35		ESAME FONETOGRAFICO	Esame fonetografico	22,67	
89.11	OT36		TONOMETRIA	Tonometria	13,94	
89.39.4	OT38		RINOMANOMETRIA	Studio della funzione nasale - rinomanometria	13,94	
89.39.5	OT39		ELETTROGUSTOMETRIA	Gustometria	9,30	
96.59	OT4		MEDICAZIONE (OT)	Elettrogustometria	7,44	
93.89.1	OT40		TRAINING CONDIZIONAM. AUDIOMETRICO INFANTILE (OR)	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas Training condizionamento audiometrico infantile - per seduta individuale (ciclo di sei sedute)	3,87	
93.94	OT41		AEROSOL.TERAPIA O INALAZIONI	Medicamento respiratorio somministrato per mezzo di nebulizzatore - aerosolterapia	1,55	
95.24.1	OT42		STUDIO NISTAGMO REGISTR. SPONT. O POSIZ.	Studio del nistagmo registrato spontaneo o posizionale	18,23	
95.24.2	OT43		STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	Studio del nistagmo registrato provocato	25,98	
95.41.1	OT44		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	Esame audiometrico tonale	9,76	
95.41.2	OT45		ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	Esame audiometrico vocale	9,76	
95.41.3	OT46		AUDIOMETRIA AUTOMATICA	Audiometria automatica	20,66	
95.41.4	OT47		ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	Esame audiometrico condizionato infantile	11,93	
95.42	OT48		IMPEDENZOMETRIA	Impedenzometria	8,68	
95.42	OT48.1		IMPEDENZOMETRIA PEDIATRICA	Impedenzometria	8,68	
95.43	OT49		VALUTAZIONE AUDIOLGICA	Valutazione audiologica	25,31	
93.56.1	OT5		FASCIATURA (OT)	Fasciatura semplice	3,87	
95.44.1	OT50		TEST CALORICI VESTIBOLARI	Test clinico della funzionalita' vestibolare - esame clinico con prove caloriche	16,27	
95.44.2	OT51		TEST POSIZIONALI VESTIBOLARI	Esame clinico della funzionalita' vestibolare - test posizionali o rilievo segni spontanei	16,27	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Otorinolaringoiatria

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
95.45	OT52		STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	Stimolazioni vestibolari rotatorie - prove rotatorie, prove pendolari e smorzamento meccanico	32,54	
95.46	OT53		ESAME AUDIOMETRICO E VESTIBOLARE	Altri test audiometrici o della funzionalità vestibolare - prove audiometriche sopralineari	16,27	
95.47	OT54		ESAME DELL'UDITO	Esame dell'udito nas	12,91	
95.48.1	OT55		AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA	Messa a punto di mezzi per l'udito - audiometria tonale protesica / audiometria vocale protesica	11,93	
95.48.2	OT56		CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	Controllo protesico elettroacustico	9,76	
95.48.3	OT57		MISURE PROTESICHE IN SITU	Misure protesiche in situ	12,29	
95.48.4	OT58		TEST STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	Test di stimolazione elettrica al promontorio	23,71	
95.49	OT59		ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	Adattamento impianti cocleari	19,52	
96.52	OT60		RIMOZIONE TAPPO CERUME	Irrigazione dell'orecchio - irrigazione con rimozione di cerume	7,75	
98.11	OT61		RIMOZIONE CORPO ESTRANEO ORECCHIO	Rimozione di corpo estraneo intraluminale dall'orecchio, senza incisione	8,42	
98.12	OT62		RIMOZIONE CORPO ESTRANEO NASO	Rimozione di corpo estraneo intraluminale del naso, senza incisione	8,42	
98.13	OT63		RIMOZIONE CORPO ESTRANEO FARINGE	Rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla faringe, senza incisione	15,13	
98.14	OT64		RIMOZIONE CORPO ESTRANEO LARINGE	Rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla laringe, senza incisione	15,13	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Pneumologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	PN1		VISITA PNEUMOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
33.22	PN11	H	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	Broncoscopia con fibre ottiche - tracheobroncoscopia esplorativa	82,63	
33.24	PN12	H	BIOPSIA BRONCHIALE (ENDOSCOPICA) BRONCOSCOPIA	Biopsia bronchiale [endoscopica] - broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con: - biopsia esiliativa del polmone / brushing o washing per prelievo di campione / biopsia asportativa	129,11	
89.37.1	PN13		SPIROMETRIA SEMPLICE	Spirometria semplice	23,24	
89.37.1	PN13.1		SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	Spirometria semplice	23,24	
89.37.1	PN13.2		SPIROMETRIA SEMPLICE PER IDONEITA' SPORTIVA	Spirometria semplice	23,24	
89.37.2	PN14		SPIROMETRIA GLOBALE	Spirometria globale	37,18	
89.37.3	PN15		SPIROMETRIA SEPARATA DUE POLMONI (ARNAUD)	Spirometria separata dei due polmoni (metodica di arnaud)	46,48	
89.37.4	PN16		SPIROMETRIA BASALE E DOPO FARMACI	Test di broncodilatazione farmacologica	37,18	
89.37.5	PN17		PROVA BRONCODINAMICA CON METACOLINA	Prova broncodinamica con broncostrittore specifico o aspecifico	55,78	
89.37.6	PN18		PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOST. SPEC.	Prova broncodinamica con broncostrittore specifico - singolo stimolo	46,48	
89.38.1	PN19		RESISTENZE DELLE VIE AEREE	Resistenze della via aeree	23,24	
89.01	PN2		VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.38.2	PN20		SPIROMETRIA GLOB. CON PLETISMOGRAFICA	Spirometria globale con tecnica pletismografica	23,24	
89.38.3	PN21		DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	Diffusione alveolo-capillare del co	23,24	
89.38.4	PN22		COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	Compliance polmonare statica e dinamica	46,48	
89.38.5	PN23		DETERMINAZIONE PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO	Determinazione del pattern respiratorio a riposo	23,24	
89.38.6	PN24		VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI	Valutazione della ventilazione e dei gas espirati e relativi parametri	69,72	
89.38.7	PN25		DETERMINAZIONE MASSIME PRESSIONI	Determinazione delle massime pressioni inspiratorie ed espiratorie o transdiaphragmatiche	46,48	
89.38.8	PN26		TEST DISTRIB. VENTILAZ. CON GAS NO RADIOAT.	Test di distribuzione della ventilazione con gas non radioattivi	23,24	
89.38.9	PN27		DETERMINAZIONE DELLA P O 1	Determinazione della p o 1	23,24	
89.44.1	PN28		PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	Prova da sforzo cardiorespiratorio / ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi	83,67	
89.44.2	PN29		TEST DEL CAMMINO	Test del cammino	55,78	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Pneumologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.65.1	PN30		EMOGASANALISI ARTERIOSA O DI SANGUE CAPILLARE (PN)	Emogasanalisi arteriosa sistemica - emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	13,69	
89.65.2	PN31		EMOGASANALISI (TEST IPEROSSIA)	Emogasanalisi durante respirazione di O ₂ ad alta concentrazione	18,59	
89.65.3	PN32		EMOGASANALISI (TEST IPOSSIA)	Emogasanalisi durante respirazione di O ₂ a bassa concentrazione	18,59	
89.65.4	PN33		MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O ₂ E CO ₂	Monitoraggio transcutaneo di O ₂ e CO ₂	18,59	
89.65.5	PN34		MONITORAGGIO INCRUENTO SATURAZIONE ARTERIOSA	Monitoraggio incruento della saturazione arteriosa	9,30	
89.65.6	PN35		EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	Emogasanalisi prima e dopo iperventilazione	18,59	
89.66	PN36		EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO (PN)	Emogasanalisi di sangue misto venoso	18,59	
93.91	PN37		RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITT.	Respirazione a pressione positiva intermittente	5,84	
93.99	PN38		ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE	Altre procedure respiratorie - drenaggio posturale	8,21	
93.99.1	PN39		BRONCOINSTILLAZIONI	Broncoinstillazioni	7,75	
98.15	PN40		RIMOZIONE CORPO ESTRANEO TRACHEA E BRONCHI	Rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla trachea e bronchi, senza incisione	18,49	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Psichiatria

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	PS1		VISITA PSICHIATRICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,86	
94.01.1	PS11		TEST DI INTELLIGENZA	Somministrazione di test di intelligenza	9,71	
94.01.2	PS12		TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO (PS)	Somministrazione di test di deterioramento o sviluppo intellettuale m.d.b., moda, wais, stanford binet	15,49	
94.02.1	PS13		TEST DELLA MEMORIA (PS)	Somministrazione di test della memoria - memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	5,84	
94.02.2	PS14		TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER (WMS) (PS)	Test della scala di memoria di wechsler [wms]	5,84	
94.08.1	PS15		TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE (PS)	Somministrazione di test delle funzioni esecutive	5,84	
94.08.2	PS16		TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI (PS)	Somministrazione di test delle abilità visuo spaziali	5,84	
94.08.3	PS17		TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	Somministrazione di test proiettivi e della personalità	7,75	
94.08.5	PS18		TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	Test di valutazione della disabilità sociale	5,84	
94.08.6	PS19		TEST DI VALUTAZ. CARICO FAMILIARE (COPING)	Test di valutazione del carico familiare e delle strategie di coping	5,84	
89.01	PS2		VISITA DI CONTROLLO PSICHIATRICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,81	
94.09	PS20		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	Colloquio psicologico clinico	19,37	
94.19.1	PS21		COLLOQUIO PSICHIATRICO	Colloquio psichiatrico	19,37	
94.3	PS22		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	Psicoterapia individuale	19,37	
94.42	PS23		PSICOTERAPIA FAMILIARE	Psicoterapia familiare - per seduta	23,24	
94.44	PS24		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	Psicoterapia di gruppo - per seduta e per partecipante	9,71	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	RA1		VISITA RADIOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,86	
87.77	RA100		CISTOGRAFIA	Cistografia - (4 radiogrammi) - incluso: esame diretto	48,29	
87.77.1	RA101		CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO	Cistografia con doppio contrasto - (6 radiogrammi) - incluso: esame diretto	68,69	
87.79	RA102		RX DIRETTA APPARATO URINARIO	Radiografia dell' apparato urinario	19,37	
87.79.1	RA103		RX URETROGRAFIA	Uretrografia - (3 radiogrammi)	43,90	
87.83	RA104		RX ISTEROSALPINGOGRAFIA	Isterosalpingografia - (6 radiogrammi)	108,46	
87.89.1	RA105		RX COLPOGRAFIA	Colpografia	55,78	
87.99.1	RA106		RX CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	Cavernosografia semplice	72,30	
87.99.2	RA107		RX CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	Cavernosografia dinamica	73,85	
88.01.1	RA108		Tc- ADDOME SUPERIORE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell' addome superiore [Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni]	88,31	
88.01.2	RA109		Tc- ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell' addome superiore, senza e con contrasto [Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni]	140,99	
55.92	RA11	H	BIOPSIA RENALE ECOGUIDATA (RA)	Aspirazione percutanea renale	61,97	
88.01.3	RA110		Tc- ADDOME INFERIORE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell' addome inferiore [Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata]	86,31	
88.01.4	RA111		Tc- ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell' addome inferiore, senza e con contrasto [Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata]	140,99	
88.01.5	RA112		Tc- ADDOME COMPLETO SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell' addome completo	115,17	
88.01.6	RA113		Tc- ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell' addome completo, senza e con contrasto	175,60	
88.04	RA114		LINFOGRAFIA ADDOMINALE	Linfografia addominale	126,02	
87.38	RA115		FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA	Fisiografia della parete toracica - (Minimo 2 radiogrammi)	54,23	
88.03.1	RA115.1		FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL'ADDOME	Fisiografia dell'apparato addominale e/o dell'addome - (4 radiogrammi)	54,23	
88.19	RA116		RX DIRETTA ADDOME	Radiografia dell' addome - (2 proiezioni)	19,37	
88.19	RA116.1		RX DIRETTA EPATICA	Radiografia dell' addome - (2 proiezioni)	19,37	
88.21	RA117		RX SPALLA	Radiografia della spalla e dell' arto superiore - radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	17,82	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	RA1		VISITA RADIOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
87.77	RA100		CISTOGRAFIA	Cistografia - (4 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	48,29	
87.77.1	RA101		CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO	Cistografia con doppio contrasto - (6 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	68,69	
87.79	RA102		RX DIRETTA APPARATO URINARIO	Radiografia dell'apparato urinario	19,37	
87.79.1	RA103		RX URETROGRAFIA	Uretrografia - (3 radiogrammi)	43,90	
87.83	RA104		RX ISTEROSALPINGOGRAFIA	Isterosalpingografia - (6 radiogrammi)	108,46	
87.89.1	RA105		RX COLPOGRAFIA	Colpografia	55,78	
87.99.1	RA106		RX CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	Cavernosografia semplice	72,30	
87.99.2	RA107		RX CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	Cavernosografia dinamica	73,85	
88.01.1	RA108		Tc ADDOME SUPERIORE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'addome superiore [Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni]	88,31	
88.01.2	RA109		Tc ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'addome superiore, senza e con contrasto [Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni]	140,99	
55.92	RA11	H	BIOPSIA RENALE ECOGUIDATA (RA)	Aspirazione percutanea renale	61,97	
88.01.3	RA110		Tc ADDOME INFERIORE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'addome inferiore [Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata]	88,31	
88.01.4	RA111		Tc ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'addome inferiore, senza e con contrasto [Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata]	140,99	
88.01.5	RA112		Tc ADDOME COMPLETO SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'addome completo	115,17	
88.01.6	RA113		Tc ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'addome completo, senza e con contrasto	175,60	
88.04	RA114		LINFOGRAFIA ADDOMINALE	Linfografia addominale	126,02	
87.38	RA115		FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA	Fisiografia della parete toracica - (Minimo 2 radiogrammi)	54,23	
88.03.1	RA115.1		FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL'ADDOME	Fisiografia dell'apparato addominale e/o dell'addome - (4 radiogrammi)	54,23	
88.19	RA116		RX DIRETTA ADDOME	Radiografia dell'addome - (2 proiezioni)	19,37	
88.19	RA116.1		RX DIRETTA EPATICA	Radiografia dell'addome - (2 proiezioni)	19,37	
88.21	RA117		RX SPALLA	Radiografia della spalla e dell'arto superiore - radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, tiracco-brachiale	17,82	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.21	RA117		RX SPALLA	Radiografia della spalla e dell' arto superiore - radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	17,82	
88.21	RA117.1		RX SCAPOLA	Radiografia della spalla e dell' arto superiore - radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	17,82	
88.21	RA117.2		RX OMERO	Radiografia della spalla e dell' arto superiore - radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	17,82	
88.22	RA118		RX GOMITO	Radiografia del gomito e dell' avambraccio - radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	14,99	
88.22	RA118		RX GOMITO	Radiografia del gomito e dell' avambraccio - radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	14,99	
88.22	RA118.1		RX AVAMBRACCIO	Radiografia del gomito e dell' avambraccio - radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	14,99	
88.23	RA119		RX POLSO	Radiografia del polso e della mano - radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	14,20	
88.23	RA119		RX POLSO	Radiografia del polso e della mano - radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	14,20	
88.23	RA119.1		RX MANO	Radiografia del polso e della mano - radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	14,20	
88.23	RA119.1		RX MANO	Radiografia del polso e della mano - radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	14,20	
88.23	RA119.2		RX DITO MANO	Radiografia del polso e della mano - radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	14,20	
06.11.2	RA12		BIOPSIA TIROIDEA ECOGUIDATA	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] della tiroide - biopsia eco-guidata di materiale agospirato della tiroide	61,46	
88.25	RA121		PELVIMETRIA	Pelvimetria	17,56	
88.25	RA121		PELVIMETRIA	Pelvimetria	17,56	
88.26	RA121.1		RX BACINO	Radiografia di pelvi e anca - radiografia del bacino, radiografia dell' anca	17,56	
88.26	RA121.2		RX ANCA	Radiografia di pelvi e anca - radiografia del bacino, radiografia dell' anca	17,56	
88.27	RA122		RX FEMORE	Radiografia del femore, ginocchio e gamba - radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	21,17	
88.27	RA122		RX FEMORE	Radiografia del femore, ginocchio e gamba - radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	21,17	
88.27	RA122.1		RX GAMBA	Radiografia del femore, ginocchio e gamba - radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	21,17	

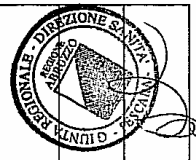


NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.27	RA122.2		RX GINOCCHIO	Radiografia del femore, ginocchio e gamba - radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	21,17	
88.28	RA123		RX CAVIGLIA	Radiografia del piede e della caviglia - radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	17,82	
88.28	RA123		RX CAVIGLIA	Radiografia del piede e della caviglia - radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	17,82	
88.28	RA123.1		RX PIEDE E CALCAGNO	Radiografia del piede e della caviglia - radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	17,82	
88.28	RA123.2		RX DITO PIEDE	Radiografia del piede e della caviglia - radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	17,82	
88.28	RA123.3		RX CALCAGNO	Radiografia del piede e della caviglia - radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	17,82	
88.28	RA123.4		RX AVAMPIEDE	Radiografia del piede e della caviglia - radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	17,82	
88.29.1	RA124		RX ARTI INFERIORI E BACINO SOTTO CARICO	Radiografia completa degli arti inferiori e del bacino sotto carico	30,21	
88.29.2	RA125		RX ASSIALE ROTULA	Radiografia assiale della rotula - (3 proiezioni)	26,34	
88.31	RA126		RX SCHELETRO IN TOTO PER PATOLOGIA SISTEMICA	Radiografia dello scheletro in toto - [scheletro per patologia sistemica]	90,38	
88.31.1	RA127		RX COMPLETO DEL LATTANTE BABYGRAMMA	Radiografia completa del lattante	22,47	
88.32	RA128		RX ARTROGRAFIA	Artrografia con contrasto - (4 proiezioni)	82,12	
88.33.1	RA129		RX STUDIO ETA' OSSEA (POLSO-MANO)	Studio dell'età ossea - (1 proiezione) - polso-mano o ginocchia	12,14	
88.33.1	RA129.1		RX STUDIO ETA' OSSEA (GINOCCHIO)	Studio dell'età ossea - (1 proiezione) - polso-mano o ginocchia	12,14	
34.91.1	RA13	H	TORACENTESI, Tc GUIDATA	Toracentesi - tc-guidata	165,27	
88.33.2	RA130		STRATIGRAFIA DI SEGMENTO SCHELETRICO	Tomografia [stratigrafia] di segmento scheletrico	31,50	
88.35.1	RA131		RX FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE	Fistolografia dell'arto superiore - (Minimo 2 radiogrammi)	54,23	
88.37.1	RA132		RX FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE	Fistolografia dell'arto inferiore - (Minimo 2 radiogrammi)	54,23	
88.38.1	RA133		Tc RACHIDE CERVICALE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale] e dello specchio vertebrale. Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici	86,25	
88.38.1	RA133.1		Tc RACHIDE DORSALE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale] e dello specchio vertebrale. Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici	86,25	
88.38.1	RA133.2		Tc RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale] e dello specchio vertebrale. Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici	86,25	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.38.1	RA133.3		Tc RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale] e dello specchio vertebrale. Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici	86,25	
88.38.2	RA134		Tc RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale] e dello specchio vertebrale, senza e con contrasto. Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici	137,89	
88.38.2	RA134.1		Tc RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale] e dello specchio vertebrale, senza e con contrasto. Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici	137,89	
88.38.2	RA134.2		Tc RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale] e dello specchio vertebrale, senza e con contrasto. Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici	137,89	
88.38.2	RA134.3		Tc RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale] e dello specchio vertebrale, senza e con contrasto. Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici	137,89	
88.38.3	RA135		Tc SPALLA SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto superiore [spalla, braccio] [gomito, avambraccio] [polso, mano]	90,90	
88.38.3	RA135.1		Tc BRACCIO SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto superiore [spalla, braccio] [gomito, avambraccio] [polso, mano]	90,90	
88.38.3	RA135.2		Tc GOMITO SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto superiore [spalla, braccio] [gomito, avambraccio] [polso, mano]	90,90	
88.38.3	RA135.3		Tc AVAMBRACCIO SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto superiore [spalla, braccio] [gomito, avambraccio] [polso, mano]	90,90	
88.38.3	RA135.4		Tc POLSO SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto superiore [spalla, braccio] [gomito, avambraccio] [polso, mano]	90,90	
88.38.3	RA135.5		Tc MANO SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto superiore [spalla, braccio] [gomito, avambraccio] [polso, mano]	90,90	
88.38.4	RA136		Tc SPALLA SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto superiore, senza e con contrasto [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano]	144,09	
88.38.4	RA136.1		Tc BRACCIO SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto superiore, senza e con contrasto [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano]	144,09	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.38.4	RA136.2		Tc GOMITO SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto superiore, senza e con contrasto [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano]	144,09	
88.38.4	RA136.3		Tc AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto superiore, senza e con contrasto [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano]	144,09	
88.38.4	RA136.4		Tc POLSO SENZA SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto superiore, senza e con contrasto [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano]	144,09	
88.38.4	RA136.5		Tc MANO SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto superiore, senza e con contrasto [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano]	144,09	
88.38.5	RA137		Tc BACINO SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del bacino e articolazioni sacro-iliache	86,51	
88.38.6	RA138		Tc ANCA SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto inferiore [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	86,51	
88.38.6	RA138.1		Tc FEMORE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto inferiore [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	86,51	
88.38.6	RA138.2		Tc GINOCCHIA SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto inferiore [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	86,51	
88.38.6	RA138.3		Tc GAMBA SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto inferiore [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	86,51	
88.38.6	RA138.4		Tc CAVIGLIA SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto inferiore [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	86,51	
88.38.6	RA138.5		Tc PIEDE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto inferiore [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	86,51	
88.38.7	RA139		Tc ANCA SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto inferiore, senza e con contrasto [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	137,89	
88.38.7	RA139.1		Tc FEMORE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell'arto inferiore, senza e con contrasto [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	137,89	

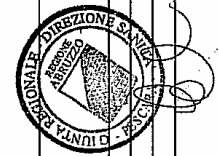




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.38.7	RA139.2		Tc GINOCCHIA SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell' arto inferiore, senza e con contrasto [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	137,89	
88.38.7	RA139.3		Tc GAMBA SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell' arto inferiore, senza e con contrasto [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	137,89	
88.38.7	RA139.4		Tc CAVIGLIA SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell' arto inferiore, senza e con contrasto [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	137,89	
88.38.7	RA139.5		Tc PIEDE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) dell' arto inferiore, senza e con contrasto [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	137,89	
40.19.1	RA14		BIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	Agobiopsia linfonodale eco-guidata	59,29	
88.38.8	RA140		ARTRO Tc SPALLA O GOMITO O GINOCCHIO	Artro Tc - spalla o gomito o ginocchio	150,81	
88.39.1	RA141		RX DIRETTA PARTI MOLLI	Localizzazione radiologica corpo estraneo - (2 proiezioni)	15,49	
88.77.2	RA142		ECOCOLORDOPPLER GHIANDOLE SALIVARI	Ecocolor Dopplerografia degli arti superiori, inferiori o distrettuali, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.2	RA143		ECOCOLORDOPPLER MUSCOLOTENDINEO	Ecocolor Dopplerografia degli arti superiori, inferiori o distrettuali, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.2	RA144		ECOCOLORDOPPLER ORBITA	Ecocolor Dopplerografia degli arti superiori, inferiori o distrettuali, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.2	RA145		ECOCOLORDOPPLER TIROIDE - PARATIROIDI	Ecocolor Dopplerografia degli arti superiori, inferiori o distrettuali, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.2	RA146		ECOCOLORDOPPLER TORACE	Ecocolor Dopplerografia degli arti superiori, inferiori o distrettuali, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.1	RA146.01		ECOGRAFIA TORACE	Ecografia degli arti superiori, inferiori o distrettuali, arteriosa o venosa	24,79	
88.77.2	RA147		ECOCOLORDOPPLER TRANSESOFAGEO	Ecocolor Dopplerografia degli arti superiori, inferiori o distrettuali, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.1	RA147.01		ECOGRAFIA TRANSESOFAGEO	Ecografia degli arti superiori, inferiori o distrettuali, arteriosa o venosa	24,79	
88.73.5	RA148		ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI	Ecocolor Doppler dei tronchi sovraortici	43,90	
88.73.5	RA148		ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI	Ecocolor Doppler dei tronchi sovraortici	43,90	
88.72.2	RA149		ECODOPPLER CARDIACO	Ecodopplergrafia cardiaca	60,43	
65.11	RA15	H	BIOPSIA OVARICA ECOGUIDATA (RA)	Aspirazione ecoguidata dei follicoli	87,80	

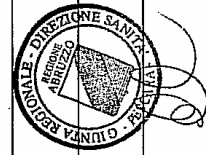




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.71.3	RA150		COLORDOPPLER TRANSCRANICO (RA)	Color Doppler transcranico	49,06	
88.71.2	RA150.1		STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	Studio doppler transcranico con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	45,96	
88.77.2	RA151		ECOCOLORDOPPLER AORTA - CAVA INFERIORE	Ecocolor Dopplerografia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.1	RA151.01		ECOGRAFIA AORTA - CAVA INFERIORE	Ecografia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	24,79	
88.77.2	RA151.1		ECOCOLORDOPPLER SPLENO-MESENERICO-PORTALE	Ecocolor Dopplerografia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.1	RA151.1.01		ECOGRAFIA SPLENO-MESENERICO-PORTALE	Ecografia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	24,79	
88.77.2	RA152		ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO	Ecocolor Dopplerografia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.2	RA152		ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO	Ecocolor Dopplerografia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.1	RA152.01		ECOGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO	Ecografia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	24,79	
88.77.2	RA153		ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI VENOSO	Ecocolor Dopplerografia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.2	RA153		ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI VENOSO	Ecocolor Dopplerografia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	43,90	
88.77.1	RA153.01		ECOGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI VENOSO	Ecografia degli arti superiori, inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	24,79	
88.77.3	RA153.02		(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	(Laser) Dopplerografia degli arti superiori o inferiori	23,24	
88.72.3	RA154		ECOCOLORDOPPLER CARDIACO	Ecocolor Dopplerografia cardiaca a riposo o dopo prova farmacologica	61,97	
88.71.1	RA155		ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE DEL NEONATO	Ecoencefalografia - ecografia transfontanelare	31,25	
88.71.4	RA156		ECOGRAFIA COLLO PER LINFONDI	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	28,41	
88.71.4	RA156.1		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	28,41	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.71.4	RA156.3		ECOGRAFIA TIROIDEA-PARATIROIDE	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	28,41	
88.71.4	RA156.6		ECOGRAFIA ORBITE	Diagnostica ecografica del capo e del collo / Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	28,41	
88.72.1	RA157		ECOCARDIOGRAFIA	Ecografia cardiaca - ecocardiografia	51,65	
88.73.1	RA158		ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	Ecografia della mammella - bilaterale	35,89	
88.73.2	RA159		ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE	Ecografia della mammella - monilaterale	21,17	
50.19.1	RA16	H	BIOPSIA EPATOBILIARE Tc GUIDATA	Biopsia [percutanea][agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica tc-guidata	154,94	
40.19.2	RA16.1		BIOPSIA LINFONODALE Tc GUIDATA	Biopsia linfonodale Tc guidata	104,58	
50.19.1	RA16.10	H	BIOPSIA Tc GUIDATA AL TRI ORGANI	Biopsia [percutanea][agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica tc-guidata	154,94	
50.19.1	RA16.2	H	BIOPSIA MEDIASTINO Tc GUIDATA	Biopsia [percutanea][agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica tc-guidata	154,94	
50.19.1	RA16.3	H	BIOPSIA MUSCOLARE Tc GUIDATA	Biopsia [percutanea][agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica tc-guidata	154,94	
50.19.1	RA16.4	H	BIOPSIA PANCREATICA Tc GUIDATA	Biopsia [percutanea][agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica tc-guidata	154,94	
50.19.1	RA16.5	H	BIOPSIA POLMONARE Tc GUIDATA	Biopsia [percutanea][agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica tc-guidata	154,94	
50.19.1	RA16.6	H	BIOPSIA RENALE Tc GUIDATA	Biopsia [percutanea][agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica tc-guidata	154,94	
50.19.1	RA16.7	H	BIOPSIA RETROPERITONEO Tc GUIDATA	Biopsia [percutanea][agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica tc-guidata	154,94	
50.19.1	RA16.8	H	BIOPSIA SCHELETRO Tc GUIDATA	Biopsia [percutanea][agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica tc-guidata	154,94	
50.19.1	RA16.9	H	BIOPSIA SURRENALE Tc GUIDATA	Biopsia [percutanea][agobiopsia] del fegato - aspirazione diagnostica tc-guidata	154,94	
88.72.4	RA160		ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFGEO (RA)	Ecocolor dopplergrafia cardiaca transesofagea	77,47	
88.73.4	RA161		ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA	Eco(color)doppler della mammella	30,73	
88.74.1	RA162		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	Ecografia dell' addome superiore	43,90	
88.75.1	RA162.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	Ecografia dell' addome inferiore	32,02	
88.74.1	RA162.2		ECOGRAFIA PANCREAS	Ecografia dell' addome superiore	43,90	
88.74.1	RA162.3		ECOGRAFIA MILZA (SPLENICA)	Ecografia dell' addome superiore	43,90	
88.74.1	RA162.4		ECOGRAFIA RENALE E SURRENI	Ecografia dell' addome superiore	43,90	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.76.1	RA162.5		ECOGRAFIA PERITONEO E RETROPERITONEO (EVENTUALI VERSAMENTI)	Ecografia addome completo	60,43	
88.76.1	RA162.6		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	Ecografia addome completo	60,43	
88.74.2	RA163		ECOCOLORDOPPLER FEGATO E VIE BILIARI	Eco(color)doppler del fegato e delle vie biliari	43,38	
88.74.3	RA164		ECOCOLORDOPPLER PANCREAS	Eco(color)doppler del pancreas	43,38	
88.74.1	RA164.1		ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI	Ecografia dell' addome superiore	43,90	
88.74.4	RA165		ECOCOLORDOPPLER MILZA	Eco(color)doppler della milza	43,38	
88.74.5	RA166		ECOCOLORDOPPLER RENI - SURRENI	Eco(color)doppler dei reni e dei surreni	34,09	
88.75.1	RA167		ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	Ecografia dell' addome inferiore	32,02	
88.75.1	RA167.1		ECOGRAFIA VESCICA	Ecografia dell' addome inferiore	32,02	
88.75.1	RA167.2		ECOGRAFIA PELVICA MASCHILE O FEMMINILE	Ecografia dell' addome inferiore	32,02	
88.75.2	RA168		ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE - VESCICA E PELVI MASCHILE O FEMMINILE	Eco(color)doppler dell'addome inferiore - vescica e pelvi maschile o femminile, ecografia ostrietrica o ginecologica con flussimetria doppler	50,10	
88.75.2	RA168.1		ECOCOLORDOPPLER MATERNO FETALE - FLUSSIMETRIA	Eco(color)doppler dell'addome inferiore - vescica e pelvi maschile o femminile, ecografia ostrietrica o ginecologica con flussimetria doppler	50,10	
88.75.2	RA168.2		ECOCOLORDOPPLER UTERO E ANNESSI	Eco(color)doppler dell'addome inferiore - vescica e pelvi maschile o femminile, ecografia ostrietrica o ginecologica con flussimetria doppler	50,10	
88.75.2	RA168.3		ECOCOLORDOPPLER PENIENO	Eco(color)doppler dell'addome inferiore - vescica e pelvi maschile o femminile, ecografia ostrietrica o ginecologica con flussimetria doppler	50,10	
88.75.2	RA168.4		ECOCOLORDOPPLER PROSTATICO	Eco(color)doppler dell'addome inferiore - vescica e pelvi maschile o femminile, ecografia ostrietrica o ginecologica con flussimetria doppler	50,10	
88.75.2	RA168.5		ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	Eco(color)doppler dell'addome inferiore - vescica e pelvi maschile o femminile, ecografia ostrietrica o ginecologica con flussimetria doppler	50,10	
88.73.3	RA169		ECOGRAFIA POLMONARE	Ecografia polmonare	35,89	
50.91	RA17	H	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA	Aspirazione percutanea - alcolizzazione percutanea ecoguidata	154,94	
51.12	RA17.1	H	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI	Agiopsia Eco-guidata delle vie biliari	87,80	
88.76.2	RA170		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE - VENA CAVA INFERIORE	Ecografia di grossi vasi addominali / Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	32,02	
88.76.2	RA170.1		ECOGRAFIA LINFONODI PARAVASALI	Ecografia di grossi vasi addominali / Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali	32,02	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.78.1	RA171		ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	Ecografia ovarica - per monitoraggio ovulazione	22,98	
88.79.1	RA172		ECOGRAFIA CAVO ASCELLARE	Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	28,41	
88.79.1	RA172.1		ECOGRAFIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	28,41	
88.79.1	RA172.2		ECOGRAFIA REGIONE INGUINALE	Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	28,41	
88.79.1	RA172.3		ECOGRAFIA REGIONE SOVRACLAVARE	Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	28,41	
88.79.2	RA173		ECOGRAFIA DEL BACINO PER LUSSAZIONE CONGENITA DELL'ANCA	Ecografia osteoarticolare - ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	32,54	
88.79.2	RA173.1		ECOGRAFIA ARTICOLARE ANCA	Ecografia osteoarticolare - ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	32,54	
88.79.2	RA173.2		ECOGRAFIA ARTICOLARE CAVIGLIA	Ecografia osteoarticolare - ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	32,54	
88.79.2	RA173.3		ECOGRAFIA ARTICOLARE GINOCCHIO	Ecografia osteoarticolare - ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	32,54	
88.79.2	RA173.4		ECOGRAFIA ARTICOLARE GOMITO	Ecografia osteoarticolare - ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	32,54	
88.79.2	RA173.5		ECOGRAFIA ARTICOLARE POLSO	Ecografia osteoarticolare - ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	32,54	
88.79.2	RA173.6		ECOGRAFIA ARTICOLARE SPALLA	Ecografia osteoarticolare - ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	32,54	
88.79.3	RA174		ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	Ecografia muscolotendinea	28,41	
88.79.4	RA175		ECOGRAFIA TRANSESOFAEEA	Ecografia transesofagea del torace	50,61	
88.79.5	RA176		ECOGRAFIA PENE	Ecografia del pene	30,99	
88.79.6	RA177		ECOGRAFIA SCROTALE	Ecografia dei testicoli	30,99	
88.79.7	RA178		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	Ecografia transvaginale	43,38	
88.79.8	RA179		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	Ecografia transrettale	43,38	
50.11	RA18	H	BIOPSIA EPATOBILIARE ECOGUIDATA (RA)	Biopsia percutanea agobiopsia del fegato ecoguidata	77,47	
88.78	RA180		ECOGRAFIA OSTETRICA (RA)	Ecografia ostetrica	30,99	
88.78.2	RA181		ECOGRAFIA UTERO E ANNESSI	Ecografia ginecologica	30,99	
88.83.1	RA182		TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	Teletermografia osteoarticolare - Scheletro in toto e colonna	25,31	
88.85	RA182.1		TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA	Teletermografia della mammella - Bilaterale	25,31	
88.89	RA182.2		TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	Teletermografia parti molli	25,31	
88.90.1	RA183		EVENTUALE TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) CONTEMPORANEA AD ESAME DI: - CHIANDOLE SALIVARI (87.09.1) - TRACHEA (87.49.1)	Eventuale tomografia (stratigrafia) contemporanea ad esame di: - Ghiandole salivari (87.09.1) - Trachea (87.49.1)	14,98	
88.90.2	RA184		RICOSTRUZIONE POST PROCESSING TC	Ricostruzione tridimensionale tc	20,14	
88.90.3	RA185		Tc RACHIDE (1 METAMERO O SPAZIO IN PIU')	Tomografia computerizzata (tc) del rachide e dello specchio vertebrale	29,44	

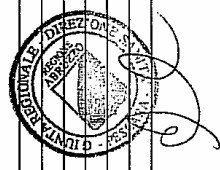




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.90.3	RA185		Tc RACHIDE (1 METAMERO O SPAZIO IN PIU')	Tomografia computerizzata (tc) del rachide e dello specchio vertebrale	29,44	
88.90.3	RA185		Tc RACHIDE (1 METAMERO O SPAZIO IN PIU')	Tomografia computerizzata (tc) del rachide e dello specchio vertebrale	29,44	
88.99.1	RA186		DENSITOMETRIA ISOTOPICA*	Densitometria ossea con tecnica di assorbimento a fotone singolo o doppio - polso o caviglia.	21,17	
88.99.2	RA187.1		DENSITOMETRIA FEMORALE DEXA*	Densitometria ossea con tecnica di assorbimento a raggi x - lombare, femorale, ultradistale	31,50	
88.99.2	RA187.2		DENSITOMETRIA LOMBARE DEXA*	Densitometria ossea con tecnica di assorbimento a raggi x - lombare, femorale, ultradistale	31,50	
88.99.2	RA187.3		DENSITOMETRIA POLSO DEXA*	Densitometria ossea con tecnica di assorbimento a raggi x - lombare, femorale, ultradistale	31,50	
88.99.3	RA187.4		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	Densitometria ossea con tecnica di assorbimento a raggi X - Total body	43,38	
87.13.2	RA188		ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO BILAT.	Artrografia temporomandibolare con contrasto - Bilaterale - Incluso:esame diretto	84,70	
87.13.1	RA188.1		ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO MONOL.	Artrografia temporomandibolare con contrasto - Monolaterale - (4 proiezioni) - Incluso:esame diretto	67,14	
88.99.4	RA189		DENSITOMETRIA LOMBARE CON TC*	Densitometria ossea con tc - lombare	76,95	
88.99.5	RA189.1		DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	Densitometria ossea ad ultrasuoni	17,56	
54.24.1	RA19	H	BIOPSIA ECOGUIDATA ALTRI ORGANI	Biopsia [percutanea][agobiopsia] eco-guidata di massa Intraaddominale	87,80	
54.24.1	RA19.1	H	BIOPSIA RETROPERITONEALE ECOGUIDATA	Biopsia [percutanea][agobiopsia] eco-guidata di massa Intraaddominale	87,80	
88.42.2	RA190	H	ARTERIOGRAFIA SELETTIVA DI UN RAMO DELL'AORTA AD INTEGRAZIONE DELL'AORTOGRAFIA	Aortografia - angiografia digitale arteriosa dell' aorta e dell' arco aortico	283,28	
88.48	RA191	H	ARTERIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE	Artrografia dell'arto inferiore	283,28	
88.42.1	RA192	H	ARTERIOGRAFIA AORTO-ILIACO-FEMORALE	Aortografia addominale - angiografia digitale dell' aorta addominale	283,28	
88.42.2	RA192.1	H	AORTOGRAFIA ADDOMINALE	Aortografia addominale - angiografia digitale dell' aorta addominale	283,28	
88.63.2	RA193	H	FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE MONOLATERALE	Flebografia dell' artto superiore - monolaterale	246,35	
88.65.1	RA194	H	CAVOGRAFIA INFERIORE	Flebografia dell' artto superiore - monolaterale	246,35	
88.63.1	RA194.1	H	CAVOGRAFIA SUPERIORE	Cavografia inferiore	256,68	
88.65.2	RA195	H	FLEBOGRAFIA RENALE	Cavografia superiore	246,35	
88.65.3	RA196	H	FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE	Flebografia renale	256,68	
88.66.1	RA197	H	FLEBOGRAFIA ARTO INFERIORE MONOLATERALE	Flebografia iliaca - bilaterale	246,35	
88.66.2	RA198	H	FLEBOGRAFIA ARTI INFERIORI BILATERALE	Flebografia degli arti inferiori - monolaterale	246,35	
88.60.1	RA199	H	FLEBOGRAFIA SPINALE	Flebografia degli arti inferiori - bilaterale	285,08	
				Flebografia spinale - Cervicale, dorsale, lombare	283,91	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.61.1	RA199.1	H	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	Flebografia orbitaria	98,13	
88.61.2	RA199.2	H	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	Flebografia giugulare	256,68	
54.91.1	RA20	H	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE Tc GUIDATO	Drenaggio te-guidato percutaneo addominale - drenaggio delle regioni superficiali	129,11	
60.11.1	RA21		BIOPSIA PROSTATICA ECOGUIDATA	Biopsia transperineale [percutanea] [egobiopsia] della prostata - egobiopsia eco-guidata della prostata	48,29	
83.21.1	RA22		BIOPSIA TESSUTI MOLLI ECOGUIDATA	Biopsia eco-guidata dei tessuti molli	47,41	
85.11.1	RA23		BIOPSIA MAMMELLA ECOGUIDATA	Biopsia eco-guidata della mammella - biopsia con ago sottile della mammella	37,18	
85.21.1	RA24		ASPIRAZIONE ECOGUIDATA CISTI MAMMARIA	Aspirazione percutanea di cisti della mammella - eco-guidata	37,18	
83.21.1	RA24.1		BIOPSIA MUSCOLARE ECOGUIDATA	Biopsia eco-guidata dei tessuti molli	47,41	
06.01	RA24.2		ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA	Drenaggio eco-guidato percutaneo della regione tiroidea - Alcolizzazione noduli tiroidei	61,46	
87.03	RA25		Tc ENCEFALO SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del capo - tc del cranio [sella turcica, orbite] / tc dell'encefalo	83,15	
87.03	RA25.1		Tc ORBITE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del capo - tc del cranio [sella turcica, orbite] / tc dell'encefalo	83,15	
87.03	RA25.2		Tc CRANIO OSSEO	Tomografia computerizzata (tc) del capo - tc del cranio [sella turcica, orbite] / tc dell'encefalo	83,15	
87.03	RA25.3		Tc SELLA TURCICA SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del capo - tc del cranio [sella turcica, orbite] / tc dell'encefalo	83,15	
87.03.1	RA26		Tc ENCEFALO SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del capo, senza e con contrasto - tc del cranio [sella turcica, orbite] / tc dell'encefalo	133,76	
87.03.1	RA26.1		Tc ORBITE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del capo, senza e con contrasto - tc del cranio [sella turcica, orbite] / tc dell'encefalo	133,76	
87.03.1	RA26.2		Tc SELLA TURCICA SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del capo, senza e con contrasto - tc del cranio [sella turcica, orbite] / tc dell'encefalo	133,76	
87.03.2	RA27		Tc MASSICCIO FACCIALE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del massiccio facciale [massellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	89,35	
87.03.3	RA28		Tc MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del massiccio facciale, senza e con contrasto [massellare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	142,03	
87.03.4	RA29		Tc ARCATA DENTARIA SUPERIORE (DENTALSCAN)	Tomografia computerizzata (tc) delle arcate dentarie [dentalscan] (arcata superiore o inferiore)	103,29	

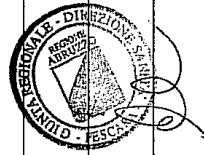




NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
87.03.4	RA29.1		Tc ARCATA DENTARIA INFERIORE (DENTALSCAN)	Tomografia computerizzata (tc) delle arcate dentarie [dentalscan] (arcata superiore o inferiore)	103,29	
87.03.5	RA30		Tc ORECCHIO SENZA MDC (ROCCHE PETROSE - BILATERALE)	Tomografia computerizzata (tc) dell' orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	83,15	
87.03.6	RA31		Tc ORECCHIO SENZA E CON MDC (ROCCHE PETROSE - BILATERALE)	Tomografia computerizzata (tc) dell' orecchio, senza e con contrasto [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	133,76	
87.03.7	RA32		Tc COLLO SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	83,15	
87.03.7	RA32.2		Tc GHIANDOLA SALIVARE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	83,15	
87.03.7	RA32.3		Tc LARINGE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	83,15	
87.03.7	RA32.4		Tc TIROIDE-PARATIROIIDE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	83,15	
87.03.7	RA32.5		Tc FARINGE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	83,15	
87.03.7	RA32.6		Tc ESOFAGO CERVICALE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	83,15	
87.03.8	RA33		Tc COLLO SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del collo, senza e con contrasto [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	133,76	
87.03.8	RA33.2		Tc GHIANDOLA SALIVARE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del collo, senza e con contrasto [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	133,76	
87.03.8	RA33.3		Tc LARINGE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del collo, senza e con contrasto [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	133,76	
87.03.8	RA33.4		Tc TIROIDE-PARATIROIIDE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	133,76	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
87.03.8	RA33.5		Tc FARINGE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del collo (ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale)	133,76	
87.03.8	RA33.6		Tc ESOFAGO CERVICALE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del collo (ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale)	133,76	
87.03.9	RA34		SCIALO-Tc	Tomografia computerizzata (tc) delle ghiandole salivari - scialo-tc	83,15	
87.04.1	RA35		TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) DELLA LARINGE	Tomografia (stratigrafia) della laringe	30,99	
87.07	RA35.1		LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO	Laringografia con contrasto - (4 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	46,48	
87.05	RA36	H	RX DACRIOCISTOGRAFIA	Dacriocistografia	85,22	
87.06	RA37		RX FARINGOGRAFIA OPACA	Faringografia - Incluso: esame diretto	30,47	
87.06	RA37.1		RX ESOFAGOGRAMMA CERVICALE PER TIROIIDE	Faringografia - Incluso: esame diretto	30,47	
87.06.1	RA38		SCIALOGRAFIA	Radiografia con contrasto delle ghiandole salivari - scialografia - (4 proiezioni)	54,74	
95.14	RA39		STUDIO RADIOLOGICO DELL'OCCHIO	Studio radiologico dell'occhio	15,49	
87.09.1	RA40		RX DIRETTA GHIANDOLE SALIVARI	Radiografia dei tessuti molli della faccia, del capo e del collo	15,24	
87.09.1	RA40.1		RX DIRETTA FARINGE	Radiografia dei tessuti molli della faccia, del capo e del collo	15,24	
87.09.1	RA40.2		RX DIRETTA LARINGE	Radiografia dei tessuti molli della faccia, del capo e del collo	15,24	
87.09.2	RA41		RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	RX TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	66,62	
87.11.1	RA42		RX ENDORALE COMPLETA	CON VIDEOREGISTRAZIONE	10,33	
87.11.2	RA43		RX ARCATI DENTARIA SUPERIORE O INFERIORE CON OCCLUSALE	Radiografia di arcata dentaria - superiore o inferiore	9,30	
87.11.3	RA44		RX ORTOPANORAMICA (OPG)	Radiografia con occlusale di arcata dentaria - superiore o inferiore	20,66	
87.11.4	RA44.1		TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) DELLE ARCADE DENTARIE	Ortopanoramica delle arcate dentarie - arcate dentarie complete superiore e inferiore (opt)	24,27	
87.12.1	RA46		RX TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO (TELECRANIO)	Tomografia (stratigrafia) delle arcate dentarie	10,33	
87.12.2	RA47		RX ENDORALE ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA	Teleradiografia del cranio - per cefalometria ortodontica	6,20	
				Altra radiografia dentaria - radiografia endorale - (1 radiogramma)		





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
87.16.1	RA50		RX ARTICOLAZIONE TEMPORO MANDIBOLARE	Altra radiografia di ossa della faccia - Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	14,98	
87.16.1	RA50.1		RX OSSA NASALI	Altra radiografia di ossa della faccia - Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	14,98	
87.16.1	RA50.2		RX EMIMANDIBOLA	Altra radiografia di ossa della faccia - Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	14,98	
87.16.1	RA50.3		RX ORBITE	Altra radiografia di ossa della faccia - Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	14,98	
87.16.1	RA50.4		RX MASTOID [ROCCHE PETROSE/FORAMI OTTICI]	Altra radiografia di ossa della faccia - Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	14,98	
87.16.2	RA51		STRATIGRAFIA ARTICOL. TEMPORO-MANDIB. DINAMICA BILATERALE	Tomografia [stratigrafia] articolazione temporo-mandibolare - basale e dinamica bilaterale	53,20	
87.16.3	RA52		STRATIGRAFIA ARTICOL. TEMPORO-MANDIB. MONOLATERALE	Tomografia [stratigrafia] articolazione temporo-mandibolare - monilaterale	26,86	
87.16.4	RA53		STRATIGRAFIA ARTICOL. TEMPORO-MANDIB. BILATERALE	Tomografia [stratigrafia] articolazione temporo-mandibolare - bilaterale	44,42	
87.17.1	RA54		RX CRANIO	Radiografia del cranio e dei seni paranasali - cranio in tre proiezioni	22,21	
87.17.1	RA54.1		RX SENI PARANASALI	Radiografia del cranio e dei seni paranasali - cranio in tre proiezioni	22,21	
87.17.2	RA55		RX DELLA SELLA TURCICA	Radiografia della sella turcica - (2 proiezioni)	15,24	
87.17.3	RA56		RX CONTROLLO RADIOLOGICO DERIVAZIONI LIQUORALI	Controllo radiologico di derivazioni liquorali - (2 proiezioni)	17,30	
87.22	RA57		RX RACHIDE CERVICALE	Radiografia della colonna cervicale - (2 proiezioni) - esame morfodinamico della colonna cervicale	18,08	
87.23	RA58		RX RACHIDE DORSALE	Radiografia della colonna toracica (dorsale) - (2 proiezioni)	17,30	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
87.24	RA59		RX RACHIDE LOMBOSACRALE	Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo (2 proiezioni), esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	17,30	
87.24	RA59.1		RX RACHIDE SACRO-COCCIGEIA	Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo (2 proiezioni), esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	17,30	
87.29	RA60		RX RACHIDE IN TOTO + BACINO SOTTO CARICO	Radiografia completa della colonna - (2 proiezioni) - radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	34,60	
87.35	RA61		RX GALATTIGRAFIA	Galattografia	68,17	
87.37.1	RA62		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	Mammografia bilaterale - (2 proiezioni)	34,86	
87.37.2	RA63		RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	Mammografia monolaterale - (2 proiezioni)	22,98	
87.37.3	RA64		RX PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	Pneumocistigrafia mammaria	32,02	
87.41	RA66		Tc TORACE SENZA MDC	Tomografia computerizzata (tc) del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	86,25	
87.42.1	RA66.1		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE	Tomografia bilaterale polmonare	49,06	
87.42.2	RA66.2		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE	Tomografia monolaterale polmonare	34,60	
87.42.3	RA66.3		TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	Tomografia [stratigrafia] del mediastino	40,03	
87.41.1	RA67		Tc TORACE SENZA E CON MDC	Tomografia computerizzata (tc) del torace, senza e con contrasto [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	137,89	
87.43.1	RA72		RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	Radiografia di coste, sterno e clavicola - (3 proiezioni) - scheletro toracico costale bilaterale	24,27	
87.43.2	RA72.1		RX STERNO	Altra radiografia di coste, sterno e clavicola - (2 proiezioni) - scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	16,01	
87.43.2	RA72.2		RX EMICOSTATO MONOLATERALE	Altra radiografia di coste, sterno e clavicola - (2 proiezioni) - scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	16,01	
87.43.2	RA72.3		RX CLAVICOLA MONOLATERALE	Altra radiografia di coste, sterno e clavicola - (2 proiezioni) - scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	16,01	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
87.44.1	RA73		RX TORACE	Radiografia del torace di routine, rias. - radiografia standard del torace [eleradiografia, telecuore] - (2 proiezioni)	15,49	
87.44.2	RA74		RX TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	Telecuore con esofago baritato - (4 proiezioni)	31,50	
87.49.1	RA75		RX DIRETTA TRACHEA	Radiografia della trachea - (2 proiezioni)	14,98	
87.52	RA76		RX COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA	Colangiografia intravenosa - Incluso: esame diretto e tomografia delle vie biliari	68,69	
87.54.1	RA77	H	RX COLANGIOGRAFIA TRANS-DRENAGGIO	Colangiografia trans-kehr	44,42	
87.59.1	RA78		RX COLECISTOGRAFIA	Colecistografia	50,10	
87.61	RA79		RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE	Radiografia completa del tubo digerente - Pasto baritato - (9 radiogrammi) - Incluso: Radiografia dell'esofago	70,50	
87.62	RA80		RX ESOFAGO, STOMACO E DUODENO A CONTRASTO SINGOLO	Radiografia del tratto gastrointestinale superiore	50,10	
87.62.1	RA81		ESOFAGOGRAFIA OPACA	Radiografia dell'esofago con contrasto	37,44	
87.62.2	RA82		RX ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	Radiografia dell'esofago con doppio contrasto	47,26	
87.62.3	RA83		RX STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	Radiografia dello stomaco e del duodeno con doppio contrasto	59,39	
87.63	RA84		RX STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	Studio seriato dell' intestino tenue	45,45	
87.64	RA85		RX COLON PER OS	Radiografia del tratto gastrointestinale inferiore / Tubo digerente (tenue e colon), seconde vie (5 radiogrammi)	29,95	
87.65.1	RA86		RX CLISMA OPACO SEMPLICE	Clisma opaco semplice	51,65	
87.65.2	RA87		RX CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	Clisma con doppio contrasto	91,67	
87.65.3	RA88		RX CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	Clisma del tenue con doppio contrasto	140,99	
87.66	RA89	H	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO	Wirsungrafia	59,65	
87.69.1	RA90		RX DEFECCOGRAFIA	Altre procedure diagnostiche sull' apparato digerente - defecografia, ansogramma colico per atresia anorettale	63,27	
87.71	RA91		Tc DEI RENI	Tc dai reni - Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas, retroperitoneo surrenaliche, psoas, retroperitoneo	95,03	
87.71.1	RA92		Tc DEI RENI SENZA E CON CONTRASTO	Tc dei reni, senza e con contrasto - Incluso: Logge renali, surreni, logge surrenaliche, psoas; retroperitoneo	149,26	
87.72	RA93		STRATIGRAFIA REGIONI RENALI	Tomografia [stratigrafia] renale - tomografia regioni renali, nefropielotomografia	30,99	
87.73	RA94		RX UROGRAFIA ENDOVENOSA	Urografia endovenosa	89,35	
87.74.1	RA95	H	RX PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE	Pielografia retrograda monolaterale - (6 radiogrammi)	68,69	
87.74.2	RA96	H	RX PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE	Pielografia retrograda bilaterale - (8 radiogrammi) - Incluso: esame diretto	91,93	
87.75.1	RA97		RX PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	Pielografia transpielostomica	43,38	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.91.1	RA98	H	RX CISTOURRETROGRAFIA ASCENDENTE E MINZIONALE	Cistourretrografia retrograda - uretrocistografia ascendente e minzionale - (6 radiogrammi)	66,11	
88.91.1	RA99		RX CISTOURRETROGRAFIA MINZIONALE	Cistourretrografia minzionale	53,71	
88.91.1	RM11		RM ENCEFALO SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del cervello e del tronco encefalico	222,08	
88.91.2	RM11.1		RM ENCEFALO SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del cervello e del tronco encefalico, senza e con contrasto	330,02	
88.91.4	RM12		RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale, senza e con contrasto [sella turcica, orbita, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari]	249,45	
88.91.3	RM12.1		RM MASSICCIO FACCIALE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale [sella turcica, orbita, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari]	160,10	
88.91.3	RM13		RM ORBITE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale [sella turcica, orbita, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari]	160,10	
88.91.4	RM13.1		RM ORBITE SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale, senza e con contrasto [sella turcica, orbita, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari]	249,45	
88.91.3	RM14		RM SELLA TURCICA SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale [sella turcica, orbita, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari]	160,10	
88.91.4	RM14.1		RM SELLA TURCICA SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale, senza e con contrasto [sella turcica, orbita, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari]	249,45	
88.91.3	RM15		RM ROCCHIE PETROSE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale [sella turcica, orbita, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari]	160,10	
88.91.4	RM15.1		RM ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale, senza e con contrasto [sella turcica, orbita, rocche petrose, articolazioni temporomandibolari]	249,45	
88.91.6	RM16		RM COLLO SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del collo [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]	160,10	
88.91.6	RM16.2		RM GHIANDOLE SALIVARI SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del collo [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]	160,10	
88.91.6	RM16.3		RM TIROIDE E PARATIROIDI SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del collo [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]	160,10	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.91.7	RM17		RM COLLO SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del collo, senza e con contrasto [aringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]	249,45	
88.91.7	RM17.2		RM GHIANDOLE SALIVARI CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del collo, senza e con contrasto [aringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]	249,45	
88.91.7	RM17.3		RM TIROIDE E PARATIROIDI CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del collo, senza e con contrasto [aringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]	249,45	
88.92	RM19		RM TORACE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del torace [mediastino, esofago]	154,42	
88.92.1	RM20		RM TORACE SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del torace, senza e con contrasto [mediastino, esofago]	241,70	
88.92.3	RM22		RM CUORE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del cuore	160,10	
88.92.4	RM23		RM CUORE SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) del cuore, senza e con contrasto	249,45	
88.92.5	RM24		CINE-RM - CUORE	Risonanza magnetica nucleare (cine-rm) del cuore	310,39	
88.92.6	RM25		RM MAMMELLA MONOLATERALE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) della mammella - monolaterale	148,22	
88.92.7	RM26		RM MAMMELLA MONOLATERALE SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) della mammella, senza e con contrasto - monolaterale	233,95	
88.92.8	RM27		RM MAMMELLA BILATERALE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) della mammella - bilaterale	160,10	
88.92.9	RM28		RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) della mammella, senza e con contrasto - bilaterale	249,45	
88.93	RM29		RM RACHIDE CERVICALE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna - cervicale, toracica, lombosacrale	154,42	
88.93	RM29.1		RM RACHIDE DORSALE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna - cervicale, toracica, lombosacrale	154,42	
88.93	RM29.2		RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna - cervicale, toracica, lombosacrale	154,42	
88.93.1	RM30		RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna, senza e con contrasto - cervicale, toracica, lombosacrale	241,70	
88.93.1	RM30.1		RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna, senza e con contrasto - cervicale, toracica, lombosacrale	241,70	



NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.94.1	RM30.2		RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna, senza e con contrasto - cervicale, toracica, lombosacrale	241,70	
88.94.1	RM31		RM ANCA E FEMORE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica di [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano], [bacinio], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	177,66	
88.94.1	RM31.1		RM BACINO SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica di [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano], [bacinio], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	177,66	
88.94.1	RM31.2		RM CAVIGLIA E PIEDE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica di [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano], [bacinio], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	177,66	
88.94.1	RM31.3		RM GINOCCHIO E GAMBA SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica di [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano], [bacinio], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	177,66	
88.94.1	RM31.4		RM GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica di [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano], [bacinio], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	177,66	
88.94.1	RM31.5		RM POLSO E MANO SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica di [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano], [bacinio], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	177,66	
88.94.1	RM31.6		RM SPALLA E BRACCIO SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica di [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano], [bacinio], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	177,66	

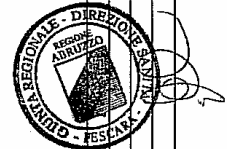


NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE



Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.94.2	RM32		RM ANCA E FEMORE SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica, senza e con contrasto di [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano], [bacino], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	272,17	
88.94.2	RM32.1		RM BACINO SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica, senza e con contrasto di [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano], [bacino], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	272,17	
88.94.2	RM32.2		RM CAVIGLIA E PIEDE CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica, senza e con contrasto di [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano], [bacino], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	272,17	
88.94.2	RM32.3		RM GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica, senza e con contrasto di [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano], [bacino], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	272,17	
88.94.2	RM32.4		RM GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica, senza e con contrasto di [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano], [bacino], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	272,17	
88.94.2	RM32.5		RM POLSO E MANO SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica, senza e con contrasto di [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano], [bacino], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	272,17	
88.94.2	RM32.6		RM SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) muscoloscheletrica, senza e con contrasto di [spalla, braccio], [gomito, avambraccio], [polso, mano], [bacino], [articolazione coxo-femorale, femore], [ginocchio, gamba], [caviglia, piede]	272,17	
88.94.3	RM33		ANGIO-RM (1 DISTRETTO)		246,35	
88.95.6	RM33.1		ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE		246,35	
88.95.3	RM33.2		ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE		246,35	
88.91.8	RM33.3		ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO		246,35	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radiologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
88.92.2	RM33.4		ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO	Angio-rm del distretto toracico	246,35	
88.91.5	RM33.5		ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	Angio-rm del distretto vascolare intracranico	246,35	
88.95.1	RM34		RM ADDOME SUPERIORE SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) dell'addome superiore	160,10	
88.95.2	RM35		RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) dell'addome superiore, senza e con contrasto	249,45	
88.95.4	RM37		RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) dell'addome inferiore e scavo pelvico - vescica e pelvi maschili o femminili	160,10	
88.95.4	RM37.1		RM PROSTATA SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) dell'addome inferiore e scavo pelvico - vescica e pelvi maschili o femminili	160,10	
88.95.4	RM37.2		RM SCROTO SENZA MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) dell'addome inferiore e scavo pelvico - vescica e pelvi maschili o femminili	160,10	
88.95.5	RM38		RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) dell'addome inferiore e scavo pelvico, senza e con contrasto - vescica e pelvi maschili o femminili	249,45	
88.95.5	RM38.1		RM PROSTATA CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) dell'addome inferiore e scavo pelvico, senza e con contrasto - vescica e pelvi maschili o femminili	249,45	
88.95.5	RM38.2		RM SCROTO CON MDC	Risonanza magnetica nucleare (rm) dell'addome inferiore e scavo pelvico, senza e con contrasto - vescica e pelvi maschili o femminili	249,45	

* PARZIALMENTE ESCLUSE DAI L.E.A. D.G.R. 504 DEL 01 07 2003





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Radioterapia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7			VISITA RADIOTERAPICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
38.99.1	RT11		INIEZIONE MEZZO CONTRASTO PER SIMUL. RADIOT.	Iniezione di mezzo di contrasto per simulazione	25,82	
38.99.2	RT12		INIEZIONE MEZZO CONTRASTO PER SIMUL. RADIOT. RM	Iniezione di mezzo di contrasto per simulazione	41,32	
92.21.1	RT13		ROENTGEN TERAPIA	Roentgenoterapia	7,18	
92.23.1	RT14		TELECOBALTOTERAPIA CAMPO FISSO O DUE CONTR.	Telecobaltoterapia con campo fisso o due campi	21,69	
92.23.2	RT15		TELECOBALTOTERAPIA CAMPI MULTIPLI, DI MOVIM.	Telecobaltoterapia con campi multipli, di movimento	26,08	
92.23.3	RT16		TELECOBALTOTERAPIA CON TECNICA FLASH	Telecobaltoterapia con tecnica flash	51,65	
92.24.1	RT17		TELETER. ACCELER. LINEARE CAMPO FIS. O CONTR.	Teleterapia con acceleratore lineare con campo fisso o	35,84	
92.24.2	RT18		TELETER. ACCEL. CAMPI MULTIPLI, DI MOVIMENTO	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli, di	51,65	
92.24.3	RT19		TELETER. ACCEL. LINEARE CON TECNICA FLASH	Teleterapia con acceleratore lineare con tecnica flash	77,47	
89.01	RT2		VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e	12,91	
92.24.4	RT20	*	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	Radioterapia stereotassica	790,18	
92.25.1	RT21		TELETER. ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI	Teleterapia con elettroni a uno o piu' campi fissi	38,42	
92.25.2	RT22	*	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETRONI	Irradiazione cutanea totale con elettroni (isel/iseeb)	1.053,57	
92.27.1	RT23		BRACHITERAPIA ENDOCAV. CON CARICAMENTO	Brachiterapia endocavitaria con caricamento remoto (hdr)	278,89	
92.27.2	RT24		BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CON IMP. PERM.	Brachiterapia interstiziale con impianto permanente	436,82	
92.27.3	RT25		BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE (HDR)	Brachiterapia di superficie (hdr)	143,58	
92.27.4	RT26		BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE CARIC. REMOTO	Brachiterapia interstiziale con caricamento remoto (hdr)	368,75	
92.27.5	RT27		BETATERAPIA DI CONTATTO	Betaterapia di contatto	51,65	
92.28.1	RT28		TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI	Terapia degli ipertiroidismi - fino a 370 MBq	67,60	
92.28.2	RT29		SUCCESSIVA TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI	Terapia degli ipertiroidismi - per ogni 370 mbq successivi	14,20	
89.03	RT3		VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	Anamnesi e valutazione, definite complessive - stesura del	20,66	
92.28.3	RT30		TERAPIA ENDOCAVITARIA	Terapia endocavitaria	179,99	
92.28.4	RT31		TERAPIA ANTICORPI MONOCLONALI	Terapia con anticorpi monoclonali - fino a 185 mbq	528,79	
92.28.5	RT32		SUCCESSIVA TERAPIA ANTICORPI MONOCLONALI	Terapia con anticorpi monoclonali - per ogni 185 mbq	219,49	
92.28.6	RT33	*	TERAPIA PALLIATIVA DOLORE METASTASI OSSEE	Terapia palliativa del dolore da metastasi ossee	826,33	
92.29.1	RT34		INDIVIDUAZ. VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE	Individuazione del volume bersaglio e simulazione - con	54,23	
92.29.2	RT35		INDIVIDUAZ. VOL. BERSAGLIO E SIMULAZ. CON TAC	Individuazione del volume bersaglio e simulazione - con tc	98,13	
92.29.3	RT36		INDIVIDUAZ. VOL. BERSAGLIO E SIMULAZ. CON RM	Individuazione del volume bersaglio e simulazione - con	129,11	
92.29.4	RT37		STUDIO FISICO-DOSIMETRICO	Studio fisico-dosimetrico - calcolo della dose in punti	23,86	
92.29.5	RT38		STUDIO FISICO-DOSIMETRICO ELAB. SCANSIONI TAC	Studio fisico-dosimetrico con elaboratore su scansioni tc	90,38	
92.29.6	RT39		DOSIMETRIA IN VIVO	Dosimetria in vivo - controllo fisico della ripetibilita' del	11,16	
96.59	RT4		MEDICAZIONE (RA)	Altra irrigazione di ferita - pulizia di ferita nas	3,87	
92.29.7	RT40		SCHERMATURA PERSONALIZZATA	Schermatura personalizzata	47,51	
92.29.8	RT41		SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO	Sistema di immobilizzazione personalizzato	101,43	
92.29.9	RT42		PREPARAZIONE COMPENSATORI SAGOMATI	Preparazione di compensatori sagomati	86,92	
99.85	RT43		IPERTERMIA PER IL TRATTAMENTO DI TUMORE	Ipertermia per il trattamento di tumore	65,80	
93.56.1	RT5		FASCIATURA (RA)	Fasciatura semplice	3,87	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Urologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
89.7	UR1		VISITA UROLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.7	UR1.1		VISITA UROLOGICA - GINECOLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
56.92	UR11	H	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE	Aspirazione percutanea renale - puntura di cisti renale	61,97	
56.31	UR12	H	URETEROSCOPIA CON STRUMENTO FLESSIBILE	Ureteroscopia - con strumento flessibile	72,72	
57.17	UR13		CISTOSTOMIA PERCUTANEA	Cistostomia percutanea	27,27	
57.32	UR14		CISTOSCOPIA	Cistoscopia [transuretrale]	45,45	
57.33	UR15		CISTOSCOPIA CON BIOPSIA	Cistoscopia [transuretrale] con biopsia	56,81	
57.39.1	UR16		CROMICISTOSCOPIA	Cromocistoscopia	56,81	
57.39.2	UR17		ESAME URODINAMICO INVASIVO	Esame urodinamico invasivo	56,81	
57.49.1	UR18		ELETTROCOAGULAZIONE ENDOSCOPICA VESCICALE	Resezione transuretrale di lesione vescicale o neoplasia - elettrocoagulazione endoscopica vescicale	56,81	
57.94	UR19		CATETERISMO VESCICALE	Cateterismo vescicale	9,09	
89.01	UR2		VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
58.22	UR20		URETEROSCOPIA	Ureteroscopia	27,27	
58.23	UR21		BIOPSIA DELL' URETRA	Biopsia dell' uretra	38,63	
58.31	UR22		ASPORT. ELETTROCOAG. LESIONE O TESS. URETRA	Asporazione o elettrocoagulazione di lesione o tessuto dell'uretra - asportazione di caruncola uretrale	38,63	
58.47	UR23	H	MEATOPLASTICA URETRALE	Meatoplastica uretrale	87,80	
58.5	UR24	H	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	Uretrotomia endoscopica	38,63	
58.60.1	UR25		DILATAZIONE URETRALE	Dilatazione uretrale	34,09	
58.60.2	UR26		DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	Dilatazioni uretrali progressive	10,23	
58.60.3	UR27		RIMOZIONE ENDOSCOPICA DI CALCOLO URETRALE	Rimozione [endoscopica] di calcolo uretrale	38,63	
59.8	UR28		CATETERIZZAZIONE URETERALE	Cateterizzazione ureterale	22,72	
60.0	UR29		INCISIONE ASCESSO PROSTATICO	Drenaggio ascesso prostatico - incisione della prostata	27,27	
89.01	UR2.1		VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA - GINECOLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
60.11	UR30		AGO ASPIRATO DELLA PROSTATA	Biopsia transperineale [percutanea] [agobiopsia] della prostata - approccio transperineale o transrettale	27,27	
60.11.1	UR31		AGO ASPIRATO ECOGUIDATO TRANSPERIN. PROSTATA	Biopsia transperineale [percutanea] [agobiopsia] della prostata - ecoguidata della prostata	48,29	
60.13	UR32	H	BIOPSIA DELLE VESCIOLE SEMINALI	Biopsia [percutanea] delle vescicole seminali	61,97	
60.91	UR33		ASPIRAZIONE PERCUTANEA DELLA PROSTATA	Aspirazione percutanea [citospirazione] della prostata	27,27	
61.0	UR34		INCISIONE E DRENAGGIO SCROTO E TUNICA VAGIN.	Incisione e drenaggio dello scroto, e della tunica vaginale	17,35	
61.91	UR35		PUNTURA EVACUAT. DI IDROCELE TUNICA VAGINALE	Puntura evacuativa di idrocele della tunica vaginale	17,35	
62.11	UR36		AGO ASPIRATO DEL TESTICULO	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] del testicolo	27,27	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Urologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni
63.52	UR37		DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO	Derotazione del funicolo e del testicolo - manuale	14,87	
63.71	UR38	H	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	Legatura dei dotti deferenti	87,80	
64.11	UR39		BIOPSIA DEL PENE	Biopsia del pene	19,83	
64.19.1	UR40		PENISCOPIA - BALANOSCOPIA	Balanoscopia	6,20	
64.92.1	UR41		FRENULOTOMIA	Frenulotomia	18,59	
64.93	UR42		LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	Liberazione di sinechie peniene	19,83	
88.74.5	UR43		ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI (UR)	Ecocolor/doppler dei reni e dei surreni	34,09	
88.75.2	UR44		ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE (UR)	Ecocolor/doppler dell'addome inferiore - vescica e pelvi maschili o femminili	50,10	
88.79.8	UR45		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE (UR)	Ecografia transrettale	43,38	
89.22	UR46		CISTOMETROGRAFIA CISTOMANOMETRIA	Cistometrografia - cistomanometria	55,78	
89.23	UR47		ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	Elettromiografia dello sfintere uretrale	23,24	
89.24	UR48		UROFLUSSIMETRIA	Uroflussometria	11,62	
89.25	UR49		PROFILO PRESSORIO URETRALE	Profilo pressorio uretrale	11,62	
93.08.4	UR50		ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI LARINGEI PERINEALI (UR)	Elettromiografia di muscoli special [laringei, perineali]	13,43	
96.49	UR51		INSTILLAZIONE VESICALI	Instillazione geniturinaria - instillazione di supposta prostatica / instillazione di chemioterapici intravesicali	9,71	
98.19	UR52		RIMAZ. CORPO ESTR. INTRALUMINALE DALL' URETRA	Rimozione di corpo estraneo intraluminale dall'uretra, senza incisione	35,79	
98.24	UR53		RIMAZ. CORPO ESTR. DA SCROTO E PENE	Rimozione di corpo estraneo da scrolo e pene, senza incisione	7,75	
99.29.3	UR54		INFILTRAZIONE PERINEALE	Infiltrazione perineale	6,46	
99.29.4	UR55		INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	Infiltrazione medicamentosa del pene	6,46	
99.29.5	UR56		INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	Iniezione endocavernosa di farmaci	7,75	
99.29.8	UR57		INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE	Iniezione intra o periuretrale	7,75	
99.94	UR58		MASSAGGIO PROSTATICO	Massaggio prostatico	5,84	
99.95	UR59		STRUMENTO DEL PREPUZIO	Strumento del prepuzio	5,84	
91.49.3	UR60		PRELIEVO TAMPONE URETRALE	Prelievo microbiologico	2,58	
89.7	UR1.2		VISITA UROLOGICA-ANDROLOGICA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.01	UR2.2		VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA - ANDROLOGICA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	
89.7	UR1.3		VISITA UROLOGICA - LITOTRISSIA	Visita generale - visita specialistica, prima visita	20,66	
89.01	UR2.3		VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA - LITOTRISSIA	Anamnesi e valutazione, definite brevi - storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima, visita di controllo	12,91	





NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE

Urologia

Codice Ministeriale	Codice Regionale	Nota	Descrizione Breve	Descrizione Ministeriale	Costo (Euro)	Annotazioni



PARTE III

AVVISI, CONCORSI, INSERZIONI

DIREZIONE SANITA'
SERVIZIO ASSISTENZA DISTRETTUALE,
MEDICINA DI BASE E SPECIALISTICA

Comunicato a tutti i medici che hanno inoltrato domanda per l'inserimento nella graduatoria generale di Medicina Generale valevole per l'anno 2007.

COMUNICATO

A tutti i medici che hanno inoltrato domanda per l'inserimento nella graduatoria generale di Medicina Generale valevole per l'anno 2007

Con nota n. 802/2006 del 24 maggio 2006, la SISAC ha chiarito l'interpretazione dell'art. 18 commi 4-6 e dell' art. 16 comma 6 dell'ACN per i rapporti con i Medici di Medicina Generale, precisando che i periodi di sospensione dell'attività di medico di medicina generale (assistenza primaria, continuità assistenziale, emergenza sanitaria territoriale, medicina dei servizi) per i motivi elencati all'art. 18 comma 2,3,4 e 5 del nuovo ACN del 2005, non interrompono l'anzianità di servizio e come tali danno diritto al riconoscimento del punteggio come titoli di servizio.

In applicazione della nota SISAC i medici che hanno inoltrato domanda di inserimento nella citata graduatoria, possono far pervenire documentazione probatoria attestante:

1. il tipo di incarico a convenzione e le ore settimanali statuite;
2. che il periodo di assenza, ossia la sospensione dall'attività non ha comportato sospensione del rapporto convenzionale né soluzione di continuità nel rapporto stesso ai

fini dell'anzianità di servizio;

3. tipologia dell'eventuale sospensione dell'attività.

Tale documentazione deve essere relativa al godimento dei periodi di sospensione per i motivi di cui all'art. 18, commi 2,3,4, e 5 del nuovo ACN, di seguito elencati:

comma 2 - il medico è sospeso dalle attività di medicina generale:

- a) In caso di malattia o infortunio non occorsi nello svolgimento delle attività professionali convenzionate, per la durata massima di tre anni nell'arco di cinque;
- b) Nel caso di attribuzione e accettazione da parte del medico di incarico di Direttore di Distretto o di altri incarichi organizzativi o di dirigenza nel Distretto o nell'ambito delle altre strutture organizzative e gestionali del Servizio Sanitario Nazionale o Regionale, anche ai sensi del disposto dell'articolo 8, comma 1, lettera m) del D.L.vo n. 501/92 e successive modificazioni ed integrazioni, per tutta la durata dell'incarico e fino alla cessazione dello stesso. Nel caso di incarico a tempo parziale, la sospensione è anch'essa a tempo parziale.
- c) Per la durata complessiva della inabilità temporanea totale, in caso di infortunio o malattia occorsi nello svolgimento della propria attività professionale;
- d) Per inabilità temporanea o permanente che derivi da causa di servizio, per la durata massima di tre anni nell'arco di cinque;
- e) Partecipazione ad iniziative aventi carattere umanitario e di solidarietà sociale aventi carattere istituzionale e che siano preventivamente autorizzati dall'Azienda,

- f) Per motivi di studio relativi a partecipazione a corsi di formazione diversi da quelli obbligatori di cui all'art. 20 del presente Accordo, accreditati secondo le disposizioni previste dal D.L.vo n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, che abbiano durata superiore a 30 giorni consecutivi e fino alla concorrenza di un limite massimo di 60 giorni all'anno, salvo diversi Accordi Regionali che abbiano come oggetto argomenti di interesse per la medicina generale e che siano preventivamente autorizzati dall'Azienda.

comma 3 – Il medico di medicina generale ha diritto ad usufruire di sospensione parziale dell'attività convenzionale, con sua sostituzione part-time e per periodi anche superiori a sei mesi, comunque non superiori a 18 mesi nell'arco di cinque anni, per:

- a) Allattamento o assistenza ai neonati entro i primi 12 mesi di vita;
- b) Adozione di minore nei primi 12 mesi dell'adozione;
- c) Assistenza a minori conviventi non autosufficienti;
- d) Assistenza a familiari conviventi, anche temporaneamente, con inabilità pari al 100% e titolari di indennità di accompagnamento:

comma 4 – Il medico in stato di gravidanza,

convenzionato ai sensi del presente Accordo, può richiedere la sospensione dell'attività convenzionale per tutto o per parte del periodo previsto come obbligatorio per i lavoratori dipendenti e con sostituzione totale o parziale della propria attività lavorativa.

comma 5 – Il medico convenzionato ai sensi del presente Accordo, ove non già previsto dai Capi specifici può richiedere la sospensione dell'attività convenzionale per un periodo non superiore ai 30 giorni lavorativi nell'arco di un anno per ristoro psico-fisico dall'attività lavorativa, con sostituzione a proprio carico.

Tutta la documentazione dovrà essere inviata ai seguenti indirizzi:

Medici residenti nella Provincia di Chieti - Ufficio Prov.le Sanità Via Asinio Herio,75- CH

Medici residenti nella Provincia di L'Aquila - Ufficio Prov.le Sanità Via Roio, 12 - AQ

Medici residenti nella Provincia di Teramo - Ufficio Prov.le Sanità Via Cerulli Irelli,15 - TE

Medici residenti nella Provincia di Pescara - Ufficio Prov.le Sanità Via Cerulli Irelli,15 - TE

Medici residenti fuori regione - Ufficio Prov.le Sanità Via Cerulli Irelli,15 - TE

AVVISI

ERRATA CORRIGE E AVVISI DI RETTIFICA

L'avviso di rettifica è disposto quando, successivamente alla pubblicazione sul Bollettino Ufficiale di un documento, vengono in esso riscontrati errori già contenuti nel documento originale. L'avviso di rettifica può essere disposto esclusivamente dall'autorità che ha disposto la pubblicazione dell'atto errato o dal suo superiore gerarchico, tramite nota scritta indirizzata alla Direzione del Bollettino.

L'errata corrige è disposta quando, successivamente alla pubblicazione sul Bollettino Ufficiale di un documento, vengono riscontrate difformità tra il testo originale e il testo pubblicato. La Redazione del Bollettino può disporre autonomamente l'errata corrige, previa intesa con gli estensori dell'atto da correggere.

In caso di correzione di avvisi contenenti bandi di gara e di concorso con termine di scadenza, la Direzione del Bollettino, di concerto con l'autorità estensore dell'atto, dispone che la pubblicazione dell'errata corrige o dell'avviso di rettifica non risulti pregiudicibile di situazioni giuridiche soggettive degli interessati ai documenti medesimi.

PALAZZO I. SILONE



**DIREZIONE AFFARI DELLA PRESIDENZA
POLITICHE LEGISLATIVE E COMUNITARIE, RAPPORTI ESTERNI**

SERVIZIO BURA PUBBLICITA' ED ACCESSO

**DIREZIONE - REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE:
Corso Federico II, n° 51 - 67100 L'Aquila
centralino: 0862 3631
Tel. 0862/ 364659 - 364660 - 364661 - 364663 - 36470
Fax. 0862 364665
Sito Internet: <http://bura.regione.abruzzo.it>
e-mail: bura@regione.abruzzo.it**